

FECHA 8-9-23			 TRESGUERRAS.						ORDEN DE SERVICIO			FOLIO 40911718											
CONDICION DE PAGO			RECOLECCIÓN		TIPO DE ENTREGA		DOCUMENTOS QUE ANEXA			MERCANCIA ASEGURADA Valor Declarado													
Pagado (Origen)	Por Cobrar (Destino)	Cobrar al Regreso (Crédito)	SI	NO	OCURRE	DOMICILIO	Factura	Orden de Compra	Pedido	Otro (especifique)	SI	NO	\$ Pol. 29										
No. Bultos	TIPO DE BULTO	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE							Peso (Kgs)	Largo	Ancho	Alto	Datos sujetos a verificación										
5	Caja VINO								39														
SAT 50202203																							
Pol. 29 111368871-ZURICH																							
Fol. 332091																							
DATOS DE FACTURACION																							
RAZON SOCIAL (NOMBRE)		San Miguel Clasico						CARGA ESTIBABLE		SI	NO	MERCANCIA FRAGIL		SI	NO	PRODUCTO ESPECIAL		SI	NO	REQUIERE ACUSE DE RECIBO		SI	NO
R.F.C.		SMC 220912995						EMPAQUE APROPIADO		SI	NO	TIPO DE CARGA		A	R	M	O	ACUSE DE RECIBO EN SOBRE CERRADO		SI	NO		
E-mail:								*Por medio del presente documento, manifiesto mi consentimiento íntimo, libre y pleno, para que el embarque ("Mínimo" de 1 a 100 Kg) 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, podrá 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 se 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."															
								Firma		Firma													
REMITENTE O EXPENDIDOR														DATOS DEL DESTINATARIO									
Nombre:		MARVIN						Nombre:		San Miguel Clasico													
Teléfonos:		19460440						Teléfonos:		2451215 1702													
Domicilio:		Pasaje de las Lirarandas 328						Domicilio:		Zacatlán 1702													
Colonia:		Santamaría Insurgentes						Colonia:		Centro													
Ciudad:		SDMX				Estado:		Ciudad:		San Miguel de Allende				Estado:									
C. P.:		08430				E-mail:		C. P.:		37760				E-mail:									
DESCRIPCION DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES							F. PAGO		CTA.		USO		GASTO		POR DEFINIR								



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



CARTA DE PORTE DE INGRESOS
FOLIO FISCAL
68301179
LUGAR DE EXPEDICION
07700
FECHA Y HORA DE EMISION
08/09/2023 10:18:10
NUMERO DE CERTIFICADO
0000100000505619284
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
08/09/2023 10:18:14
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT
0000100000518812364

PROL. VALLEJO

R.F.C.: ACT6808066SA

RÉGIMEN 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: SMA
TIPO SERV.: POR COBRAR
TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO
VAL00089318
Internacional: No DistRecorrida: 322 km.

ORIGEN: VALLEJO Salida Estimada: 2023-09-08T17:00:00

DESTINO: SAN MIGUEL ALLENDE, GTO. Llegada Estimada: 2023-09-11T23:59:00

REMITENTE O EXPEDIDOR (MAR000216AP7)MARINTER

DESTINATARIO (XAXX010101000)SAN MIGUEL CLASICO

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

DOMICILIO:
ZACATEROS
Ext: 17, Int: 2
CENTRO
SAN MIGUEL ALLENDE, GTO., MEX
CP: 37700, TEL: 19460440

SE RECOGERÁ EN: Sucursal Origen

SE ENTREGARÁ EN: En Domicilio del Destinatario

R.F.C. SMC220912995, SAN MIGUEL CLASICO (REG: 601, CP: 37700)

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 11-09-2023

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
5	C.C.	(50202203 / XBX) Vino 1718	0.00 x 0.00 x 0.00	39		39

5 T.Mercancias: 1 PesoBruto: 39.00 UnidadBruto: KGM

TOTALES

39 0 39

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI ☐ NO ☒

VALOR DECLARADO: \$ 0.00

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
E48	1	205.53	205.53
E48	1	263.91	263.91
E48	1	1.79	1.79

