

FECHA			 TRESGUERRAS		ORDEN DE SERVICIO				FOLIO 44368503																									
CONDICIÓN DE PAGO			RECOLECCIÓN		TIPO DE ENTREGA		DOCUMENTOS QUE ANEXA			MERCANCÍA ASEGURADA Valor Declarado																								
Pagado (Origen)	Por Cobrar (Destino)	Cobrar al Regreso (Crédito)	SI	NO	OCURRE	A DOMICILIO	Factura	Orden de Compra	Pedido	Otro (especifique)	SI	NO	\$																					
No. Bultos	Tipo de Bulto	Clave de Unidad	Clave de Producto				QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE				Peso (Kgs)	Largo	Ancho	Alto																				
11/1	73	CAJAS					Vino y Abonate				450																							
Clave SAT 50201100							Fax - 5590835																											
							Poliza 111068488 Zurich																											
DATOS DE FACTURACIÓN																																		
RAZÓN SOCIAL (NOMBRE)		R.F.C.		C.P.		E-mail:		VALIDACIÓN A llenarse por despachador																										
Agrupación Cooperativa		AGR1709271NY2		23310				CARGA ESTIBABLE	SI	NO	MERCANCIA FRÁGIL	SI	NO	PRODUCTO ESPECIAL	SI	NO	REQUIERE ACUSE DE RECIBO	SI	NO															
								EMPAQUE APROPIADO	SI	NO	CLAVE	TIPO DE CARGA				ACUSE DE RECIBO EN SOBRE CERRADO	SI	NO																
												A R M O																						
*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 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, Puertos y Autotransporte Federal."																																		
NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR										FIRMA DEL DESPACHADOR																								
REMITENTE O EXPENDIDOR										DATOS DEL DESTINATARIO																								
Nombre: Manueta S.A. de C.V.										Nombre: Agrupación Cooperativa																								
R.F.C: HARG00216AP7										R.F.C: AGR1709271NY2																								
Teléfonos: 1946-0440										Teléfonos: 612 130 3130																								
Domicilio: Paseo de las Jacarandas # 328										Domicilio: Carretera a las Cabañas Km 62.50																								
Colonia: Santa María Tenebriz										Colonia: Pocadero																								
Ciudad: Ciudad de México										Ciudad: La Paz																								
C.P.: 06430										C.P.: 73310																								
E-mail:										E-mail:																								
DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES										F. PAGO					CTA.					USO					GASTO					POR DEFINIR				



*PROL. VALLEJO

R.F.C.: 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.

CDC: PAZ

TIPO SERV.: POR COBRAR

TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO
VAL00087993

LA PAZ, B.C.S.

ORIGEN:

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

DESTINO:

(XAXX010101000)AGRICOLE COOPERATIVA S.
DE RL DE CV

REMITENTE O EXPEDIDOR

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

DESTINATARIO

DOMICILIO:
CARR. LOS CABOS KM. 59
Ext: COL. PESCADERO, Int: C.P. 23300
CENTRO
LA PAZ, B.C.S., MEX
CP: 23000, TEL: 612 135 00 93, Cel: 0

SE RECOGERA EN: Sucursal-Origen

En Domicilio del Destinatario

R.F.C.: AGR170921NY2, AGRICOLE COOPERATIVA

SE ENTREGARA EN:

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 18-04-2023

DESIGNACIÓN Y/O DESCRIPCIÓN DE LAS MERCANCÍAS A TRANSPORTAR:

ESTIMADOS

No. buultos	Tipo buultos	TARI	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE	Dimensiones	Peso	Metros cúbicos	Peso estimado
1			(50201700 / XPPX) Cate y te 8503	0.00 x 0.00 x 0.00	452		452

TOTALES

452 0 452
62,051.04

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI ☐

NO ☐

VALOR DECLARADO: \$

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

78101802 - Flete (VAL08425257)
78101801 - Flete Entrega a Domicilio
84131504 - Seguro (Valor declarado 62051.04)
78101802 - Flete por ajuste de combustible
78101700 - Ferry descarga

UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
E48	1	1,432.22	1,432.22
E48	1	620.51	620.51
E48	1	128.16	128.16
E48	1	904.00	904.00

USUARIO
OFICINA
ORDEN S.

