



FECHA		TRESGUERRAS					ORDEN DE SERVICIO				FOLIO						
13/02/25											56457052						
CONDICIÓN DE PAGO			RECOLECCIÓN		TIPO DE ENTREGA		DOCUMENTOS QUE ANEXA				MERCANCIA ASEGURADA						
Pagado (Origen)			SI NO		OCURRE		Factura Orden de Compra Pedido				Valor Declarado						
Por Cobrar (Destino)			Cobrar al Regreso (Crédito)		A DOMICILIO						SI \$ NO						
No. Bultos	Tipo de Bulto	Clave de Unidad	Clave de Producto	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE					Peso (Kgs)	Largo	Ancho	Alto	Material peligroso	Clave material peligroso	Clave embalaje SAT		
27	93	4	Capd	Vino.					378								
			Nave SAT - 50902203														
			Fac - 598047														
			POL/ZA - 111649838			ZURICH											
VALIDACIÓN A llenarse por despachador																	
DATOS DE FACTURACION				CARGA ESTIBABLE:		SI NO		MERCANCIA FRAGIL		SI NO		PRODUCTO ESPECIAL		SI NO		REQUIERE ACUSE DE RECIBO	
RAZÓN SOCIAL (NOMBRE)				Blanca Luz Jurado Prieto												SI NO	
R.F.C.				LUPB560404LTS		C.P.		32320		TIPO DE CARGA		A R M O		CLAVE		ACUSE DE RECIBO EN SOBRE CERRADO	
E-mail:																	
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:									
C.P.:								C.P.:									
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. C.P. 38110



**CARTA DE PORTE DE INGRESOS**  
FOLIO FISCAL  
94203836  
LUGAR DE EXPEDICION  
07700  
FECHA Y HORA DE EMISION  
13/02/2025 12:08:32  
NUMERO DE CERTIFICADO  
0000100000710981394  
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION  
13/02/2025 12:08:36  
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  
Aut. Moneda MXN Tipo Cambio  
S.A. de C.V.

CDC: JUA  
TIPO SERV.: POR COBRAR  
TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO  
MAT00099016

ORIGEN: VALLEJO DESTINO: CIUDAD JUAREZ, CHI

REMITENTE O EXPEDIDOR (MAR 000216AP7)MARINTER DESTINATARIO (JUPB560404LT5)BLANCA LUZ JURADO PRIETO

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

DOMICILIO:  
BLVD. GOMEZ MORIN  
Ext: 6936  
EL FUTURO  
CIUDAD JUAREZ, CHI, MEX  
CP: 32320, TEL: 01 800 0052 387, Cel: 0

SE RECOGERÁ EN: Sucursal Origen SE ENTREGARÁ EN: AV. MIGUEL DE LA MADRID ESQ. AV. ROMACOI

R.F.C. JUPB560404LT5, BLANCA LUZ JURADO PRIETO (REG: 612, CP: 32320) FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 17-02-2025

DESIGNACIÓN Y/O DESCRIPCIÓN DE LAS MERCANCIAS A TRANSPORTAR:				ESTIMADOS			
No. bultos	Tipo bultos	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE	Dimensiones	Peso	Metros cúbicos	Peso estimado	
1	PALL	(50202203 / X8A) Vino 7052	0.00 x 0.00 x 0.00	378		378	
<b>TOTALES</b>					378	0	378

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO	SI <input type="radio"/>	NO <input checked="" type="radio"/>	VALOR DECLARADO: \$	0.00		
LISTA EVIDENCIA	QR	CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
		78101802 - Flete (VAL06695315)	E48	1	3,462.06	3,462.06
		78121601 - Servicio ocurre	E48	1	154.70	154.70
		78101802 - Costo por ajuste de combustible	E48	1	68.98	68.98

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: JGABRIEL OFICINA: VAL ORDEN S.: 56457052

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. 3,685.74  
Ret. I.V.A. 589.72  
TOTAL 4,275.46

