



CONDICIÓN DE PAGO: RECOLECCIÓN: TIPO DE ENTREGA: DOCUMENTOS QUE ANEXA: MERCANCIA ASEGURADA: Valor Declarado: \$ 25000.00

Pagado (Origin): Por Cobrar (Desdño): Cobrar al Regreso (Crédito): SI NO OCURRE  DOMICILIO  Factura  Orden de Compra  Pedido  Otro (Especificar): SI NO

No. Bultos	Tipo de Bulto	Clave de Producto	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE	Peso (Kgs)	Largo	Ancho	Alto	Material peligroso SI NO	Clave material peligroso	Clave embalaje SAT
1	TC	38	cajas Vinos y Abouate	308						
Clave SAT 50202703			Tel: 541607-541607							

**DATOS DE FACTURACION**

RAZÓN SOCIAL (NOMBRE): Claudia Cordero Mendoza

R.F.C.: CEMC660214TT8 C.P.: 58218

E-mail:

**VALIDACIÓN A llenarse por despachador**

CARGA ESTIBABLE: SI NO MERCANCIA FRAGIL: SI NO PRODUCTO ESPECIAL: SI NO REQUIERE ACUSE DE RECIBO: SI NO

EMPAQUE APROPIADO: SI NO CLAVE: TIPO DE CARGA: A R M O REQUIERE ACUSE DE RECIBO EN SOBRES CERRADOS: SI NO

FIRMA DEL DESPACHADOR: Guillermo Torres

**REMITENTE O EXPENDIDOR**

Nombre: Marina SA de CV

R.F.C.: NABA00216AP7

Teléfonos: 1946 0440

Domicilio: Paseo de las Jacarandas # 528

Colonia: Santa Maura Enxiguente

Ciudad: Ciudad de México Estado: CDMX

C.P.: 064130 E-mail:

**DATOS DEL DESTINATARIO**

Nombre: Claudia Cordero Mendoza

R.F.C.: CEMC660214TT8

Teléfonos:

Domicilio: Calle Block S A Bodega 20 Central de Ixtapalapa

Colonia: Central de Ixtapalapa

Ciudad: Mexicoforte Estado: Michoacán de Ocampo

C.P.: 58218 E-mail:

DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES: F. PAGO: CTA: USO: GASTO: POR DEFINIR:



Carr. Celaya-Villa gran  
 3° N. Loma de la Lluvia  
 Celaya Guanajuato  
 Mexico C.P. 37110



**CARTA DE PORTE DE INGRESOS**  
 FOLIO FISCAL  
 62733538  
 LUGAR DE EXPEDICION  
 07700  
 FECHA Y HORA DE EMISION  
 10/05/2023 10:43:41  
 NUMERO DE CERTIFICADO  
 00001000000505619284  
 FECHA Y HORA DE CERTIFICACION  
 10/05/2023 10:43:44  
 NUMERO CERTIFICADO DEL SAT  
 00001000000518812364

R.F.C.: ACT6808066SA  
 RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS  
 800 710 8352  
 CARGA CONSOLIDADA  
 SERVICIO CON ENTREGA A DOMICILIO  
 Moneda: MXN Tipo Cambio:

CDC: MOR  
 TIPO SERV.: POR COBRAR  
 TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO  
 VAL00044673  
 Internacional: No DistRecorrida: 400 km.

**CARTA PORTE / FACTURA** Autotransportes de Carga Tresguerras

ORIGEN: (MAB00073AP7)MARINTER DESTINO: MORELIA, MICH. Llegada Estimada: 2023-05-11T23:59:00

**PERMITENTE O EXPEDIDOR**

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

**DESTINATARIO**

DOMICILIO  
 BLOCK / BODEGA 20 CONTROL  
 Ext: 5-A  
 CENTRAL DE ABASTOS  
 MORELIA, MICH., MEX  
 CP: 58218, TEL: 01443333 2809

SE RECOGERÁ EN: CEMC660214TT8, CLAUDIA CERDA MENDOZA (REG: 612, CP: 58218) SE ENTREGARÁ EN: En Domicilio del Destinatario

R.F.C. FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 11-05-2023

DESIGNACIÓN Y/O DESCRIPCIÓN DE LAS MERCANCIAS A TRANSPORTAR: ESTIMADOS

No. de cajas	Tipo de cajas	QUÉ EL PERMITENTE DICE QUE CONTIENE	Dimensiones	Peso	Metros cúbicos	Peso estimado
1	50202203 (X)PX	1 caja de 3516	0.00 x 0.00 x 0.00	328		328