MARTING
VAL
44368503

"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"

6,628.94
Sub-Total 1,060.64
I.V.A. 204.18
Ret. I.V.A. 7,485.40
TOTAL

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

IMPUESTO RETENIDO DE CONFORMIDAD
CON LA LEY DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO

[[1.1]371c2766-c281-4f21-900d-3b5eff75407e|2023-04-13T11:45:06|SNF171020F3A|JIZrznB8BzOz91nEQ0EE6015DxpylUjUVB+Epde8VWOpQZl/QXExTQk5zPQ917YJ/dkIAZM9yrtXSDqgixTipFy4b4bBSX3cKrX+wb54ZURUOpuyibCeFlu11jRGpDGLLe4mFgCuQMicOJxou0XpEglDqGlddSvGCK+UuciOn8TDcRz0cle+sVBdbihBgFQ1+DlwKDFZ9S9jcmFRS0fZubbWDseQZTWnz4y3Gz2HhQGo+gVyBY0Ea0Bl269gb+EGHKWjry9XZLKtoSpi+D9GkBJHuDx68yA8FgWo4elz3nQNVU MN+bQFMaCu5Xdn6ppTIF4L3iegAD1ZQ==]]

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

JIZrznB8BzOz91nEQ0EE6015DxpylUjUVB+Epde8VWOpQZl/QXExTQk5zPQ917YJ/dkIAZM9yrtXSDqgixTipFy4b4bBSX3cKrX+wb54ZURUOpuyibCeFlu11jRGpDGLLe4mFgCuQMicOJxou0XpEglDqGlddSvGCK+UuciOn8TDcRz0cle+sVBdbihBgFQ1+DlwKDFZ9S9jcmFRS0fZubbWDseQZTWnz4y3Gz2HhQGo+gVyBY0Ea0Bl269gb+EGHKWjry9XZLKtoSpi+D9GkBJHuDx68yA8FgWo4elz3nQNVU MN+bQFMaCu5Xdn6ppTIF4L3iegAD1ZQ==

QvFfxDFxa6leEGLSaGKlUyCjHfKhn2fOZWmm9QOpDgNyyXjre+MChRuk+wf9wb2JHdGG6W3hsRc2BRX2qaOKaSz1Dn4BUen/GNch4E1MyMD8ISSF8QcVs1v0F9PRGOI2n5OLjcw5afnxu2dHjyw63zmRnDlINWCPu/O/ZGCI2AlYf7C/bWZm1OPSBeVQ9JbJQgPd51qBV14r0y/OBtvc6Ma+z0udCdSqaBEaLj0bcFp556na5lFURfV1+KxA+IT20RLbD/ZKvxo0h0EZHv67YBdMAEoorOnPkghKL5SFQy1g12hUWgla+YdoVo0lWX3A==



OBSERVACIONES: Ref.:
FAC 539083 1 TARI C73 CC
11 29HRS
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: 371c2766-c281-4f21-900d-3b5eff75407e
FORMA DE PAGO: 99

CANTIDAD CON LETRA:
(Siete Mil Cuatrocientos Ochenta y Cinco Pesos Con 40/100 M.N.) *

ORDEN DE SERVICIO

ENTREGA DE CARGA

ENTREGA A	RECEPCION	MERCANCIA ASEGURADA	EMPAQUE APROPIADO	TIPO DE CARGA
Domicilio				

Por medio del presente documento manifiesto mi consentimiento tacito, libre y pleno, para que el embarque "Mínimo de 1 a 50 Kg.) que se esta documentando a través del presente formato, sea asegurado por una cuota mínima de \$10.00 (Diez Pesos, 00/100 M.N.) haciendome sabedor que en caso de daño, perdida o extravío de 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 expresar y consentir, y en este momento renuncio a dicho aseguramiento de embarques minimos referido en el parrafo que antecede, sujetandome a las reglas generales que aplican respecto a la responsabilidad y aseguramiento de mercancía, contenidos en el Código de Comercio, como en la Ley de Caminos, Puentes y Autotransporte Federal. Acepto: _____ Ambas partes manifiestan que están de acuerdo y ratifican 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 IDENTIFICACION				FECHA
Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	HORA
Nº IDENTIFICACIÓN				SELLO
NOMBRE				
RECIBE DE CONFORMIDAD				

Debemos y pagaremos en forma incondicional a la orden de AUTOTRANSPORTES DE CARGA TRESGUERRAS, S.A. DE C.V., en la C.B. de Celaya Gto., el importe que ampara el total de esta factura recluida a nuestra entera satisfacción, el día _____ de _____ de _____. En caso de mora en el pago, causara un interes del seis por ciento mensual.