

FECHA

15-2-23



TRESGUERRAS

ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

40876358

CONDICION DE PAGO

RECOLECCION

TIPO DE ENTREGA

DOCUMENTOS QUE ANEXA

MERCANCIA ASEGURADA

Valor Declarado

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

SI

NO

OCURRE

A

DOMICILIO

Factura

Orden de
Compra

Pedido

Otro
(especificar)

SI

\$

NO

QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE

Peso (Kgs)

Largo

Ancho

Alto

POR CUENTA Y RIESGO

DATOS DE FACTURACION

RAZON
SOCIAL
(NOMBRE)

R.F.C.

E-mail:

CARGA
ESTIBABLE
EMPAQUE
APROPIADO

SI

NO

SI

NO

VALIDACION

A llenarse por despachador

MERCANCIA
FRAGIL

SI

NO

PRODUCTO
ESPECIAL

SI

NO

TIPO DE CARGA

A

R

M

O

REQUIERE
ACUSE DE
RECIBO
ACUSE DE
RECIBO EN
SOBRE
CERRADO

SI

NO

SI

NO

"Por medio del presente documento, manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarcador (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 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 Pesos 00/100 M.N.) sujetándose 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

Nombre:

Teléfonos:

Domicilio:

Colonia:

Ciudad:

C.P.:

E-mail:

Estado:

DESCRIPCION DEL ACUSE /
OTRAS OBSERVACIONES

DATOS DEL DESTINATARIO

Nombre:

Teléfonos:

Domicilio:

Colonia:

Ciudad:

C.P.:

Estado:

E-mail:

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



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



CARTA DE PORTE DE INGRESOS
FOLIO FISCAL
59096908
LUGAR DE EXPEDICION
07700
FECHA Y HORA DE EMISION
15/02/2023 13:33:37
NUMERO DE CERTIFICADO
00001000000505619284
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
15/02/2023 13:33:50
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT
00001000000414211380

PROL VALLEJO

R.C.: ACT6808066SA

REGIMEN DE LOS COORDINADOS

800 710 8352

CARTA PORTE / FACTURA

CARGA CONSOLIDADA
SERVICIO OCURRE
Moneda: MXN Tipo Cambio:
Autotransportes de Carga Tresguerras
S.A. de C.V.

CDC: QRO

TIPO SERV.: POR COBRAR

TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO

VAL00035330

ORIGEN:

VALLEJO

DESTINO:

QUERETARO, QRO.

REMITENTE O EXPEDIDOR

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

DESTINATARIO

(XAXX010101000)URIEL VILLANUEVA DOMINGUEZ

DOMICILIO:

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

DOMICILIO:

CERRO DE LA CORONA
Ext. 309 Int. DEPTO 4
LOMAS DE MENCHACA
QUERETARO, QRO., MEX
CP. 76147, TEL: 4422010542

SE RECOGERA EN:

Sucursal Origen

SE ENTREGARA EN:

PROL BLVD BERNARDO QUINTANA

R.F.C.

VIDU82083133A. URIEL VILLANUEVA DOMINGUEZ

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 16-02-2023

DESIGNACIÓN Y/O DESCRIPCIÓN DE LAS MERCANCIAS A TRANSPORTAR:

ESTIMADOS

No. bultos	Tipo bultos	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE	Dimensiones	Peso	Metros cúbicos	Peso estimado
5	C.C.	(50192900 / XBX) 6358 Pasta o tallarines natural	0.48 x 0.50 x 0.55	57	.13	57

5

TOTALES

57

0

57

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI ☐

NO ☒

VALOR DECLARADO: \$

0.00

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

UNIDAD CANTIDAD P. UNITARIO IMPORTES

78101802 - Flete (VAL06400596)

E48

1

239.61

239.61

78121601 - Servicio ocurre

E48

1

61.97

61.97

78101802 - Flete por ajuste de combustible

E48

1

2.26

2.26

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

USUARIO

GABRIEL

OFICINA

VAL

ORDEN S.

40876358

"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

303.84

I.V.A.

48.62

Ret. I.V.A.

