



FECHA		TRESGUERRAS		ORDEN DE SERVICIO				FOLIO					
7-Dic-23								48153827					
CONDICIÓN 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	A DOMICILIO	Factura	Orden de Compra	Pedido	SI	NO	\$ 5399.98	
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	
1	35x35x35	1	SAT - 50192900				47						
			FORN - 560496										
DATOS DE FACTURACION													
RAZÓN SOCIAL (NOMBRE)		OPARACHA RYO TL		CARGA ESTIBABLE:		SI NO		MERCANCIA FRAGIL		SI NO		PRODUCTO ESPECIAL	
R.F.C.		ORT150318125		C.P.				CLAVE		TIPO DE CARGA		REQUIERE ACUSE DE RECIBO	
E-mail:										A R M O		ACUSE DE RECIBO EN SOBRE CERRADO	
*Por medio del presente documento, manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarque ("Mínimo" de 1 a 100 Kgs), que se este 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 expresar, [] 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, contenidas tanto en el Código de Comercio, como en la Ley de Caminos, Puentes y Autotransporte Federal."													
NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR						FIRMA DEL DESPACHADOR							
REMITENTE O EXPENDIDOR													
Nombre:		MARINER SA de CV		Nombre:		Bruno Quintero							
R.F.C.		HAR000216AP7		R.F.C.									
Teléfonos:		12460140		Teléfonos:		55-36417115							
Domicilio:		Hoyo de los Jicarones 328		Domicilio:		3150-1600							
Colonia:		San Mateo Ingenieros		Colonia:		San Mateo Ingenieros							
Ciudad:		CDMX		Ciudad:		San Mateo Ingenieros							
C. P.:		06430		C. P.:		76000							
E-mail:				E-mail:									
DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES				F. PAGO		CTA.		USO		GASTO		POR DEFINIR	



TRUENO
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:
S.A. de C.V.

CDC: ORO
TIPO SERV.: POR COBRAR
TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO
TRN00050786

ORIGEN: TRUENO, EDO DE MEX.

DESTINO: QUERETARO, QRO.

REMITENTE O EXPEDIDOR

(XAXX010101000)MARINTER

DESTINATARIO

(XAXX010101000)OPERADORA RIJO TL

DOMICILIO:
PASEO DE LAS JACARANDAS
Ext: 328
SANTA MARIA INSURGENTES
CUAUHTEMOC, CDMX., MEX
CP: 06430, TEL: 5519460440

DOMICILIO:
BERNANRDO QUINTANA
Ext: 5260
VIVEROS RESIDENCIAL
QUERETARO, QRO., MEX
CP: 76140, TEL: 5536412145

SE RECOGERA EN: Sucursal Origen

SE ENTREGARÁ EN: En Domicilio del Destinatario

R.F.C.: ORT150318125, OPERADORA RIJO TL (REG: 601, CP: 76146)

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 08-12-2023

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) Pasta o tallarines natural 3827	0.00 x 0.00 x 0.00	49		49

8 **TOTALES** 49 0 49

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI ☐

NO ☒ X

VALOR DECLARADO: \$ 5,399.98

LISTA EVIDENCIA

QR

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

UNIDAD

CANTIDAD

P. UNITARIO

IMPORTES

78101802 - Flete (TRN00830838)	E48	1	238.96	238.96
78101801 - Flete Entrega a Domicilio	E48	1	122.87	122.87
84131504 - Seguro(Valor declarado 5399.98)	E48	1	54.00	54.00
78101802 - Costo por ajuste de combustible	E48	1	1.52	1.52

USUARIO

OMAR

OFICINA

TRN

ORDEN S.

48153827

"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 417.35

I.V.A. 66.77

Ret. I.V.A. 14.53

TOTAL 469.59

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

[[1|1|60e3f249-1b89-48ea-989e-e0230778ed2a|2023-12-07T14:47:27|SNF171020F3A|AHJW6In4:7HJn3ikKvXyDmYBQSSPaspvqQMHI5mnSOB4s/MTE/FhEgKAiDA53w06eRRQJu2227tUOZH5M71SxxrJvZPNEwnFMuyCSchRnc5MTEIYRn5hp79HoFTXJUFWSWhWqed7MV9iBL9LzHARj/sbGRBcz5O+TomMoJcmjXD1kAiEv3hF99OoFiv5W11cnOOFrxjgpi4IzAhPnRWeh+B1B0o69wGtQcIajAFAKVS/TPQgo2qdaKHSJwNGLFhFoMwa12CGWOVXfmsOn5OIHOEXSxGj0TCx6rB7z/wzQb9INJRit+GVLEkLn4iZykDka7/Nnwi0g==|00001000000518812364|]]

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

AHJW6In4:7HJn3ikKvXyDmYBQSSPaspvqQMHI5mnSOB4s/MTE/FhEgKAiDA53w06eRRQJu2227tUOZH5M71SxxrJvZPNEwnFMuyCSchRnc5MTEIYRn5hp79HoFTXJUFWSWhWqed7MV9iBL9LzHARj/sbGRBcz5O+TomMoJcmjXD1kAiEv3hF99OoFiv5W11cnOOFrxjgpi4IzAhPnRWeh+B1B0o69wGtQcIajAFAKVS/TPQgo2qdaKHSJwNGLFhFoMwa12CGWOVXfmsOn5OIHOEXSxGj0TCx6rB7z/wzQb9INJRit+GVLEkLn4iZykDka7/Nnwi0g==

OBSERVACIONES: Rel:

CANTIDAD CON LETRA:

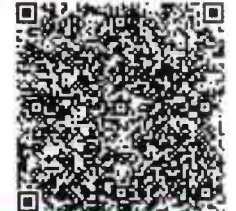
(Cuatrocientos Sesenta y Nueve Pesos Con 59/100 M.N.)

METODO DE PAGO: PPD

USO CFDI: G03

UUID: 60e3f249-1b89-48ea-989e-e0230778ed2a

FORMA DE PAGO: 99



ORDEN DE SERVICIO

ENTREGA DE CARGA

TIPO DE ENTREGA	RECOLECCION	ACUSE EN SOBRE CERRADO	MERCANCIA ASEGURADA	EMPAQUE APROPIADO	TIPO DE CARGA	ACUSE DE RECIBO
A			SI			

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 _____) Las 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

NOMBRE _____ FIRMA DE CONFORMIDAD _____

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

Debo(emos) y pagar(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.