

FECHA 30-11-20			 TRESGUERRAS							ORDEN DE SERVICIO			FOLIO 33849718		
CONDICION DE PAGO			RECOLECCIÓN		TIPO DE ENTREGA		DOCUMENTOS QUE ANEXA				MERCANCIA ASEGURADA Valor Declarado				
Pagado (Origen)	Por Cobrar (Destino)	Cobrar al Regreso (Crédito)	SI	NO	OCURRE	DOMICILIO	Factura	Orden de Compra	Pedido	Doc. (especificar)	SI	\$ Poliza			
QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE											Peso (Kgs)		Largo	Ancho	Alto
No. Bultos	TIPO DE BULTO		1 Caja abarrotada								1		21	17	31
Factura 461111															
Poliza 110493902-ZURICH															
DATOS DE FACTURACION															
RAZON SOCIAL (NOMBRE)		MARVITA													
R.F.C.		MAR 000216AP7													
E-mail:															
VALIDACIÓN * A llenarse por despachador															
CARGA ESTIBABLE		SI NO		MERCANCIA FRÁGIL		SI NO		PRODUCTO ESPECIAL		SI NO		REQUIERE ACUSE DE RECIBO		SI NO	
EMPAQUE APROPIADO		SI NO						TIPO DE CARGA				ACUSE DE RECIBO EN SOPE CERRADO		SI NO	
								A R M O							
*Por medio del presente documento, manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarque ("Mínimo" de 1 a 100 Kgs.) que se esta documentando a través del presente formato, sea asegurado por la cuota mínima de \$10.00 (Diez Pesos 00/100 M.N.), haciéndome sabedor que en caso de daño, pérdida o extravío de mi mercancía, podré tener derecho a ser indemnizado por la Transportista, hasta por la cantidad de \$2,000.00 (Dos mil Pesos 00/100 M.N.). *Ahora bien, por otro lado manifiesto que es mi deseo expreso, y en este momento renuncio a dicho "Aseguro" por que los embarques "Mínimos" sujetándose a las reglas generales que aplican respecto a la responsabilidad y aseguramiento de mercancías contenidas tanto en el Código de Comercio, como en la Ley de Caminos, Puentes y Autotransporte Federal."															
Antonio F NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR  FIRMA DEL DESPACHADOR															
REMITENTE O EXPENDIDOR															
Nombre:		MARVITA													
Teléfonos:		19460440													
Domicilio:		Paseo de las Jacarandas 328													
Colonia:		Santamaria la abarrotada													
Ciudad:		CDMX													
C.P.:		06430													
E-mail:															
DATOS DEL DESTINATARIO															
Nombre:		Tiendas Chedraui - Tabasco													
Teléfonos:		012288421100													
Domicilio:		Blvd Adolfo Ruiz Cortines-1310-Sn													
Colonia:		Tabasco-2000													
Ciudad:		Villa Hermosa													
C.P.:		86030													
E-mail:															
DESCRIPCION DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES															
F. PAGO															
CTA.															
USO															
GASTO															
POR DEFINIR															



Autotransportes de Carga Tresguerras S.A. de C.V.

Carr. Celaya-Villagran Km. 3.57 S/N Localidad Estrada,
Celaya Guanajuato, México. CP 38110
TRANSPORTISTAS NO. 15 COL. ALVARO OBREGON

R.F.C.: ACT6808066SA

* CODIGO RASTREO TELEFONICO (TRACK ID): 00050202987359 *

REGIMEN DE LOS COORDINADOS

☎ 01 800 710 8352

CARTA PORTE / FACTURA



CARTA DE PORTE DE INGRESOS
FOLIO FISCAL
34619736
LUGAR DE EXPEDICION
09230
FECHA Y HORA DE EMISION
30/11/2020 12:21:30
NUMERO DE CERTIFICADO
00001000000505619284
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
//
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT

CARGA CONSOLIDADA
SERVICIO CON ENTREGA A DOMICILIO
Moneda: MXN Tipo Cambio:

