

FECHA 15/10/19		TRESGUERRAS					ORDEN DE SERVICIO			FOLIO 58863148						
CONDICIÓN DE PAGO			RECOLECCIÓN		TIPO DE ENTREGA		DOCUMENTOS QUE ANEXA			MERCANCIA ASEGURADA Valor Declarado						
Pagado (Origen)	Por Cobrar (Destino)	Cobrar a Regreso (Crédito)	SI	NO	OCURRE	A DOMICILIO	Factura	Orden de Compra	Pedido	Otro (especifique)	SI	\$ 1973.16				
No. Bultos	Tip. Cx-Bulto	Tip. de Material	Clave de Producto				QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE			Peso (Kgs)	Largo	Ancho	Alto	Material peligroso SI NO	Clave material peligroso	Clave embalaje SAT
#3 cajas										22						
			Clave SAT-50303303													
			Fac-617594													
			Cobrar DESTINO													

DATOS DE FACTURACION										VALIDACIÓN A llenarse por despachador												
RAZÓN SOCIAL (NOMBRE) GARCIA DE LEON										CARGA ESTIBABLE		SI	NO	MERCANCIA FRÁGIL	SI	NO	PRODUCTO ESPECIAL	SI	NO	REQUIRE ACUSE DE RECIBO	SI	NO
										EMPAQUE APROPIADO		SI	NO	TIPO DE CARGA				ACUSE DE RECIBO EN SOBRE CERRADO		SI	NO	
R.F.C.: WANJ55101834										C.P.:		58780		*Por medio del presente documento, manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarque ("Mínimo" de 1 a 100 Kgs.) que se realiza a través de este formato, sea asegurado por la cuota mínima de \$10.00 (Diez Pesos 00/100 M.N.), haciéndome sabedor que en caso de sufrir pérdida o extravío de mi mercancía, podré tener derecho a ser indemnizado por la Transportadora, 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 asegurar [] y en este momento renuncio a dicho "Aseguramiento en embarques Mejorfloor", sujetándome a las reglas generales que aplican respecto a la responsabilidad y aseguramiento de mercancías contenidas 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										DATOS DEL DESTINATARIO									
Nombre: W. Garcia SA DE CV										Nombre: Garcia de Leon									
R.F.C.: W. Garcia SA DE CV										R.F.C.: WANJ55101834									
Teléfonos: 55946644										Teléfonos: 447316154									
Domicilio: Calle de los barandales 378										Domicilio: Blvd. Rafael Garcia de Leon 700									
Colonia: Insurgentes										Colonia: Nueva Chapultepec									
Ciudad: COAHUILA										Ciudad: Huasteca				Estado: Huasteca					
C.P.:										C.P.:				E-mail:					
E-mail:										F. PAGO		CTA.		USO		GASTO		POR DEFINIR	
DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES																			



Carr. Celaya-Villa gran Km 337
S/N Localidad Estrada
Celaya Guanajuato Mexico
Mexico C.P 38110



V A L 0 6 7 9 3 7 9 2

FOLIO FISCAL
105199793

LUGAR DE EXPEDICION
07700

FECHA Y HORA DE EMISION
15/10/2025 18:08:19

NUMERO DE CERTIFICADO
00001000000710981394

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
15/10/2025 18:08:21

NUMERO CERTIFICADO DEL SAT
00001000000518812364

R.F.C.: ACT68080665A

CARGA CONSOLIDADA
SERVICIO CON ENTREGA A DOMICILIO
Moneda: MXN Tipo Cambio:

RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

800 710 8352

CARTA PORTE / FACTURA

A la atención por parte de Carga Tresguerras S.A. de C.V.

ORIGEN:

DESTINO:

REMITENTE O EXPEDIDOR

DESTINATARIO

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

DOMICILIO:
BLVD GARCIA DE LEON
Ext: 700
NUEVA CHAPULTEPEC
MORELIA, MICH., MEX
CP: 58280, TEL: 443 705 0008, Cel: 0

SE RECOGERÁ EN:

SE ENTREGARÁ EN:

MAND851018J34_DANIEL MACIAS NUÑEZ (REQ: 626 CP: 58240)

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 17-10-2025

R.F.C.