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 MIANGEL
OFICINA VAL
ORDEN S. 40911718
"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 471.23
I.V.A. 75.40
Ret. I.V.A. 18.85
TOTAL 527.78

IMPUESTO RETENIDO DE CONFORMIDAD
CON LA LEY DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO
EFECTOS FISCALES AL PAGO

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

[j1.1]3e4f0c55-7dca-4188-a7eb-a6886cc163a8[2023-09-08T10:18:14]SNF171020F3A[Ajbq9eUvP/MR9IUoP3eKQuaAy0]n8a+crFu5B9Q0tqElUrbZdjpzeWQ3VXW5a/bVZxSeMrhjOVcpEbmUwoGrZmO6GflwP8ZDXRVc5WB6a+7LbCyxunstbxTjVoxPufF1+TowlIPTRx7D9upPALbKSGTx9SMDXKdCb2gMoBi7oK6s2P0AYbGneQyH33ZdC2ILzoZtZlH8m0DFa28s117xSL2A+LZDsM7Rz6AoAc0Mv1y/5V+WN920cYHq8QnC5b9wT2gwGUsB97C1R2AEPYSIsbGdNPrZbLdC2XY2hV2bVAbOsakpeloPjnlVrL78zKXil9duUaen1wA==[00001000000518812364]]

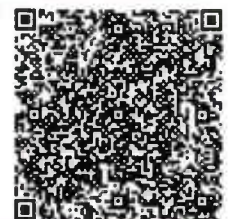
SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

Ajbq9eUvP/MR9IUoP3eKQuaAy0]n8a+crFu5B9Q0tqElUrbZdjpzeWQ3VXW5a/bVZxSeMrhjOVcpEbmUwoGrZmO6GflwP8ZDXRVc5WB6a+7LbCyxunstbxTjVoxPufF1+TowlIPTRx7D9upPALbKSGTx9SMDXKdCb2gMoBi7oK6s2P0AYbGneQyH33ZdC2ILzoZtZlH8m0DFa28s117xSL2A+LZDsM7Rz6AoAc0Mv1y/5V+WN920cYHq8QnC5b9wT2gwGUsB97C1R2AEPYSIsbGdNPrZbLdC2XY2hV2bVAbOsakpeloPjnlVrL78zKXil9duUaen1wA==

OBSERVACIONES: Ref.:
FOLIO NO.552091
POL.111368871 ZURICH
TALON Y FACTURA ANEXAS DEL CLIENTE CON NOMBRE,FIRMA,FECHA Y SELLO DE RECIBIDO,RECABAR FOLIO DE TIENDAS

METODO DE PAGO: PPD
USO CFDI: G03
UUID: 3e4f0c55-7dca-4188-a7eb-a6886cc163a8
FORMA DE PAGO: 99
CONFIG. VEHICULAR: T3S2 NUM. PLACAS: 088B4B Modelo: 2013
PERMISO SCT: (TPAF01) 0023ACT25042011021001753
POLIZA SEGURO: D00-2-71-6841 (SEGUROS ATLAS, S.A.)



CANTIDAD CON LETRA:

(Quinientos Veintisiete Pesos Con 78/100 M.N.) * *

OPERADOR: ALVARO ALVAREZ JUAN CARLOS

HUM. LICENCIA: CDFDI000000

ORDEN DE SERVICIO

TIPO DE ENTREGA	RECOLECCIÓN	ACUSE EN SOBRE CERRADO	MERCANCÍA ASEGURADA	EMPAQUE APROPIADO	TIPO DE CARGA	REQUERIR ACUSE DE RECIBO
A	Domicilio					

Por medio del presente documento manifiesto mi consentimiento tácito, 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, 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.). Acepto _____. Por otro lado manifiesto que es mi deseo expreso y consiente, y en este momento renuncio a dicho aseguramiento de embarques mínimos referido en el párrafo que antecede, sujetándome 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

ENTREGA DE CARGA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN				FECHA
Credencial de elector	Pasaporte	Carta porte	Otros	DÍA MES AÑO
Nº IDENTIFICACIÓN				HORA
NOMBRE				SELLO
RECIBÍ 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 ésta factura recibida a nuestra entera satisfacción, el día _____ de _____ de _____. En caso de mora en el pago, causará un interés del seis por ciento mensual.