

FECHA



TRESGUERRAS

ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

39105195

CONDICION DE PAGO

RECOLECCIÓN

TIPO DE ENTREGA

DOCUMENTOS QUE ANEXA

MERCANCIA ASEGURADA

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

SI

NO

OCURRE

A

DOMICILIO

Factura

Orden de Compra

Pedido

Otro (especificar)

SI

NO

\$ 4950.40

POR CUENTA Y RIESGO

No. Bultos

TIPO DE BULTO

QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE

Peso (Kgs)

Largo

Ancho

Alto

8 Cajas

Abalorios

50171832 Clave Sat

FAC-523475

104

120

35

DATOS DE FACTURACION

RAZON SOCIAL (NOMBRE)

GOMAS

R.F.C.

Comercializadora e Importadora

SRL de CV

E-mail:

VALIDACIÓN 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

REQUIERE 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 este 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 "Aseguramiento de embarques Mínimo", 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

REMITENTE O EXPENDIDOR

DATOS DEL DESTINATARIO

Nombre:

GOMAS

Nombre:

GOMAS Comercializadora e Importadora

Teléfonos:

19160440

Teléfonos:

Domicilio:

Carretera de las Lomas 328

Domicilio:

Colonia:

Carretera de las Lomas

Colonia:

Ciudad:

CDMX

Ciudad:

C.P.:

06700

E-mail:

Estado:

C.P.:

E-mail:

Estado: Toluca

DESCRIPCION DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES

F. PAGO

CTA.

USO

GASTO

POR DEFINIR

REVISIÓN 12

Descarga Nuestra App

GET IT ON Google play



Download on the App Store

Síguenos en: [f](#) [t](#) [@](#) [v](#) / Tresguerras Oficial

FOTG701

937



PROL. VALLEJO

RFC: ACT6808066SA

REGIMEN DE LOS COORDINADOS

800 710 8352

CARTA PORTE / FACTURA

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
VAL00063090

ORIGEN: VALLEJO

DESTINO: VILLAHERMOSA, TAB.

REMITENTE O EXPEDIDOR

(MAR 000216AP7)MARINTER, S.A. DE C.V.

DESTINATARIO

(XXX010101000)GCMS COMERCIALIZADORA
E IMPORTADORA S DE RL DE CV

DOMICILIO:

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

DOMICILIO:

PERIFERICO CARLOS PELLICER CAMARA
Ext: S/N
PLUTARCO ELIAS CALLES
VILLAHERMOSA, TAB., MEX
CP. 86026, TEL: 24110938

SE RECOGERA EN: Sucursal Origen

SE ENTREGARA EN: En Domicilio del Destinatario

R.F.C.

GC1170519FP3, GCMS COMERCIALIZADORA E IMPORTADORA S DE RL DE CV

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 21-10-2022

DESIGNACIÓN Y/O DESCRIPCIÓN DE LAS MERCANCÍAS A TRANSPORTAR:

ESTIMADOS

No. bultos	Tipo bultos	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE	Dimensiones	Peso	Medidas reales	Peso estimado
8	C.C.	(50171832 / X4G) 5195 Salsas para ensaladas o dips	0.35 x 1.20 x 1.00	107	.42	168

8

TOTALES

107 0 168

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI ☐ NO ☒

VALOR DECLARADO: \$ 4,950.40

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

UNIDAD CANTIDAD P. UNITARIO IMPORTES

78101802 - Flete (VAL063090)	E48	1	970.50	970.50
78101801 - Flete Entrega a Domicilio	E48	1	335.14	335.14
84131504 - Seguro (Valor declarado 49504)	E48	1	49.50	49.50
78101802 - Flete por ajuste de combustible	E48	1	26.26	26.26

USUARIO

OFICINA

ORDEN S.

