



FECHA			TRESGUERRAS										ORDEN DE SERVICIO			FOLIO 40102989																																																																																																																																																																																																	
CONDICION DE PAGO			RECOLECCION		TIPO DE ENTREGA		DOCUMENTOS QUE ANEXA				MERCANCIA ASEGURADA Valor Declarado																																																																																																																																																																																																						
Pagado (Origen)	Por Contar (Destino)	Cobrar al Regreso (Crédito)	SI	NO	OCURRE	A DOMICILIO	Factura	Orden de Compra	Pedido	Otro (especifique)	SI	\$																																																																																																																																																																																																					
No. Bultos	TIPO DE BULTO	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE							Peso (Kgs)	Largo	Ancho	Alto	Datos sujetos a verificación																																																																																																																																																																																																				
8	Cas	Vino y Aceite																																																																																																																																																																																																															
DATOS DE FACTURACION																																																																																																																																																																																																																	
RAZON SOCIAL (NOMBRE)	Viel Villanueva Dominguez																																																																																																																																																																																																																
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>CARGA ESTIBABLE</td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>MERCANCIA FRAGIL</td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>PRODUCTO ESPECIAL</td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>REQUIERE ACUSE DE RECIBO</td> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>EMPAQUE APROPIADO</td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td colspan="3">TIPO DE CARGA</td> <td colspan="3"></td> <td>ACUSE DE RECIBO EN SOPE</td> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td colspan="3">A</td> <td colspan="3">R</td> <td colspan="3">M</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td colspan="3"></td> <td colspan="3">O</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>														CARGA ESTIBABLE	SI	NO	MERCANCIA FRAGIL	SI	NO	PRODUCTO ESPECIAL	SI	NO	REQUIERE ACUSE DE RECIBO	SI	NO	EMPAQUE APROPIADO	SI	NO	TIPO DE CARGA						ACUSE DE RECIBO EN SOPE	SI	NO				A			R			M									O																																																																																																																																																								
CARGA ESTIBABLE	SI	NO	MERCANCIA FRAGIL	SI	NO	PRODUCTO ESPECIAL	SI	NO	REQUIERE ACUSE DE RECIBO	SI	NO																																																																																																																																																																																																						
EMPAQUE APROPIADO	SI	NO	TIPO DE CARGA						ACUSE DE RECIBO EN SOPE	SI	NO																																																																																																																																																																																																						
			A			R			M																																																																																																																																																																																																								
						O																																																																																																																																																																																																											
R.F.C:	VIDU82083133A																																																																																																																																																																																																																
E-mail:																																																																																																																																																																																																																	
"Por medio del presente documento, manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarque (Mínimo de 1 a 100 Kgs.) sea documentado 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 seguro, quedando a cargo de embarque Mínimo", sujeta 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."																																																																																																																																																																																																																	
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="10">REMITENTE O EXPENDIDOR</td> <td colspan="5">DATOS DEL DESTINATARIO</td> </tr> <tr> <td colspan="10">Nombre: Mauntes S.A de C.V.</td> <td colspan="5">Nombre: Viel Villanueva Dominguez</td> </tr> <tr> <td colspan="10">Teléfonos: 1946 0440</td> <td colspan="5">Teléfonos: </td> </tr> <tr> <td colspan="10">Domicilio: </td> <td colspan="5">Domicilio: </td> </tr> <tr> <td colspan="10">Colonia: </td> <td colspan="5">Colonia: </td> </tr> <tr> <td colspan="10">Ciudad: </td> <td colspan="5">Ciudad: </td> </tr> <tr> <td colspan="10">C. P.: </td> <td colspan="5">C. P.: </td> </tr> <tr> <td colspan="10">E-mail: </td> <td colspan="5">E-mail: </td> </tr> <tr> <td colspan="10">DESCRIPCION DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES</td> <td colspan="5">F. PAGO</td> </tr> <tr> <td colspan="10"> </td> <td colspan="5">CTA.</td> </tr> <tr> <td colspan="10"> </td> <td colspan="5">USO</td> </tr> <tr> <td colspan="10"> </td> <td colspan="5">GASTO</td> </tr> <tr> <td colspan="10"> </td> <td colspan="5">POR DEFINIR</td> </tr> </table>															REMITENTE O EXPENDIDOR										DATOS DEL DESTINATARIO					Nombre: Mauntes S.A de C.V.										Nombre: Viel Villanueva Dominguez					Teléfonos: 1946 0440										Teléfonos:					Domicilio:										Domicilio:					Colonia:										Colonia:					Ciudad:										Ciudad:					C. P.:										C. P.:					E-mail:										E-mail:					DESCRIPCION DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES										F. PAGO															CTA.															USO															GASTO															POR DEFINIR				
REMITENTE O EXPENDIDOR										DATOS DEL DESTINATARIO																																																																																																																																																																																																							
Nombre: Mauntes S.A de C.V.										Nombre: Viel Villanueva Dominguez																																																																																																																																																																																																							
Teléfonos: 1946 0440										Teléfonos:																																																																																																																																																																																																							
Domicilio:										Domicilio:																																																																																																																																																																																																							
Colonia:										Colonia:																																																																																																																																																																																																							
Ciudad:										Ciudad:																																																																																																																																																																																																							
C. P.:										C. P.:																																																																																																																																																																																																							
E-mail:										E-mail:																																																																																																																																																																																																							
DESCRIPCION DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES										F. PAGO																																																																																																																																																																																																							
										CTA.																																																																																																																																																																																																							
										USO																																																																																																																																																																																																							
										GASTO																																																																																																																																																																																																							
										POR DEFINIR																																																																																																																																																																																																							



