





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



**CARTA DE PORTE DE INGRESOS**  
FOLIO FISCAL  
100619228  
LUGAR DE EXPEDICION  
54145  
FECHA Y HORA DE EMISION  
02/07/2025 15:10:07  
NUMERO DE CERTIFICADO  
00001000000710981394  
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION  
02/07/2025 15:10:19  
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT  
00001000000518812364

TRUENO  
R.F.C.: ACT08080665A

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 CV

CDC: QRO  
TIPO SERV.: COBRAR AL REGRESO EN THO  
TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO  
MAT00000688  
Internacional: No DistRecorrida: 220 km.

ORIGEN: TRUENO, EDO. DE MEX. Salida Estimada: 2025-07-02T17:00:00

DESTINO: QUERETARO, QRO Llegada Estimada: 2025-07-03T23:59:00

REMITENTE O EXPEDIDOR (XAXX010101000)MARINTER

DESTINATARIO (XAXX010101000)BISTRO LOUNGE SA DE CV

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

DOMICILIO:  
PROL CORREGIDORA NORTE  
Ext: 911 BIS  
QUINTA LA LABORCILLA  
QUERETARO, QRO., MEX  
CP: 76168, TEL: 4422451694-5556692962, Cel: 5536412145

SE RECOGERÁ EN: Sucursal Origen

SE ENTREGARÁ EN: En Domicilio del Destinatario

R.F.C. MAR000216AP7- MARINTER (REG: 601, CP: 06430)

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 03-07-2025

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 |
|------------|-------------|-------------------------------------------------|--------------------|------|----------------|---------------|
| 1          | C.C.        | (50192900 / XB) Pasta o tallarines natural 7017 | 0.38 x 0.28 x 0.30 | 11   | .03            | 13            |

1 T. Mercancias: 1 Peso Bruto: 13.00 Unidad Bruto: KGM **TOTALES** 11 0 13

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI ☐ NO ☒

VALOR DECLARADO: \$

LISTA EVIDENCIA

QR

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

UNIDAD CANTIDAD

P. UNITARIO

IMPORTES

78101802 - Flete (TRN01119753)

E48

1

122.00

122.00

78101801 - Flete Entrega a Domicilio

E48

1

140.00

140.00

Aumentado  
03/07/25

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 ACORONA  
OFICINA TRN MENSAJERI  
ORDEN 56457017  
"LOS PAQUETES DETALLADOS EN ESTA CARTA PORTE, AMPLIO DE LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 14, 2DO. PARRAFO, DEL REGLAMENTO DE FISCALIA Y FISCUBETERIA EN VIGOR"

Sub-Total 262.00  
I.V.A. 41.92  
Ret. I.V.A. 10.48  
TOTAL 293.44

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;17e3a14b-fc49-46af-8382-925c471527ad|2025-07-02T15:10:19|SNF171020F3A|EKUu8mXy7V8B5f10O4Ab4n2YsZSQJk2UaXkKES9dRZELMgIrh+nbzJqL+Kz5DWDKbW/DsJzC11oQ3Fcl7LpEladuYNH5785wupmdOd82|FXMb7y7DGS  
PIX8YOkD2lRmX3D19xRbSukyb1l0ExXymfwscZMe8ychPYw+C07FdzLRe9lroqLxq|ZU6gSDUoLm75G7C7PFC7K0O68aKZIT7i0Pw43od6PHmW9c1WC0zC2Dn365Sa+2zB+Rwx/F95RwWPNh8hKpR8Oy0t6KN5KTIHEVa6VWZvQxNlwSi  
Hz/QxA/Pol/Lm/8xmJzMX|GDIKUJpRexQ==|00001000000518812364]]

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

EKUu8mXy7V8B5f10O4Ab4n2YsZSQJk2UaXkKES9dRZELMgIrh+nbzJqL+Kz5DWDKbW/DsJzC11oQ3Fcl7LpEladuYNH5785wupmdOd82|FXMb7y7DGSPIX8YOkD2lRmX3D19xRbSukyb1l0ExXymfwscZMe8ychPYw+C07FdzLRe9lroqLxq|ZU6gSDUoLm75G7C7PFC7K0O68aKZIT7i0Pw43od6PHmW9c1WC0zC2Dn365Sa+2zB+Rwx/F95RwWPNh8hKpR8Oy0t6KN5KTIHEVa6VWZvQxNlwSiHz/QxA/Pol/Lm/8xmJzMX|GDIKUJpRexQ==

OBSERVACIONES: Número de Convenio: CNV00005102 Ref.:  
FACT 609248  
RECABAR FACTURA DEL CLIENTE, TALON 3G FIRMADAS Y SELLADAS  
E RECIBIDO

CANTIDAD CON LETRA:

OPERADOR: HEGJ30028PN4 - HERRERA GONZALEZ ANATHAN  
NUM. LICENCIA: DF001132673

METODO DE PAGO: PPD  
USO CFDI: G03  
UUID: 17e3a14b-fc49-46af-8382-925c471527ad  
FORMA DE PAGO: 99  
CONFIG. VEHICULAR: C3 NUM. PLACAS: 55BA4A Modelo: 2023  
PERMISO SCT: (TPAF01) 0023ACT50420110210012520  
POLIZA SEGURO: 026895320 (GRUPO 01) CASO 01 PROYECTO S.A.B.

ENTREGA DE CARGA

| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FECHA      | CIA         | MES   | AÑO   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------|-------|-------|
| Credencial de autor                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Passaporte | Carta porte | Otros | HORA  |
| Nº IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |             |       | SELLO |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |             |       |       |
| RECIBÍ DE CONFORMIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |             |       |       |
| Debo(s) y pagaré(amos) 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 de En caso de mora en el pago, causará un interés del ses por ciento mensual. |            |             |       |       |

| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FECHA      | CIA         | MES   | AÑO   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------|-------|-------|
| Credencial de autor                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Passaporte | Carta porte | Otros | HORA  |
| Nº IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |             |       | SELLO |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |             |       |       |
| RECIBÍ DE CONFORMIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |             |       |       |
| Debo(s) y pagaré(amos) 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 de En caso de mora en el pago, causará un interés del ses por ciento mensual. |            |             |       |       |