TIPO SERVICIO: COBRAR AL REGRESO EN
THO
TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO
MAT00000688

ORIGEN: TERMINAL IZTAPALAPA, CDMX.	DESTINO: VILLAHERMOSA, TAB.
REMITENTE O EXPEDIDOR MARINTER, S.A. DE C.V. POL.110493902 ZURICH DOMICILIO: PASEO DE LAS JACARANDAS Ext: 328 SANTA MARIA INSURGENTES CUAUHTEMOC, CDMX., MEX CP: 06430, TEL: 5479335/19460440	DESTINATARIO TIENDAS CHEDRAUI DOMICILIO: AV ADOLFO RUIZ CORTINEZ Ext: 1310 CENTRO VILLAHERMOSA, TAB., MEX CP: 86000, TEL: 012288421100
SE RECOGERÁ EN: Sucursal Origen	SE ENTREGARÁ EN: En Domicilio del Destinatario

R.F.C. MAR000216AP7, MARINTER, S.A. DE C.V.	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 02-12-2020
--	---

DESIGNACIÓN Y/O DESCRIPCION DE LAS MERCANCIAS A TRANSPORTAR:				ESTIMADOS			
No. Bultos	Tipo Bultos	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE		Peso	Metros Cubicos	Litros	Peso Estimado
1	C.C.	ABARROTE 9718		1	.01		4
1					.01		4

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO SI ☐ NO ☒	VALOR DECLARADO: \$ 0.00
CONCEPTO O DESCRIPCION DEL SERVICIO	UNIDAD CANTIDAD P. UNITARIO IMPORTES
78101802 - Flete	E48 1 144.76 144.76
78101801 - Flete Entrega a Domicilio	E48 1 82.85 82.85
78101802 - Flete por ajuste de combustible	E48 1 0.59 0.59
USUARIO: CMORENO	Sub-Total 228.20
OFICINA: IZT	I.V.A. 36.51
ORDEN S.: 33849718	Ret. I.V.A. 9.12
	TOTAL 255.59

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

|||e60dc70a-e44e-41f1-a6f1-ea7e793d7bc9|||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

bVyiik+8XldK62vvtv/Lt3Jz34QIQDDdaDzS4Qb5eHyt68KERT1IKJmNMS2xuC+d8j2Z+61qc
FbVR7IDwZocQdUcQZGOCjFEolRjjsqPzSRs2q3BLI/DEEjH/zjwEbuJHGNIjK5xK5cly98C
175muHSDIBd1M41HE7v4zfeKdbGeigGt9vQEeb2EEDzoaCXLQ3+sQr46Eiznly2mmePBZa
2yxmzQ1618c6W2aNyHjG+UkiuvjAveit5Htd4a4wPSKISfjg8uc6+IMKKV45E52J4DXWip
YZQ35C2GgWZEU+8oruGHtaUH4A3yNtoJagZhdg9xIPKXlaHng==

OBSERVACIONES: Número de Convenio: CNV00005102 Ref.:
FACTURA 461111
RECABAR FACTURA DEL CLIENTE, TALON 3G FIRMADAS Y SELLADAS D
E RECIBIDO

CANTIDAD CON LETRA:
(Doscientos Cincuenta y Cinco Pesos Con 59/100 M.N.) * * * * *
FORMA DE PAGO: 99

METODO DE PAGO: PPD
USO CFDI: G03
UUID: e60dc70a-e44e-41f1-a6f1-ea7e793d7bc9



Debo(emos) y pagaré(emos) en forma incondicional a la orden de AUTOTRANSPORTES DE CARGA TRESGUERRAS, S.A. DE C.V., en la Cd. de Celaya, Gto., El importe que ampara el total de esta factura recibida a nuestra entera satisfacción, el día _____ de _____ de _____. En caso de mora en el pago, causará un interes del seis por ciento mensual.				SELLO	
				DIA	FECHA MES AÑO
				HORA	
TIPO DE IDENTIFICACION		RECIBI DE CONFORMIDAD		No. DE IDENTIFICACION	
Credencial de Elector	Pasaporte	Carta Poder	Otros		