CARTA DE PORTE DE INGRESOS
FOLIO FISCAL
65940516
LUGAR DE EXPEDICION
07700
FECHA Y HORA DE EMISION
19/07/2023 11:14:29
NUMERO DE CERTIFICADO
00001000000505619284
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
19/07/2023 11:14:32
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT
00001000000518812364

PROL VALLEJO

R.F.C.: ACT68080665A

RÉGIMEN 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

(MAR 000216AP7)MARINTER

DESTINATARIO

(VIDU82083133A)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 ENTREGARÁ EN: PROL. BLVD. BERNARDO QUINTANA

R.F.C. VIDU82083133A. URIEL VILLANUEVA DOMINGUEZ (REG: 621. CP. 76147)

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 20-07-2023

DESIGNACIÓN Y/O DESCRIPCIÓN DE LAS MERCANCÍAS A TRANSPORTAR:

ESTIMADOS

No. bultos	Tipo bultos	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE	Dimensiones	Peso	Metros cúbicos	Peso estimado
8	C.C.	(50192900 / XBx) 2989 Pasta o tallarines natural	0.00 x 0.00 x 0.00	55		55

8						
TOTALES				55	0	55

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI ☐ NO ☒

VALOR DECLARADO: \$ 0.00

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTES
78101802 - Flete (VAL06467265)	E48	1	236.82	236.82
78121601 - Servicio ocurre	E48	1	6.22	6.22
78101802 - Flete por ajuste de combustible	E48	1	2.14	2.14

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 ABRIEL
OFICINA TL
ORDEN S. 102989

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 300.18
I.V.A. 48.03
Ret. I.V.A. 348.21
TOTAL

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

1 143d8e948-e22c-453b-bb2d-a5679765f92b12023-07-19T11:14:32[SNF171020F3A-g5Xn8avhAO1Nm9bG7qoGDFB3kUib2fIkM3MOyydOz/OsAz9RBnPrKO4oRAicXXhVPvRiViOs3vBONG-5UIY22fWxngqf-uZCNLCVFJjGzrqXLwgF-RwPlUjD2OUSHWb9axaTyvDQ0NyUHAln1h6JwJWh9obVwpzDTIVVFHc72bXKTvWk/55nF36Y-KSnGKPMg8/RD3nAjRCMTZkpJ1TioMwmKCPkV PoQjA+KPSbrlWGTzjPkeJ8sKyXAZ/XDT7cSL5c4Ulat34ao9JaDoU8LbLHKNYo-x0GKG9NX/8bEP Br+vkI4yvVwofYCue3u6ZkDQIRpaz4oA== (00001000000518812364)

SELLO DIGITAL DEL CFDI:

SELLO DIGITAL DEL SAT

g5Xn8avhAO1Nm9bG7qoGDFB3kUib2fIkM3MOyydOz/OsAz9RBnPrKO4oRAicXXhVPvRiViOs3vBONG-5UIY22fWxngqf-uZCNLCVFJjGzrqXLwgF-RwPlUjD2OUSHWb9axaTyvDQ0NyUHAln1h6JwJWh9obVwpzDTIVVFHc72bXKTvWk/55nF36Y-KSnGKPMg8/RD3nAjRCMTZkpJ1TioMwmKCPkV PoQjA+KPSbrlWGTzjPkeJ8sKyXAZ/XDT7cSL5c4Ulat34ao9JaDoU8LbLHKNYo-x0GKG9NX/8bEP Br+vkI4yvVwofYCue3u6ZkDQIRpaz4oA==

[WhCyyZa26f7pUgF3UmFJue5hpTIRJQ7sAMGEIn1mZJoAtr9hAooa/0rx82DETYWlqNRT17qJrw0R iUJO7LKNHMe6n8hgka+vQLSPU93JtYDSYL2TKKdOX9oSUD8G0+zamqaugMipTxxXkvFGXX]T ZmO 50Nb2hrErnn-8EYLeX7kywzljTjnSLuF8bbNFQUDwa7jKNeKual4U4o4vs0mFgYF9K61e3qQU 1NQ6crrdeslknCjPTEM05U9gdjKcIBipKu0oB0K9STek0GZz2gJooZyZorPDT8pHX2ysnuw9nB5 DJwXVSMDDbr-INOPdunklv6T-w==

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

CANTIDAD CON LETRA:

(Trescientos Cuarenta y Ocho Pesos Con 21/100 M.N.) *

METODO DE PAGO: PPD
USO CFDI: G03
UUID: 43d8e948-e22c-453b-bb2d-a5679765f92b
FORMA DE PAGO: 99



ORDEN DE SERVICIO						ENTREGA DE CARGA			
TIPO DE ENTREGA	RECIBIÓ	Almacén / DIRECCIÓN	MERCANCIA ASEGURADA	EMPAQUE APROPIADO	TIPO DE CARGA	TIPO DE IDENTIFICACIÓN		FECHA	
Ocurre						Credencial de elector	Passaporte	Carta porte	HORA
Por medio del presente documento manifiesto mi consentimiento tacito, libre y pleno, para que el embarque: ("Mínimo" de 1 a 50 Kgs.) que se está 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, 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 ☒ SI. 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 parrafo 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 ☒ SI. 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 IDENTIFICACION		SELLO	
						NOMBRE			
NOMBRE						Firma de CONFORMIDAD			