

FECHA



TRESGUERRAS

ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

40927328

CONDICION DE PAGO

RECOLECCION

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

Otro
(especificar)

SI

NO

\$

61129

POR CUENTA Y RIESGO

No.
BultosTIPO
DE BULTO

QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE

Peso (Kgs)

Largo

Ancho

Alto

Datos sujetos a verificación

10 cgs vino y gavotas

93

Tac- 503528

Poliza- 110738649-ZURICH

DATOS DE FACTURACION

VALIDACION A llenarse por despachador

CARGA
ESTABLE

SI

NO

EMPAQUE
APROPIADO

SI

NO

MERCANCIA
FRAGIL

SI

NO

PRODUCTO
ESPECIAL

SI

NO

REQUIERE
ACUSE DE
RECIBO

SI

NO

ACUSE DE
RECIBO EN
SOBRE
CERRADO

SI

NO

TIPO DE CARGA

A

R

M

O

"Por medio del presente documento, manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarque ("Minimo") 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.), haciendo el asegurador que en caso de daño, pérdida o extravío de mi mercancía, podrá 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 se mi deseo expreso" y en este momento renuncio a dicho "Aseguramiento de embarques Minimo", 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."

Antonio F

NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR

FIRMA DEL DESPACHADOR

REMITENTE O EXPENDIDOR

DATOS DEL DESTINATARIO

Nombre:

Teléfonos:

Domicilio:

Colonia:

Ciudad:

C.P.:

E-mail:

Nombre:

Teléfonos:

Domicilio:

Colonia:

Ciudad:

C.P.:

E-mail:

Estado:

DESCRIPCION DEL ACUSE /
OTRAS OBSERVACIONES

F. PAGO

CTA.

USO

GASTO

POR
DEFINIR

REVISIÓN 12

Descarga Nuestra App

GET IT ON
Google playDownload on the
App Store

Síguenos en: / Tresguerras Oficial

FOTG701



PROL VALLEJO

R.E.C.: ACT68080665A

RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

800 710 8352

CARTA PORTE / FACTURA

SERVICIO CONSOLIDADO
SERVICIO CON ENTREGA A DOMICILIO
Moneda: MXN Tipo Cambio:
Autotransportes de Carga Tresguerras
S.A. de C.V.

TIPO SERV.: POR COBRAR
TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO
VAL0003533C
Internacional: No DistRecorrido: 220 km.

ORIGEN: VALLEJO Salida Estimada: 2022-03-14T17:00:00

DESTINO: QUERETARO, QRO. Llegada Estimada: 2022-03-15T23:59:00

REMITENTE O EXPEDIDOR: MAR000216AP7)MARINTER, S.A. DE C.V.

DESTINATARIO: (XAXX010101000)URIEL VILLANUEVA DOMINGUEZ

DOMICILIO:
PASEO DE LAS JACARANDAS
Ext 328
SANTA MARIA INSURGENTES
QUAHTEMOC, CDMX, MEX
CP: 06430, TEL: 55479335/19460440 EXT 1185

DOMICILIO:
11 VA DE LAUREL
Ext: 120
EL LAUREL
QUERETARO, QRO., MEX
CP: 76046, TEL: 44 22 01 05 24

SE RECOGERÁ EN: Sucursal Origen

SE ENTREGARÁ EN: En Domicilio del Destinatario

R.F.C.: VIDU82083133A, URIEL VILLANUEVA DOMINGUEZ

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 15-03-2022

DESIGNACIÓN Y/O DESCRIPCIÓN DE LAS MERCANCÍAS A TRANSPORTAR:

ESTIMADOS

No. Bultos	Tipo bultos	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE	Dimensiones	Peso	Metros cúbicos	Peso estimado
10	C.C.	(50202203 / XBX) Vino 7328	93			93

10 T.Mercancias: 1 PesoBruto: 93.00 UnidadBruto: KGM

TOTALES

93 0 93

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI ☐ NO ☒

VALOR DECLARADO: \$ 0.00

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

UNIDAD CANTIDAD P. UNITARIO IMPORTES

78101802 - Flete (VAL06247057)	E48	1	257.95	257.95
78101801 - Flete Entrega a Domicilio	E48	1	140.17	140.17
78101802 - Flete por ajuste de combustible	E48	1	4.26	4.26

VIAJE SIN SEGURO, NO SE DECLARO VALOR, APLICA LA TARIFA MAS BAJA QUE LA ORDINARIA LEY DE CAMINOS, PUENTES Y AUTOTRANSPORTE FEDERAL ARTS. 66 FRACC. V-Y-67

USUARIO: MARTIN LOS PAQUETES DETALLADOS EN ESTA CARTA PORTE, VIAJAN AL AMPARO DE LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 14, 2DO. PARRAFO. DEL REGLAMENTO DE MENSAJERIA Y PAQUETERIA EN VIGOR

OFICINA:

ORDEN: 4007328

Sub-Total 402.38
I.V.A. 64.58
Ret. I.V.A.
TOTAL 466.96

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

IMPUESTO RETENIDO DE CONFORMIDAD
CON LA LEY DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO
EFECTOS FISCALES AL PAGO

[[{"1": "17fac77b9-8f6d-4b47-ab0d-12e0d8b40bc9/2022-03-14T09:42:37/SNF171020F3A]]W9Od9KcG8/sr5Gdhe/wN13ZjcE/nLNZv2f31WrmqMlwCqc1PWnSij8mK5UyhaocLQJTEQ1vayjnhV3iVHDE+ZiUdAaVnPkakzVofhr6Bly6/Oe3f6t7+10p gl213RT11KvQkT1Y12snZ3ibehiplaCABwPCnChADCQCOWJizkHPf2mArE2jOr8bc8r6N+lhRjbf7vaFK0wZvJN7wAEhnc/dOg5UWUdcfsb/i4Mh4+bTikDuMg+f3w607Ev7NVdTel+gsb9v62dCYthhVpnD3i8P9UwIXmrvY-87skY8mHdL6L8nsgG5cCIL2SfICu08HLnfXiwNpA==]]000010000000414211380]]

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

W9Od9KcG8/sr5Gdhe/wN13ZjcE/nLNZv2f31WrmqMlwCqc1PWnSij8mK5UyhaocLQJTEQ1vayjnhV3iVHDE+ZiUdAaVnPkakzVofhr6Bly6/Oe3f6t7+10p gl213RT11KvQkT1Y12snZ3ibehiplaCABwPCnChADCQCOWJizkHPf2mArE2jOr8bc8r6N+lhRjbf7vaFK0wZvJN7wAEhnc/dOg5UWUdcfsb/i4Mh4+bTikDuMg+f3w607Ev7NVdTel+gsb9v62dCYthhVpnD3i8P9UwIXmrvY-87skY8mHdL6L8nsgG5cCIL2SfICu08HLnfXiwNpA==

C3i7QkQmHtEfWZwd0qoYKrmS8hg17S6whXujHLRifxzsLqv6+OCYkLDOlPElHwsvejZhmleYB2cw VahDaISkddvNCi7iWk9e9a9nXwqTKEOH8n2OGJbed8k9SiOnPGEWjObdJXWwWlat5V/EUjK9910x vojcwQvvhYwW8uSFroaCJlIqJ/ZSZk4m1f2QSW9udywo7mW1dK7lxqQzry1Km7RNwU68picehmq ddVpsU1JzRH6haCfmRvKa6TCCtbKXl/aYmNfR+cJl+MzJkYWEIPK1eG+M5xGR1UHmY3FKIVJ2ic hBnH5uWkaQyCvJZ+DtiseO+HQ==

OBSERVACIONES: Ref: 936 HRS POLIZA 110738649 ZURICH FAG 503528

TALON Y FACTURA ANEXAS DEL CLIENTE CON NOMBRE, FIRMA, FECHA Y SELLO DE RECIBIDO, RECABAR FOLIOS DE TIENDAS

CANTIDAD CON LETRA:

Cuatrocientos Sesenta y Seis Pesos Con 76/100 M.N.

OPERADOR: CUCUTZ BENFICA - CHUZ GARCIA GARCIA

NUM. LICENCIA: TAM-20040468

ORDEN DE SERVICIO

TIPO DE ENTREGA	RECOLECCIÓN	ACUSE EN SOBRE CERRADO	MERCANCIA ASEGURADA	EMPAQUE APROPIADO	TIPO DE CARGA	REQUISITO ACUSE DE RECIBO
A						
Domicilio						
Por medio del presente documento manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarque. ("Mínimo" de 1 a 50 Kgs.) que se está documentando a través del presente formato, sea asegurado por una 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.). Acepto ☒ Si Por otro lado manifiesto que es mi deseo expreso y consiente, y en este momento renuncio a dicho aseguramiento de embarques mínimos referido en el párrafo que antecede, sujetándome a las reglas generales que aplican respecto a la responsabilidad y aseguramiento de mercancía, contenidos tanto en el Código de Comercio, como en la Ley de Caminos, Puentes y Autotransporte Federal. Acepto ☒ Si Ambas partes manifiestan que están de acuerdo y reconocen las condiciones establecidas en el contenido de la presente Carta Porte, aceptando el cliente, que dichas condiciones fueron redactadas de acuerdo a sus propias instrucciones. Acepto ☒ Si						
NOMBRE	FIRMA DE CONFORMIDAD					

ENTREGA DE CARGA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN				FECHA	DÍA	MES	AÑO
Credencial de elector	Pasaporte	Carta porte	Otros	HORA			
Nº IDENTIFICACIÓN				SELLO			
NOMBRE							
RECIBÍ DE CONFORMIDAD							
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 ésta factura recibida a nuestra entera satisfacción, el día _____ de _____ de _____. En caso de mora en el pago, causará un interés del seis por ciento mensual.							