1 T.Mercancias: 1 PesoBruto: 328.00 UnidadBruto: KGM

**TOTALES** 328 0 328

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO SI  NO  VALOR DECLARADO: \$ 0.00

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTES
78101801 - Flete Entrega a Domicilio	E48	1	932.65	932.65
78101802 - Flete por ajuste de combustible	E48	1	653.14	653.14
	E48	1	23.38	23.38

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

URIELJ \*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 VAL  
 OFICINA 44368516  
 ORDEN S.

Sub-Total 1,609.17  
 I.V.A. 257.46  
 Ret. I.V.A. 1,866.63  
 TOTAL

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.1|86ab0f17-8640-4243-b854-7eb090e645ba|2023-05-10T10:43:44|[SNF171020F3A]wGofBFqml99x9jTSjSj6a0BPsSlg7iCjBly8aDyPxaBaFyn40SZ6+TYeSTHBo2WgFipNknSIX3EiObHNA9bM48059cqhmvBqyd5+OHh28Kx83G2B+D7J QbHNA9bM48059cqhmvBqyd5+OHh28Kx83G2B+D7JETE/nWSgUlnI3oJtjmr5+BkZ+TqteE+g1gC6dBtVsdJ7DPFhs+bXDK9LTcSqMVuQcU2ggYYRzF1XvNL7NsCwLwQ9u87L5o8M9S9BYFP5SO J6lkagN0eMxjmQrNQR0cGHEQR3LnmTWa==|00001000000518812364||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

wGofBFqml99x9jTSjSj6a0BPsSlg7iCjBly8aDyPxaBaFyn40SZ6+TYeSTHBo2WgFipNknSIX3EiObHNA9bM48059cqhmvBqyd5+OHh28Kx83G2B+D7JETE/nWSgUlnI3oJtjmr5+BkZ+TqteE+g1gC6dBtVsdJ7DPFhs+bXDK9LTcSqMVuQcU2ggYYRzF1XvNL7NsCwLwQ9u87L5o8M9S9BYFP5SO J6lkagN0eMxjmQrNQR0cGHEQR3LnmTWa==



OBSERVACIONES: Ref.:  
 FOLIO 541601  
 10.31 POLIZA111368871 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: 86ab0f17-8640-4243-b854-7eb090e645ba  
 FORMA DE PAGO: 99  
 CONFIG. VEHICULAR: T3S2 NUM. PLACAS: 06AL4V Modelo: 2019  
 PERMISO SCT: (TPAF01) 0023ACT250420110210011911  
 POLIZA SEGURO: D00-2-71-6841 (SEGUROS ATLAS, S.A.)

CANTIDAD CON LETRA:  
 (Un Mil Ochocientos Sesenta y Seis Pesos Con 63/100 M.N.) \* \* \* \* \*  
 OPERADOR: LOSF630129757 - LOPEZ SALDIVAR FRANCISCO  
 NUM. LICENCIA: DE00116320

**ORDEN DE SERVICIO**

**ENTREGA DE CARGA**

APO DE Domicilio	RECOLECCION	ACUSE EN SOBRE CERRADO	MERCANCIA ASEGURADA	EMPAQUE APROPIADO	TIPO DE CARGA	Requisitos de Embarque
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.) haciendome sabedor que en caso de daño, perdida o extravío de mi mercancía, podre 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 minimos referido en el párrafo que antecede sujetandome a las reglas generales que aplican respecto a la responsabilidad y aseguramiento de mercancía, 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	
Credencial delector	Pasaporte	Carta porte	Otros	DIA	MESES AÑO
N° IDENTIFICACIÓN				HORA	
NOMBRE				SELLO	
RECIBI DE CONFORMIDAD					
Debo(emos) y pagare(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 de En caso de mora en el pago, causara un interes del seis por ciento mensual					

Este documento es una representación impresa de un CFDI

FOTG706

NO SE GARANTIZA EL RETORNO DE ACUSES DE RECIBO, POR FALTA DE DOCUMENTOS

Descargue Nuestra App  
 GET IT ON Google play  
 Download on the App Store  
 Síguenos en: f t i / Tresguerras Oficial  
 E GARANT FINAL XXXXX  
 E GARANT INICIO XXXXX