

FECHA



TRESGUERRAS

ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

40911738

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

A

DOMICILIO

Factura

Orden de Compra

Pedido

Otro (especificar)

SI

NO

\$

26,000.00

POR CUENTA Y RIESGO

QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE

Peso (Kgs)

Largo

Ancho

Alto

Debe sujetar a verificación

DATOS DE FACTURACION

VALIDACION * A llenarse por despachador

CARGA ESTABLE

SI

NO

MERCANCIA FRAGIL

SI

NO

PRODUCTO ESPECIAL

SI

NO

REQUIERE ACUSE DE RECIBO

SI

NO

EMPAQUE APROPIADO

SI

NO

TIPO DE CARGA

A

R

M

O

ACUSE DE RECIBO EN SOBRE CERRADO

SI

NO

"Por medio del presente documento, manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarque ("Mínimo" de 1 a 100 Kgs) que se está documentando a través del presente formato, sea asegurado por la cuota mínima de \$10.00 (Diez Pesos 00/100 M.N.), haciéndome saber que en caso siniestro, 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 "Aseguramiento de siniestros Mínimos", sujetaándome 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

REMITENTE O EXPENDIDOR

DATOS DEL DESTINATARIO

Nombre:

Nombre:

Teléfonos:

Teléfonos:

Domicilio:

Domicilio:

Colonia:

Colonia:

Ciudad:

Ciudad:

C. P.:

C. P.:

E-mail:

E-mail:

Estado:

Estado:

DESCRIPCION DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES

F. PAGO

CTA.

USO

GASTO

POR DEFINIR

REVISIÓN 12

Descarga Nuestra App



Síguenos en:



/ Tresguerras Oficial

FOTG701



Carr. Celaya-Villagran Km. 3.57
S/N Localidad Estrada,
Celaya Guanajuato
Mexico. C.P 38110



CARTA DE PORTE DE INGRESOS
FOLIO FISCAL
50491580
LUGAR DE EXPEDICION
54145
FECHA Y HORA DE EMISION
21/07/2022 10:55:40
NUMERO DE CERTIFICADO
0000100000505619284
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
21/07/2022 10:55:42
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT
00001000000414211380

REGIMEN DE LOS COORDINADOS
800 710 8352
CARTA PORTE / FACTURA
(TRUENO, EDO DE MEX)

CARGA CONSOLIDADA
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
MAT00021982

ORIGEN: TIJUANA, B.C.N.
DESTINO: TIJUANA, B.C.N.

REMITENTE O EXPEDIDOR
DOMICILIO:
PASEO DE LAS JACARANDAS
Ext: 328
SANTA MARIA INSURGENTES
CUAUHTEMOC, CDMX., MEX
CP: 06430, TEL: 5519460440

DESTINATARIO
DOMICILIO:
IGNACIO RAMIREZ
Ext: 8093
MORELOS
TIJUANA, B.C.N., MEX
CP: 22056, TEL: 01 800 00 52 387

Sucursal Origen: GAR111028CV3, GRUPO ARBALLO SA DE CV
SE ENTREGARÁ EN: En Domicilio del Destinatario
FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 26-07-2022

DESIGNACIÓN Y/O DESCRIPCIÓN DE LAS MERCANCIAS A TRANSPORTAR:				ESTIMADOS			
No. bul.	Tipo	Unidad	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE	Dimensiones	Peso	Metros cúbicos	Peso estimado
2	PALL		(50202301 X 8A) Agua 1738	2.00 x 1.20 x 1.10	1240	2.64	1240

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO				VALOR DECLARADO: \$			
SI ☐ NO ☒				82,880.83			
CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO				UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTES
78101801 - Flete Entrega a Domicilio				E48	1	5,727.17	5,727.17
84131504 - Seguro(Valor declarado 8288083)				E48	1	1,199.94	1,199.94
78101802 - Flete por ajuste de combustible				E48	1	828.81	828.81
						814.82	814.82