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

[[1,1|0971d712-3cf8-40ab-961d-47243a45540f|2025-02-13T12:08:36|SNF171020F3A|VvYUey3zKYW3rbl917ysQXdgllsshaF4tq0Ph4ckeQvmlf'dVJupFKtq9bUjJsaRmg1g5hWeMqJlvU R71yJgyK0THGsNuqUAEJfckNryCuvpgXEYG315yCx3Ow9 7T7khknqXJHV082PKUmOK9n+wk5ILKiqFPiVcTAO1iniKz80PAZ5PE06JFNBybg3KogXm3FteDqSiCUBsRkhnUouh7sQ0xLwOy+mt7n/LdJGy170G2MAJwlrOmX39meQLXg8ONAmUnWkoTTLwql+1s17uqQSLwAR3nXNZBNFXNFJG07950xsDazGeauPJ5n7ayNpvRFInq+SuagZ2rA==|0000100000518812364]]

SELLO DIGITAL DEL CFDI SELLO DIGITAL DEL SAT

VvYUey3zKYW3rbl917ysQXdgllsshaF4tq0Ph4ckeQvmlf'dVJupFKtq9bUjJsaRmg1g5hWeMqJlvU R71yJgyK0THGsNuqUAEJfckNryCuvpgXEYG315yCx3Ow9 7T7khknqXJHV082PKUmOK9n+wk5ILKiqFPiVcTAO1iniKz80PAZ5PE06JFNBybg3KogXm3FteDqSiCUBsRkhnUouh7sQ0xLwOy+mt7n/LdJGy170G2MAJwlrOmX39meQLXg8ONAmUnWkoTTLwql+1s17uqQSLwAR3nXNZBNFXNFJG07950xsDazGeauPJ5n7ayNpvRFInq+SuagZ2rA==

ewDr1ackVexrUY8Zgou3InXwZy3LW3rqs2mKyEIP49Re0heq7EwL94BvuseD/X09Ft0AZSPoQg eSocwvANqaozCm2qVivOONzFCZyXxQm06Tgkt+mBjGEuo2dhw3m3yRZ4dG1d0psfmlYiXHBzqH8 SniHE0/Uxch8N+sooj12334drhdOLgZjv3F17GzU1JuAn0PJYi3egFspyyDMg5bHLcY3HD/YzECicO Emz2FiuGDOPV7y7GOUXTLX6RT1LN+L6+h25INJnDhuHd1eviQWbosYS+cc+blfZVRb20b1UHfz SVPXLLEXWhE9ZgyYJ4imAI9KA==

OBSERVACIONES: Número de Convenio: CNV00006809 Ref: FAC 598047 1 PALL C54 CC TALON Y FACTURA ANEXAS DEL CLIENTE CON NOMBRE, FIRMA, FECHA Y SELLO DE RECIBIDO, RECABAR FOLIOS DE TIENDAS 11648838-ZURICH

METODO DE PAGO: PPD USO CFDI: G03 UUID: 0971d712-3cf8-40ab-961d-47243a45540f FORMA DE PAGO: 99

CANTIDAD CON LETRA: (Cuatro Mil Doscientos Setenta y Cinco Pesos Con 46/100 M.N.)

ORDEN DE SERVICIO					ENTREGA DE CARGA					
TIPO DE ENTREGA	RECOLECCIÓN	ACUSE EN SOBRE CERRADO	MERCANCIA ASEGURADA	EMPAQUE APROPIADO	TIPO DE CARGA	REQUIERE ACUSE DE RECIBO	FECHA	DÍA	MES	AÑO
Ocurre			NO							
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 <u>NO</u> . 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 <u>SI</u> . 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 <u>SI</u> .							HORA SELLO NOMBRE RECIBÍ DE CONFORMIDAD			
NOMBRE					FIRMA 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.										

"NO SE GARANTIZA EL RETORNO DE ACUSES DE RECIBO, POR FALTA DE DOCUMENTOS"

"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: XXXXX E. GARANT. INICIO: XXXXX