

FECHA 91 JUN 10 2025			TRESGUERRAS				ORDEN DE SERVICIO				FOLIO 5 9500737			
CONDICION DE PAGO			RECOLECCION		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	Otro (especificar)	SI	\$		
No. Bultos	Clave de Producto	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE				Peso (Kgs)	Largo	Ancho	Alto	POR CUENTA Y PRECIO				
3		Facturas: 607369 / 607370 Abonos				50	46	70	63					

DATOS DE FACTURACION				VALIDACION A llenarse por despachador																			
RAZON SOCIAL (NOMBRE)	Vidal Villavicencio Dominguez			CARGA ESTIBABLE	SI	NO	MERCANCIA PERDIDA	SI	NO	PRECISO	SI	NO	RECOLECCION	SI	NO								
R.F.C.	VIDU82083133A			C.P.	76087			TIPO DE CARGA				SI	NO										
E-mail:								A				R	M	O									
REMITENTE O EXPENDIDOR				DATOS DEL DESTINATARIO																			
Nombre:	Wanibel S.A DE CV			Nombre:	Vidal Villavicencio Dominguez																		
R.F.C.:	WAB0221AP7			R.F.C.:	VIDU82083133A																		
Teléfonos:	35-19-42-04-40			Teléfonos:	33-2d-10497																		
Domicilio:	Paseo de las Escobas 328			Domicilio:	Carretera Sur del Dpto 4																		
Colonia:	Santa Fe de Zaragoza			Colonia:	Carretera Sur																		
Ciudad:	Mérida			Ciudad:	Mérida																		
C.P.:	97430			C.P.:	76087																		
DESCRIPCION DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES				F. PAGO				CTA.				USO				GASTO				POR DEFINIR			



PROL. VALLEJO

R.E.C.: ACT6808066SA

RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

800 710 8352

CARTA PORTE / FACTURA

CARGA CONSOLIDADA
SERVICIO OCURRE
Moneda: MXN Tipo Cambio:
Autotransportes de Carga Tresguerras
S.A. de C.V.

CDC: QRO
TIPO SERV.: POR COBRAR
TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO
VAL00035330

ORIGEN: VALLEJO

DESTINO: QUERETARO, QRO.

REMITENTE O EXPEDIDOR: (MAR 000216AP7)MARINTER

DESTINATARIO: (XAXX010101000)URIEL VILLANUEVA DOMINGUEZ

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

DOMICILIO:
OCURRE
Ext: S/N
05 DE FEBRERO
QUERETARO, QRO., MEX
CP: 76135, TEL: 553641 2145, Cel: 4422010524

SE RECOGERÁ EN: Sucursal Origen

SE ENTREGARÁ EN: PROL. BLVD. BERNARDO QUINTANA

R.F.C. VIDU82083133A, URIEL VILLANUEVA DOMINGUEZ (REG: 621, CP: 76087)

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 10-06-2025

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	
7	C.C.	(50192900 / X4G) 0737Pasta o tallarines natural	0.46 x 0.40 x 0.63	56	.12	56	
			TOTALES		56	0	56

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI NO

VALOR DECLARADO: \$ 0.00

LISTA EVIDENCIA



CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

78101802 - Flete (VAL06739978)	E48	1	270.81	270.81
78121601 - Servicio ocurre	E48	1	69.54	69.54
78101802 - Costo por ajuste de combustible	E48	1	1.25	1.25

UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
E48	1	270.81	270.81
E48	1	69.54	69.54
E48	1	1.25	1.25

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: LMEDINA
OFICINA: VAL
ORDEN S.

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 341.60
I.V.A. 54.66
Ret. I.V.A.
TOTAL 396.26

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.1|b688b2a9-5156-4582-b532-31a9055a7c79|2025-06-09T14:16:53|SNF371020F3A|Cyawby/+WgdKzFErc0i9t8/SJhNwxfu0YUSEXPGQ7UBDjhgYsho2KbfgNwwLElusi2H67vAdLjZiwoBRLRwGDthdqJMMWw/SokniAbUCoU88g31+YIKcQG ODP+7PzPv/WO3WDhgzqC/rKhou+|86O/SudiSD11mVeBHmcH9TmNppxOpJ2ib5dVPZiDydMf7reWB0dkh7Czj+|xq11RnJnym3eJ8ayXsvbYI+|bGSqdUWU7uPQISUzjHqHumr2te8MvAzQ+5BBL8EIFB1c86gNFGogVPI+uiUZNYBvq6/CX3NjWeHaYqezZR7dMhWwVjCJT8+Y6/AhhuUA==|00001000000518812364||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

Cyawby/+WgdKzFErc0i9t8/SJhNwxfu0YUSEXPGQ7UBDjhgYsho2KbfgNwwLElusi2H67vAdLjZiwoBRLRwGDthdqJMMWw/SokniAbUCoU88g31+YIKcQGDOP+7PzPv/WO3WDhgzqC/rKhou+|86O/SudiSD11mVeBHmcH9TmNppxOpJ2ib5dVPZiDydMf7reWB0dkh7Czj+|xq11RnJnym3eJ8ayXsvbYI+|bGSqdUWU7uPQISUzjHqHumr2te8MvAzQ+5BBL8EIFB1c86gNFGogVPI+uiUZNYBvq6/CX3NjWeHaYqezZR7dMhWwVjCJT8+Y6/AhhuUA==

OBSERVACIONES: Ref.: 607369-607370

METODO DE PAGO: PPD
USO CFDI: G03
UUID: b688b2a9-5156-4582-b532-31a9055a7c79
FORMA DE PAGO: 99

CANTIDAD CON LETRA: (Trescientos Noventa y Seis Pesos Con 26/100 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
<p>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 _____</p>						
NOMBRE			FIRMA DE CONFORMIDAD			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		FECHA		DÍA 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 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.						