



V A L 0 6 5 3 9 5 1 3

PROL. VALLEJO

R.F.C.: ACT6808066SA

RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

800 710 8352

CARTA PORTE / FACTURA

CARGA CONSOLIDADA
SERVICIO CON ENTREGA A DOMICILIO
Autotransporte Moneda: MXN, Tipo Cambio:
S.A. de C.V.

CDC: TOL

TIPO SERV.: POR COBRAR

TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO

VAL00091354

ORIGEN: VALLEJO

DESTINO: VALLE DE BRAVO, EMEX.

REMITENTE O EXPEDIDOR

(MAR 000216AP7)MARINTER

DESTINATARIO

(GAJE991114SV8)EMILY GARCIA JAIMES

DOMICILIO:

PASEO DE LAS JACARANDAS

Ext: 328

SANTA MARIA INSURGENTES

CUAUHTEMOC, CDMX., MEX

CP: 06430, TEL: 55479335/19460440 EXT 1185

DOMICILIO:

CALZADA DE SANTA MARIA

Ext: 45

SANTA MARIA AHUACATLAN

VALLE DE BRAVO, EMEX., MEX

CP: 51200, TEL: 5519460440

SE RECOGERA EN:

Sucursal Origen

SE ENTREGARÁ EN:

En Domicilio del Destinatario

R.F.C. GAJE991114SV8, EMILY GARCIA JAIMES (REG: 626, CP: 51200)

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 16-01-2024

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
1	TARI	(50202203 / XPX) c/37 cc 7262 Vino	0.85 x 1.00 x 1.20	305	1.02	408

1

TOTALES

305

0

408

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI ☐NO ☒

VALOR DECLARADO: \$

27,853.74

LISTA EVIDENCIA

QR

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

UNIDAD

CANTIDAD

P. UNITARIO

IMPORTES

78101802 - Flete (VAL06539513)

E48

1

788.85

788.85

78101801 - Flete Entrega a Domicilio

E48

1

695.59

695.59

84131504 - Seguro(Valor declarado 27853.74)

E48

1

278.54

278.54

78101802 - Costo por ajuste de combustible

E48

1

10.90

10.90

USUARIO

CBAUTIS

OFICINA

VAL

ORDEN S.

50417262

"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

I.V.A.

1,773.88

Ret. I.V.A.

283.82

TOTAL

2,057.70

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

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

[[1.1]]e0510b1-11cf-4dfa-b9b0-aa6c4b9ba59b[2024-01-11T09:49:52][SNF171020F3A][nymp9F4f0h4WMh9v3IAyOyESJDRlRT9dLl8ehGLJS19Q1niVml5B8ufuLnEd2Z4MNHU5X8m][RVLm62oJpMpTY6LE+jwBqd4EA5h2xTarqU2/KvY7aaGyuzWa4yJApZAVFpQCYBnD6mU2tQHa+glZiQpMFzDFBRCBk+CKUjHEFJmeZ9pDwEh3OS52Z6EXIM8phZwgkLFGkBDZ2MCIZK6ht4+KOL6QYcLpRzUlrY5C/pp2tybiOvd4HFhNIMU46v197vD3JBBpHluGfai6oVEKQWY+qpHwBvICoOSqMKOyPhA27zph2qnlt7nn3BCy5XLP//CkeUzRQBHs2ePm3A==][00001000000518812364]]

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

nymp9F4f0h4WMh9v3IAyOyESJDRlRT9dLl8ehGLJS19Q1niVml5B8ufuLnEd2Z4MNHU5X8m][RVLm62oJpMpTY6LE+jwBqd4EA5h2xTarqU2/KvY7aaGyuzWa4yJApZAVFpQCYBnD6mU2tQHa+glZiQpMFzDFBRCBk+CKUjHEFJmeZ9pDwEh3OS52Z6EXIM8phZwgkLFGkBDZ2MCIZK6ht4+KOL6QYcLpRzUlrY5C/pp2tybiOvd4HFhNIMU46v197vD3JBBpHluGfai6oVEKQWY+qpHwBvICoOSqMKOyPhA27zph2qnlt7nn3BCy5XLP//CkeUzRQBHs2ePm3A==

J1uPgo2XU/9NyOQtdkxN1j6JfkddeYogFMdpAQ3+GZUyC6uS14q5v5hVGRbIDYv+hiYShThTU79uCOYRYDUuZ7572GzT8F8V5DYG4NVua7kwfUukGIXgXc+Gy9vS9SnlcR5xWpYmpwMUJywnq4COoSitapsj6RqGspalY3cPFdeysomKSxVXZygh2tBBPSMIElu1fVMeWVNj8eQAKJHBba44Gk894TC9aHVglnV4gmE+FonLiH4XeITG3nQf+3NjTjOT3aW5STH7yW8h4L/jn1jeuMUENCkcxuRV2BINQPYke1oJ82/1Cq5NdrTCUugLc+WTC8e4LTA38Q==

OBSERVACIONES: Ref
FAC 563444-45-46-47-48-49-50 ANEXAS
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: fe0510b1-11cf-4dfa-b9b0-aa6c4b9ba59b

FORMA DE PAGO: 99

CANTIDAD CON LETRA:
(Dos Mil Cincuenta y Siete Pesos Con 70/100 M.N.) * * * * *

ORDEN DE SERVICIO

ENTREGA DE CARGA

TIPO DE ENTREGA	RECOLECCIÓN	ACUSE EN SOBRE CERRADO	MERCANCIA ASEGURADA	EMPAQUE APROPIADO	TIPO DE CARGA	IMPORTE ALICUOTA DEL SERVICIO
A	Domicilio		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 ☒ SI. 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 ☒ SI.						
NOMBRE			FIRMA DE CONFORMIDAD			

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

FECHA 11-1-24			TRESGUERRAS				ORDEN DE SERVICIO				FOLIO 50417262								
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	DOMICILIO	Factura	Orden de Compra	Pedido		SI	\$ 24853.74							
SI	NO										NO								
No. Bultos	Clave de Bulto	Clave de Unidad	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			1 Tarifa 937000								5		0.85	1.20					
			SAT 50202203																
			Fac-563444-45-46-47-48-49-50																
			Por Cobrar - Domicilio																
DATOS DE FACTURACIÓN																			
RAZÓN SOCIAL (NOMBRE)			Emily García Jaimes				CARGA ESTIBABLE:		SI	NO	MERCANCIA FRÁGIL	SI	NO	PRODUCTO ESPECIAL	SI	NO	REQUIERE ACUSE DE RECIBO		
							EMPAQUE APROPIADO:		SI	NO	CLAVE	TIPO DE CARGA			ACUSE DE RECIBO EN SOBRE CERRADO				
												A	R	M	O				
R.F.C:			GAJE991114SV8				C.P.		51200				*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 expresado, y en este momento renuncio a dicho "Aseguramiento de Embarques Marinos", quedando 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."						
E-mail:							NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR				FIRMA DEL DESPACHADOR								
REMITENTE O EXPENDIDOR																			
Nombre:			María				Nombre:			Emily García Jaimes									
R.F.C:			MAR000216AP7				R.F.C:			GAJE991114SV8									
Teléfonos:			19460440				Teléfonos:			Calzada de Santa María 95									
Domicilio:			Paseo de la Jacarandas 328				Domicilio:												
Colonia:			Santa María (Usulután)				Colonia:			Santa María Ahuacatlán									
Ciudad:			CDMX				Ciudad:			Vallado Bravo									
C.P.:			06430				C.P.:			51200									
E-mail:							E-mail:												
DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES							F. PAGO			CTA.				USO		GASTO		POR DEFINIR	