



Este documento es una representación impresa de un CFDI

PESO:	
VALOR DEL 10% (DIEZ POR CIENTO) DE LA RENTA QUE SE REFLECTA EN EL VALOR DE LA FACTURA, LA ALGUNA DEL CLIENTE ENTENDIDA LA CANCELACION DE LAS PUNTAS.	
TRANSPORTE:	BANCO CUENTA CLAVE INTERBANCARIA
Bancomer 01 97 32 06 81	01 21 80 00 15 73 29 68 76
Banamex 189 43 15 98 5	00 21 80 01 89 43 15 98 50
HSBC 40 17 60 97 99	02 11 80 04 01 75 09 70 59
Santander 65 50 03 84 79 1	01 41 80 65 60 03 84 79 1
Banco 02 74 00 81 99	02 74 00 03 84 79 1
POLIZA:	DECLARAR VALOR
ESTA MERCANCIA VIAJA AMP.	POR LA POLIZA:
SEGUROS	Página

FECHA


TRESGUERRAS

ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

40924016

CONDICION DE PAGO

RECOLECCION

TIPO DE ENTREGA

DOCUMENTOS QUE ANEXA

MERCANCIA ASEGURADA

Valor Declarado

Pagado (Origen) Por Cobrar (Destino) Cobrar a Regreso (Crédito)

No. Bultos TIPO DE BULTO

SI NO OCURRE A DOMICILIO Factura Orden de Compra Pedido Otro (especifique)

SI

\$

NO

QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE

Peso (Kgs)

Largo

Ancho

Alto

Delitos sujetos a verificación

DATOS DE FACTURACION

VALIDACION * A llenarse por despachador

CAR/A
ESTIB/BLK
EMP/AQUE
PREP/AQD

SI NO

SI NO

MERCANCIA FRAGIL

SI NO

PRODUCTO ESPECIAL

SI NO

TIPO DE CARGA
A R M O

REQUIERE ACUSE DE RECIBO
ACUSE DE RECIBO EN SOBRES CERRADO

SI NO

SI NO

"Por medio del presente documento, manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarcador (Máximo de 1 a 100 Kgs.) que se este documentando a través del presente formato, sea asegurado por la cuota mínima de \$10.00 (Diez Pesos 00/100 M.N.), haciéndome responsable 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 asimismo manifiesto que en este momento renuncio a dicho "Aseguramiento de mercancías de Embarques Marítimos", sujetándome a las reglas generales que aplican respecto a la responsabilidad y aseguramiento de mercancías, contenidos tanto en el Código de Comercio, como en la Ley de Caminos, Puentes y Autotransporte Federal."

NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR

FIRMA DEL DESPACHADOR

DATOS DEL DESTINATARIO

Nombre:

Teléfonos:

Domicilio:

Colonia:

Ciudad:

C.P.:

F. PAGO

CTA.

USO

GASTO

POR DEFINIR

REMITENTE O EXPENDIDOR

Nombre:

Teléfonos:

Domicilio:

Colonia:

Ciudad:

C.P.:

E-mail:

Estado:

DESCRIPCION DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES

REVISIÓN 12

Descarga Nuestra App

GET IT ON Google play

Download on the App Store

Síguenos en:     / Tresguerras Oficial

POTG701

FOTG706