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

Sub-Total 1,381.40
I.V.A. 221.02
Ret. I.V.A. 53.28
TOTAL 1,549.14

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

1 1(d315105c-bd15-4810-bab2-43f1c712c723|2022-10-19T09:47:13|SNF171020F3A|UnkVMkPMH+2Zxuq1CYXE11hAN4YbZeSB2n5lw11Z/6pyxRpVpyiN+TCgdGfPGrIV2DizRwWGe3E DHqykI+gWn6sV5k64xyy6MM1ySYGJyOQ8JPNRKGWHI6+auB+53/HcdHjC Y6mbZA645Ju332SOIoNyGUiMG21oFEJcC/50vaBOIWLIL+P7ixD3vuMp4zRhG1PaW57bbo6x1C/ygn8HFHvMdPyPlLCeca DZ65aHEIWPJpW1dAV+zOQdC6oMTJc2MINXIPoxdV8zmUzqbVDQmc87CVR0luVzI3dYgEY8wJOLYHX8IUpn5VZ7DFSuZqEZFDUpgpgg9xVKg==|00001000000414211380|

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

UnkVMkPMH+2Zxuq1CYXE11hAN4YbZeSB2n5lw11Z/6pyxRpVpyiN+TCgdGfPGrIV2DizRwWGe3E DHqykI+gWn6sV5k64xyy6MM1ySYGJyOQ8JPNRKGWHI6+auB+53/HcdHjC Y6mbZA645Ju332SOIoNyGUiMG21oFEJcC/50vaBOIWLIL+P7ixD3vuMp4zRhG1PaW57bbo6x1C/ygn8HFHvMdPyPlLCeca DZ65aHEIWPJpW1dAV+zOQdC6oMTJc2MINXIPoxdV8zmUzqbVDQmc87CVR0luVzI3dYgEY8wJOLYHX8IUpn5VZ7DFSuZqEZFDUpgpgg9xVKg==

XBB0EvZL6QPRNIZ5HIQ9V1hDWmZ3Z7XIL+IdJbmJUN43TO3nJ/elxcDnO+90ELbNwJfPitPFIu8w Cdl.CmeMvz7iSxTHQg1uHg3bv9JYI0R9uzt+141se8Z6/ZG3IY688s+P1ZKsJ440b4milykrEbolc06 hwkduE8ONWrtCxsuCFD0zL7qnQW6asYW86LkmcshRF5M46p36a83QEVCE1uXU1v2ZMNKEK /zLiM6v5U01hkW3JQ09npvGwsU42w7gIKX5yhBaW1YAp05INPMWJxCMvX3xOGq31QGEhzGL0ytJL G6sD0VCAe+WGHRGUAc+Up/UH0IOYg==

OBSERVACIONES: Ref 9.37

FACT 523475 ANEXA

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

CANTIDAD CON LETRA:

(Un Mil Quinientos Cuarenta y Nueve Pesos Con 14/100 M.N.)

METODO DE PAGO: PPD

USO CFDI: G03

UUID: d315105c-bd15-4810-bab2-43f1c712c723

FORMA DE PAGO: 99



ORDEN DE SERVICIO

ENTREGA DE CARGA

TIPO DE CARGA	EMPAQUE	TIPO DE CARGA	RECEBIER
A			
Domicilio			

Por medio del presente documento manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarque (paquete) de 1 a 50 Kgs. que se está documentando a través del presente formato, sea asegurado por una cuota máxima de \$10.00 (Diez Pesos 00/100 M.N.) haciéndome saber 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 Dos Cientos 00/100 M.N.) Acepto ☒ Si ☐ No. Por otro lado manifiesto que es mi deseo expreso y consiente, y en este momento renuncio a dicho seguro de embarques mínimos referido en el párrafo que antecede, sujetándome a las reglas generales que aplican respecto a la responsabilidad y seguro de mercancía, contenidos tanto en el Código de Comercio, como en la Ley de Caminos, Puentes y Autotransporte Federal. Acepto ☒ Si ☐ No. 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 ☐ No.

RECEBIER: _____ FIRMA DE CONFORMIDAD: _____

TIPO DE IDENTIFICACIÓN				FECHA
Identificación de cliente	Identificación de producto	Identificación de punto de venta	Identificación de operador	HORA
Nº IDENTIFICACION				SELLO
NOMBRE				
RECIBI 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 esta factura recibida a nuestra entera satisfacción, el día _____ de _____ de _____. En caso de mora en el pago, causará un interés del _____ por ciento mensual.