USUARIO: OMAR
OFICINA: TRN
ORDEN: 40911738

TOTALES 1240 0 1240

Sub-Total 9,570.74
I.V.A. 1,531.32
Ret. I.V.A. 349.68
TOTAL 10,752.38

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT
[1.1]ab60adb1-efb7-4222-8177-84d8f9b20fd2022-07-21T10:55:42[SNF171020F3A]kUBWgNR44N7x5egH164pJhCCG0Es0mNyajbytlICGJAfsnN5ZbgIWA5MmWK0CpekclTFR0013abUA2BZWV3GsmIvshqcd5bWqXVJCLZYd58zqw2V0b
+exoxCUZMyuCu8AZarwCgrafZdJgHJrCA==[00001000000414211380]]

SELO DIGITAL DEL CFDI

KJ8WgNR44N7x5egH164pJhCCG0Es0mNyajbytlICGJAfsnN5ZbgIWA5MmWK0CpekclTFR0013abUA2BZWV3GsmIvshqcd5bWqXVJCLZYd58zqw2V0b4Xdd1LoHPY50tXZTNKk9C9ltyxVAKwYYRo4YqID5OICyYp++rhoub0Nj+elbgd5+lgMwAhoH6V6gppwSicZgG8k9ioW/mgTZPr0YnF1CbGULThu5+HneUNNN7cYpG3iVyrWpPE3Aoraxtk3xPsoFhigV+xoXCUZMyuCu8AZarwCgrafZdJgHJrCA==

SELO DIGITAL DEL SAT

IUI3xE95jnfM0ELw6Y5Onk89ZBliUvHCZKIHV7dWynqJzNlpmgIDc8gee9g6Z8YYPHbN2r0RvYEW0XDzcaK15DIEGM4QJp/SowIAGkGPaN3d/Pilmb75Tp3pgY39E7QminUoS2Qn7Z1Ac70Y9FvQM0H/RlgXqt8kSWicW7VhsVVGIdrRFI34UuSaETc8g4YbBLXWF24XvyZp9AT7KcYEm3jRREITSm4MRTrmJXqUrrj0VN3WF9YiIU2QM2B3SzrteXgkIFpDymAumB12PZaYFUnupKsXkZBi2NwinJq3JzBp3Karlf+hncn9m1CridXz1M5xdvOA==

METODO DE PAGO: PPD
USO CFDI: G03
UUID: ab60adb1-efb7-4222-8177-84d8f9b20fd2
FORMA DE PAGO: 99

ORDEN DE SERVICIO

A	INTERVENIEN	ASISTENTE	MERCANCIA	EMPAQUE	TIPO DE	ASISTENTE
Domicilio			ASEGURADA	APROPIADO	CARGA	RECIBO DE RECIBO

Por medio del presente documento manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarque (Transporte de 1 a 10 Kg.) que se está documentando a través del presente formato, sea asegurado por una cuota mínima de \$18.00 (Diez Pesos con 00/100 M.N.) haciéndome sabedor que, en caso de daño, pérdida o extravío de mi mercancía, podré recibir derecho a ser indemnizado por la transportista, hasta por la cantidad de \$2,000.00 (Dos Mil Pesos con 00/100 M.N.). Acepto ☒ Por otro lado manifiesto que es mi deseo, expreso y consciente, y en este momento renuncio a dicho aseguramiento de embarques mínimos referido en el párrafo que antecede, sujetandome a las reglas generales que aplican respecto a la responsabilidad y aseguramiento de mercancía, contenido en el Contrato de Comercio, como en la Ley de Caminos, Puentes y Autotransporte Federal. Acepto ☒ 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.

FIRMA DE CONFORMIDAD

ENTREGA DE CARGA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN		FECHA
Nº IDENTIFICACIÓN		HORA
NOMBRE		SELLO
RECIBI DE CONFORMIDAD		

Declaro (yo) y pagare (emos) en forma incondicional a la orden de AUTOTRANSPORTES DE CARGA TRESGUERRAS, S.A. DE C.V. en la Cd. de Toluca Gto. El importe que ampara el total de esta factura emitida a nuestra entera satisfacción, el día _____ de _____ de _____. En caso de mora en el pago, causará un interés del seis por ciento mensual.

Descarga Nuestra App

Google play

App Store

Síguenos en:

f

Twitter

Instagram

YouTube

Tresguerras Oficial

E GARANT. FINAL XXXXX

E GARANT. INICIO XXXXX