

FECHA				TRESGUERRAS										ORDEN DE SERVICIO				FOLIO 4 8153786													
CONDICIÓN DE PAGO				RECOLECCIÓN		TIPO DE ENTREGA		DOCUMENTOS QUE ANEXA						MERCANCIA ASEGURADA																	
Pagado (Origen) Por Cobrar (Destino) Cobrar al Regreso (Crédito)				SI NO		OCURRE		A DOMICILIO		Factura		Orden de Compra		Pedido		Otras (especificar)		SI NO		\$		Valor Declarado									
No. Bultos				Tipo de Bulto/ 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	
8				Caja				Vino										60		50		40		60							
Caja 3/4								50002203										60		50		40		60							
								Paquetes										60		50		40		60							

DATOS DE FACTURACION														VALIDACIÓN A llenarse por despachador															
RAZÓN SOCIAL (NOMBRE) Bodega Bellan														CARGA ESTIBABLE		SI NO		MERCANCIA FRÁGIL		SI NO		PRODUCTO ESPECIAL		SI NO		REQUIERE ACUSE DE RECIBO		SI NO	
														EMPAQUE APROPIADO		SI NO		CLAVE		TIPO DE CARGA A R M O						ACUSE DE RECIBO EN COMPAÑÍA		SI NO	
R.F.C.:														C.P.:															
E-mail:																													

*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, 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 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."

REMITENTE O EXPENDIDOR														DATOS DEL DESTINATARIO													
Nombre:														Nombre:													
R.F.C.:														R.F.C.:													
Teléfonos:														Teléfonos:													
Domicilio:														Domicilio:													
Colonia:														Colonia:													
Ciudad:														Ciudad:													
E-mail:														E-mail:													
DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES														F. PAGO CTA. USO GASTO POR DEFINIR													



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



V A L 0 6 6 3 8 7 6 3

CARTA DE PORTE DE INGRESOS
FOLIO FISCAL
87027877
LUGAR DE EXPEDICION
07700
FECHA Y HORA DE EMISION
19/09/2024 16:51:26
NUMERO DE CERTIFICADO
0000100000505619284
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
19/09/2024 17:51:29
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT
0000100000518812364

PROL. VALLEJO

R.F.C.: ACT6808066SA

RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

800 710 8352

CARTA PORTE / FACTURA

CARGA CONSOLIDADA
SERVICIO OCURRE

Autotransporte Moneda MXN Tipo Cambio:
S.A. de C.V.

CDC: TGZ

TIPO SERV.: POR COBRAR

TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO

VAL00012260

ORIGEN: VALLEJO

DESTINO: TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.

REMITENTE O EXPEDIDOR

(MAR 000216AP7)MARINTER

DESTINATARIO

(ACA 970207K24)ASADOR CASTELLANO

DOMICILIO:

PASEO DE LAS JACARANDAS

Ext: 328

SANTA MARIA INSURGENTES

CUAUHTEMOC, CDMX., MEX

CP: 06430, TEL: 55479335/19460440 EXT 1185

DOMICILIO:

BLVD BELISARIO DOMINGUEZ

Ext: 2320, Int: A

RESIDENCIAL LA GRANJA

TUXTLA GUTIERREZ, CHIS., MEX

CP: 29030, TEL: 9612516810-961 6029000

SE RECOGERÁ EN:

Sucursal Origen

SE ENTREGARÁ EN:

Av. Antonio Pariente Algarin

R.F.C.

ACA970207K24, ASADOR CASTELLANO (REG: 601, CP: 11560)

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 23-09-2024

DESIGNACIÓN Y/O DESCRIPCIÓN DE LAS MERCANCÍAS A TRANSPORTAR:

ESTIMADOS

No. bultos	Tipo bultos	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE	Dimensiones	Peso	Metros cubicos	Peso estimado
8	C.C.	(50202203 / X4G) 3786 Vino	0.50 x 0.40 x 0.60	68	.12	68

8

TOTALES

68

0

68

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI ☐

NO ☒

VALOR DECLARADO: \$

4,964.88

LISTA EVIDENCIA

QR

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

UNIDAD

CANTIDAD

P. UNITARIO

IMPORTES



78101802 - Flete (VAL06638763)

E48

1

639.74

639.74

78121601 - Servicio ocurre

E48

1

74.60

74.60

84131504 - Seguro (Valor declarado 4964.88)

E48

1

49.65

49.65

78101802 - Costo por ajuste de combustible

E48

1

6.42

6.42

USUARIO

CBAUTIS

OFICINA

VAL

ORDEN S

48153786

"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

770.41

I.V.A.

