

FECHA

27-10-23

**TRESGUERRAS.**

ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

4 0103062

CONDICION DE PAGO

RECOLECCION

TIPO DE ENTREGA

DOCUMENTOS QUE ANEXA

MERCANCIA ASEGURADA

Valor Declarado

Pagado (Origen) Cobrar (Destino) Cobrar al Regreso (Crédito)

SI

NO

OCURRE A DOMICILIO Factura Orden de Compra Pedido Otro (especifique)

SI

NO

\$ Poliza

POR CUENTA Y RIESGO

No. Bultos

TIPO DE BULTO

QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE

Peso (Kgs)

Largo

Ancho

Alto

1-Tarima con 20 cajas Abavotec

1.20

1.00

.99

Ocurre Villa hermosa-Tabasco

SAT: 50171832

Fac: 556404

Por Cobrar Poliza-111368871-ZURICH

DATOS DE FACTURACION

RAZON SOCIAL (NOMBRE)

Almacenes BST

R.F.C.

ABS 220404C43

E-mail:

VALIDACION * A llenarse por despachador

CARGA ESTABLE

SI

NO

MERCANCIA TRAZA

SI

NO

PRODUCTO ESPECIFICAR

SI

NO

RECEBERE EXISTE EL RECIBO

SI

NO

EMPAQUE APROPIADO

SI

NO

TIPO DE CARGA

A R M O

RECEBERE EXISTE EL RECIBO EN FORMA DE RECIBO

SI

NO

*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, 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."

Ezequiel A

NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR

FIRMA DEL DESPACHADOR

REMITENTE O EXPENDIDOR

DATOS DEL DESTINATARIO

Nombre:

Maximiliano

Nombre:

Almacenes BST

Teléfonos:

19460440

Teléfonos:

36190

Domicilio:

Pasadela Las Jacarandas 328

Domicilio:

Periferia Carla Patricia Camargo S/N

Colonia:

Sancti Spiritus Insurgentes

Colonia:

Primero de Mayo

Ciudad:

CDMX

Estado:

Ciudad:

Villa hermosa-Tabasco

Estado:

C.P.:

06030

C.P.:

36190

E-mail:

DESCRIPCION DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES

F. PAGO

CTA.

USO

GASTO

POR DEFINIR

REVISIÓN 12

Descarga Nuestra App



Síguenos en:



/ Tresguerras Oficial

FOTG701



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



CARTA DE PORTE DE INGRESOS
FOLIO FISCAL
70665644
LUGAR DE EXPEDICION
07700
FECHA Y HORA DE EMISION
27/10/2023 09:50:24
NUMERO DE CERTIFICADO
0000100000505619284
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
27/10/2023 09:50:27
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT
0000100000518812364

PROL. VALLEJO

CDC: VSA
TIPO SERV.: POR COBRAR
TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO
VAL00086322

R.F.C.: ACT6808066SA
RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS
800 710 8352

CARGA CONSOLIDADA
SERVICIO OCURRE
Moneda: MXN Tipo Cambio:

CARTA PORTE / RACTURA

Autotransportes de Carga Tresguerras
S.A. de C.V.

VILLAHERMOSA, TAB.

ORIGEN:

(MAR 000216AP7)MARINTER

DESTINO:

(XAXX010101000)ALMACENES-BST

DOMICILIO DEL EMISOR

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

DOMICILIO DEL DESTINATARIO

PERIFERICO CARLOS PELLICER CAMARA
Ext: S/N
PRIMERO DE MAYO
VILLAHERMOSA, TAB., MEX
CP: 86190, TEL: 24110993

Sucursal Origen

PERIF. CARLOS P. CAMARA

SE RECOGERÁ EN:

ABS220404C43, ALMACENES BST (REG: 601, CP: 24110)

SE ENTREGARÁ EN:

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 30-10-2023

R.F.C.

DESIGNACIÓN Y/O DESCRIPCIÓN DE LAS MERCANCIAS A TRANSPORTAR:

ESTIMADOS

No. bultos	Tipo de bultos	Dimensiones	Peso	Metros cúbicos	Peso estimado
1		1.60 x 1.00 x 0.50	323	0.80	452

TOTALES

323 0 452

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI NO

VALOR DECLARADO: \$

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

UNIDAD CANTIDAD P. UNITARIO IMPORTE

78121601 - Servicio ocurre	E48	1	156.99	156.99
78101802 - Costo por ajuste de combustible	E48	1	55.53	55.53

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

MARTING

"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

OFICINA 103062

ORDEN S.

Sub-Total 2,323.82
I.V.A. 371.81
Ret. I.V.A. 86.67
TOTAL 2,608.96

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

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

||1.1|7b38512e-1a46-47e4-bc81-75ae67aa35ed|2023-10-27T09:50:27|SNF171020F3A|pizXwSdAJuvJ4PIIRZUUtXp1zMsBLRr8u6/cjAg8UJANP1XYZJjoyGK6B9gkbeenvuEOn6yPqZ6FhOe47e4b323n1z6a068k6RY609NUBUr0GcQXgIAZ8/1dEd4m5sxTCLsiq8zf3w==||0000100000518812364||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

pizXwSdAJuvJ4PIIRZUUtXp1zMsBLRr8u6/cjAg8UJANP1XYZJjoyGK6B9gkbeenvuEOn6yPqZ6FhOe47e4b323n1z6a068k6RY609NUBUr0GcQXgIAZ8/1dEd4m5sxTCLsiq8zf3w==



OBSERVACIONES: Ref.:

FAC 556404

POLIZA 111368871-ZURICH

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

CANTIDAD CON LETRA:

(Dos Mil Seiscientos Ocho Pesos Con 96/100 M.N.) * * * * *

ORDEN DE SERVICIO

ENTREGA DE CARGA

OCCURRENCIA DE ENTREGA	RECOLECCIÓN	ACUSE EN SOBRE CERRADO	MERCANCIA ASEGURADA	EMPAQUE APROPIADO	TIPO DE CARGA	RECIBIR ACUSE DE RECIBO

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 _____

FIRMA DE CONFORMIDAD

NOMBRE _____

TIPO DE IDENTIFICACIÓN				FECHA	DIA	MES	AÑO
Credencial de elector	Pasaporte	Carta porte	Otros	HORA			
Nº IDENTIFICACIÓN				SELLO			
NOMBRE							
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 esta 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.

"VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL CLIENTE, POR FALTA DE EMPAQUE ADECUADO"

Descarga Nuestra App

GET IT ON Google play

Download on the App Store

Síguenos en:



/ Tresguerras Oficial

E_GARANT_FINAL_XXXX

E_GARANT_INICIO_XXXX