352.46

TOTAL

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

1111c0814fca-dafid-4199-a3a0-01d40733849b|2023-02-15T13:33:50|SNF171020F3AJOH6K6SabBIOPj-PwDtn961bmnMZFZrJJS8hoHjfkdoDh1Nph340JiirMCWMLdZFyZi0hkVZeX02rVklKFJWZzX1YH44HusP+XwutMz/2xq9jkUaZAlc02s-0p psVfcmJkKx47nBn39QqINOQ6LnckD/dgo9erTCUcuMjWOSpNi3OZz2s+kVsokuNxtldGm4Ph07aP29nk7lfc58OCIOUWM6fhj9pinih5J6UCDXTrHBLq+ysYR6Q9c8ih0ALcZiy-H22BYkfzNAYHi2w4ILS2h6yB8n94GIQQXCCiHeqRx0iv-VW8TM9lyUeqYC5SA2M5ZQvMcPwQ==|00001000000414211380|

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

OH6K6SabBIOPj-PwDtn961bmnMZFZrJJS8hoHjfkdoDh1Nph340JiirMCWMLdZFyZi0hkVZeX02rVklKFJWZzX1YH44HusP+XwutMz/2xq9jkUaZAlc02s-0p psVfcmJkKx47nBn39QqINOQ6LnckD/dgo9erTCUcuMjWOSpNi3OZz2s+kVsokuNxtldGm4Ph07aP29nk7lfc58OCIOUWM6fhj9pinih5J6UCDXTrHBLq+ysYR6Q9c8ih0ALcZiy-H22BYkfzNAYHi2w4ILS2h6yB8n94GIQQXCCiHeqRx0iv-VW8TM9lyUeqYC5SA2M5ZQvMcPwQ==

BDUstaxGsrCCSJSNYMNHndPOIKamHgs1DkeUUI10XMTA5ePjLk/2H20EylEuf9eEgXaDmqc7c/9KwScgYw0DO88ScCb5CVkKhKvRBSQKBktPqWrg3mMJRTE2s+jb9ZblwJtUzYjEQQ05FbzIQS-0p xXHNwkwANESnlYMyIQT0GxRqBz8fAGjNdC1SSIVnlISqcs4hwYMuJKFPn7h5iUUm7ILcH83YS/ov Woip/bNMAiHlr+B3/PKFEHOM5K9IU4k6vSSrI7SI3JJCjYvp3dNjLeVORRgpTJEJTD5SglGxThkVJ1 LDBenMt+XRR9NpPSNrW972M2bA8g==

OBSERVACIONES: Ref.
FAC 534353
POLIZA 111069488 ZURICH
TALON Y FACTURA ANEXAS DEL CLIENTE CON NOMBRE, FIRMA, FECHA Y SELLO DE RECIBIDO RECABAR FOLIOS DE TIENDAS

METODO DE PAGO: PPD

USO CFDI: G03

UUID: c0814fca-dafid-4199-a3a0-01d40733849b

FORMA DE PAGO: 99



CANTIDAD CON LETRA:

(Trescientos, Cincuenta y Dos Pesos Con 46/100 M.N.)

ORDEN DE SERVICIO

ENTREGA DE CARGA

FECHA	REMITENTE	DESTINATARIO	MERCANCIA ASEGURADA	EMPAQUE APROPIADO	TIPO DE CARGA
Occurre					
Por medio del presente documento manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarque y transporte de la carga que se está documentando a través del presente formato, sea asegurado por una cuota de \$1.00 (un peso) por cada kilogramo de mercancía, haciéndome saber que, en caso de daño, pérdida o extravío de mercancía, podrá tener derecho a ser indemnizado por la transportista, hasta por la cantidad de \$2,000.00 (Dos Mil Dos Cientos y 00/100 M.N.). Acepto ☒ Por otro lado manifiesto que es mi deseo expreso y consciente, y en esta manifestación manifiesto a la transportista, mi consentimiento de embarque, mis bienes referidos en el párrafo que antecede, sujetándome a la ley de Caminos, Puentes y Autotransporte Federal. Acepto ☒ SL. Ambas partes manifiestan que, de acuerdo y reconocen las condiciones establecidas en el contenido de la presente Carta Porte, y que, de las condiciones fueron redactadas de acuerdo a sus propias instrucciones.					
FIRMA DEL REMITENTE			FIRMA DEL DESTINATARIO		

TIPO DE IDENTIFICACION				FECHA
Identificación de destino	Remisor	Destinatario	Identificación	HORA
NÚMERO DE IDENTIFICACION				SELLO
NOMBRE				
RECIBI DE CONFORMIDAD				
Debo(mos) y pagare(mos) en forma mensual 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 de seis por ciento mensual.				