123.27

Ret. I.V.A.

25.85

TOTAL

887.83

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

[[1,1|8319365f-8c50-4939-a9d2-6fab3dbd0b4|2024-09-19T17:51:29|SNF171020F3A|SucZQRlqMaKF|EPKNEqlluZTySjnzEK1ozdo0wA096FNmmx0s0cGM46nDvZra5bzCIK7sLyOK8G2aH47N3c2mFDHQIO6pBCVB+IMIXF9mpUpYRYgx2Kd eec1oF0Z+BKq4lpMEHjxZ4TIIcQj|13Z4EC1bN42u3Cma2s+YNCzTw4qMinWx8SdneeEsLlva/Semr2SX5MLOSA5fSg/Mo48aZqCoHfowWuEAPx6jTKWihSzNABwISXGmxN7qE9fGrg+AoeI2C4+ARrou1BuHQ27ArRuFlix2B4/YhGjWVSPMX/ 4PmwX4JETD9wfcabsm7U2Z03olbifHb8R5Q==|0000100000518812364|]

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

SucZQRlqMaKF|EPKNEqlluZTySjnzEK1ozdo0wA096FNmmx0s0cGM46nDvZra5bzCIK7sLyOK8G2aH47N3c2mFDHQIO6pBCVB+IMIXF9mpUpYRYgx2Kd eec1oF0Z+BKq4lpMEHjxZ4TIIcQj|13Z4EC1bN42u3Cma2s+YNCzTw4qMinWx8SdneeEsLlva/Semr2SX5MLOSA5fSg/Mo48aZqCoHfowWuEAPx6jTKWihSzNABwISXGmxN7qE9fGrg+AoeI2C4+ARrou1BuHQ27ArRuFlix2B4/YhGjWVSPMX/ 4PmwX4JETD9wfcabsm7U2Z03olbifHb8R5Q==

BZ5MjstKCG0050oQG/NN7uDX7gw1+MxpF/OOdozdR46cyOGuSHF4RpwujReExDhLNI3x0uSniH DEF44JGW9QU3BDVObqYkryW0bq5t2g5uY6KhZ3LuQWAls50mGHZ7CfUO+ZebEWZ2R2B8D0zeA 5C7iU3rXcJkgA0X+qdbIQVnq1KoeLcY4Wpvl8Leu41KV4gnKxUevG7ms975k2n0CMhHdlPq44SP8R s1QF3j|ByH56SWqjnf1p0l9TGZWAwwMTW8xaKQp0mfI35T4M6nvH5zD72WSnpaAVULUUMYzyV BWe+IGPTUqgdM8xE24PMCK9sWl06O+Zas4fA==

OBSERVACIONES: Ref:

FAC 585209 ANEXA

TALON Y FACTURA ANEXAS DEL CLIENTE CON NOMBRE, FIRMA, FECHA Y

SELLO DE RECIBIDO RECABAR FOLIOS DE TIENDAS

CANTIDAD CON LETRA:

(Ochocientos Sesenta y Siete Pesos Con 83/100 M.N.)

METODO DE PAGO: PPD

USO CFDI: G03

UUID: 8319365f-8c50-4939-a9d2-6fab3dbd0b4

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	FECHA DE RECIBO
Ocurre			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 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, Puertos y Autotransporte Federal. Ambas partes manifiestan que están de acuerdo y reconocen las condiciones establecidas en el contenido de la Carta Porte, aceptando el cliente, que dichas condiciones fueron redactadas de acuerdo a sus propias manifestaciones. Acepto. SI						
NOMBRE			FIRMA DE CONFORMIDAD			

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 CV, 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.					