

REVISIÓN 13



R.F.C.: ACT6808066SA

RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

800 710 8352

CARGA CONSOLIDADA

SERVICIO OCURRE

Moneda: MXN Tipo Cambio:

TIPO SERV.: POR COBRAR

TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO

TRN00022770

CARTA PORTE / FACTURA

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

ORIGEN:

(XAXX010101000)MARINTER, S.A. DE C.V.

DESTINO:

QUERETARO, QRO.

REMITENTE O EXPEDIDOR

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

DESTINATARIO

DOMICILIO
11VA DE LAUREL
Ext: 120
EL LAUREL
QUERETARO, QRO., MEX
CP: 76046, TEL: 014422010524

(XAXX010101000)URIEL VILLANUEVA
DOMINGUEZ

Sucursal Origen

Sucursal Destino

SE RECOGERÁ EN:

VIDU82083133A, URIEL VILLANUEVA DOMINGUEZ

SE ENTREGARÁ EN:

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 27-09-2022

R.F.C.

DESIGNACIÓN Y/O DESCRIPCIÓN DE LAS MERCANCÍAS A TRANSPORTAR:

ESTIMADOS

No. bultos	Tipos bultos	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE	Dimensiones	Peso	Metros cúbicos	Peso estimado
1		(50408500 / X4G) Tornillos 3748	0.90 x 0.90 x 0.90	15		15

TOTALES

15 0 15

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI ☐ NO ☒

VALOR DECLARADO: \$

0.00

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

78121601 - Servicio ocurre
78101802 - Flete por ajuste de combustible

UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
E48	1	46.26	46.26
E48	1	0.60	0.60

VIAJA 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

RALANIS

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

USUARIO

OFICINA

ORDEN S.

Sub-Total	157.42
I.V.A.	25.19
Ret. I.V.A.	182.61
TOTAL	

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.1|1ca68635-d069-416b-8120-39eb98277a33|2022-09-26T12:09:12|SNF171020F3A|f4xJ8UqZnFzJK5bnYfy+QXd07bsZpNhaqBSPuS4oc5BnKzaQj|PVxXyHbKZVGkwDdulUwmkvI0NZ9WNSRETUjR#B4B2F3gJ0KEDH08dOvStEKwbGwNumvHbE70zTWCCs/nM5QvTQRWQWzNdX+E/Qz/Akh+sEd/6t/RP6V+6YulwGnrUOQJ3vq3AWlpNZcplN+HR2L+P9kK9vNh7Swpb7WQdt y3aYWMhN7pig4nQIRipaUJgeYcODmeejDPXYyAsw==|00001000000414211380|

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

f4xJ8UqZnFzJK5bnYfy+QXd07bsZpNhaqBSPuS4oc5BnKzaQj|PVxXyHbKZVGkwDdulUwmkvI0NZ9WNSRETUjR#B4B2F3gJ0KEDH08dOvStEKwbGwNumvHbE70zTWCCs/nM5QvTQRWQWzNdX+E/Qz/Akh+sEd/6t/RP6V+6YulwGnrUOQJ3vq3AWlpNZcplN+HR2L+P9kK9vNh7Swpb7WQdt y3aYWMhN7pig4nQIRipaUJgeYcODmeejDPXYyAsw==

OBSERVACIONES: Ref.
DOC 521094

CANTIDAD CON LETRA:

(Ciento Ochenta y Dos Pesos Con 61/100 M.N.) * * * * *

METODO DE PAGO: PPD
USO CFDI: G03
UUID: 1ca68635-d069-416b-8120-39eb98277a33
FORMA DE PAGO: 99



ORDEN DE SERVICIO

ENTREGA DE CARGA

TIPO DE CARGA	RECOLECCIÓN	ACUSE EN SOBRE CERRADO	MERCANCIA ASEGURADA	EMPAQUE APROPIADO	TIPO DE CARGA	RECEPCION ACUSE DE RECIBO

Por medio del presente documento manifiesto mi consentimiento tacito, libre y pleno, para que el embarque ("Mínimo" de 1 a 50 Kgs) que se esta 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, perdida 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 _____ 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, sujetandome 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. 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. Acepto _____

NOMBRE _____ FIRMA DE CONFORMIDAD _____

TIPO DE IDENTIFICACIÓN				FECHA
Unidad de Emisión	Transporte	Carga	Recepción	HORA
Nº IDENTIFICACION				SELLO
NOMBRE				
RECIBI DE CONFORMIDAD				

Deliberamos y acordamos en forma incondicional a la orden de AUTOTRANSPORTES DE CARGA "TRESGUERRAS, S.A. DE C.V." el día _____ de _____ del año _____, que el presente documento es una representación en presa de un CFDI por el cual se cancela el pago de los servicios.