DESIGNACION Y/O DESCRIPCION DE LAS MERCANCIAS A TRANSPORTAR:

ESTIMADOS

No. bultos	Tipo bulto	QUANTIDAD	UNIDAD	QUANTIDAD	Peso	Metros cub.	Peso est.
3	X4G	15022203	X4G	1148	0.60	0.20 x 0.30	22

TOTALES

22 0 22
1.973.16

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI NO

VALOR DECLARADO \$

LISTA EVIDENCIA

QR

78101802 - Flete (VAL 06793792) EN EL SERVICIO
78101801 - Flete Entrega a Domicilio
84131504 - Seguro (Valor declarado 1973.16)
78101802 - Costo por ajuste de combustible

UNIDAD	CANTIDAD	P. UNIDAD	IMPORTE
E48	1	158.86	158.86
E48	1	293.74	293.74
E48	1	10.00	10.00
E48	1	0.38	0.38

USUARIO
OFICINA
ORDEN S

CURIBE
VAL

"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 74.08
I.V.A. 537.06
Ret. I.V.A. TOTAL

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

[[1 1|535de579-fb19-4653-a572-2f0392cc520|2025-10-15T18:08:21|SNF171020F3A|OBTm+yape5lqMjMc+qzYhLe1tjbmIKVzWsyCQJTIrJm+8LyR9Gx13aT3XJl2HZlq7jpWSPAIRJnBrBFT5ze+tvBOWnFaENKkYpT5a+LaqS756O340cVdYwF5zJFZoVcwzdUrJp|N1FxAP+vsv2Hg6g+CXJqLk1zOjwXlBomRb0RGDxwS8IRNDwgZzoBrduLrQuZ4yJLQ2SvqMIR17UE1DTUHW096jmXEgPbyvthJf014YkHx55xTTxkd4m99xppkYkdWOpge5B3x6amsNEI8NyZh81Lecux8l14CrPev2Sj+RqaSCA1WzXo9kWhq4IMKKYSFFOhw==|00001000000518812364]]

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

OBTm+yape5lqMjMc+qzYhLe1tjbmIKVzWsyCQJTIrJm+8LyR9Gx13aT3XJl2HZlq7jpWSPAIRJnBrBFT5ze+tvBOWnFaENKkYpT5a+LaqS756O340cVdYwF5zJFZoVcwzdUrJp|N1FxAP+vsv2Hg6g+CXJqLk1zOjwXlBomRb0RGDxwS8IRNDwgZzoBrduLrQuZ4yJLQ2SvqMIR17UE1DTUHW096jmXEgPbyvthJf014YkHx55xTTxkd4m99xppkYkdWOpge5B3x6amsNEI8NyZh81Lecux8l14CrPev2Sj+RqaSCA1WzXo9kWhq4IMKKYSFFOhw==

PhiZ4wctwTOmMEqErmWuR2CGSdk+gOvYpCrVooCTWli2V5aUXuzXq4D5/19cKlYGB2T9b3jgclmv3KtwtrX8E1BouSjLYXQeIeDlC3Dl4Yz9rUba2z/xSHjvIRGDDXfXQVnOsgypmMmPUV+6Xeo4zXvL7uYc5Y6NlaqLOB+vTiwNl+OmJCSHJLkHVFplstrOub1X65CRVz5eQn4xFlxIQamp0C5h/9l0/jaCt0JgTWFzed0MwoFsEq/l5LqOjZDEuqGdMa4lQel5mDoOZymUaza+OYvckL3SCXlGwmiARhOthzZAw9r1TEwBmNGg5py9y16v7ow==



OBSERVACIONES: Ref.: F-617594-617595 ** TALON Y FACTURA ANEXAS DEL CLIENTE CON NOMBRE, FIRMA, FECHA Y SELLO DE RECIBIDO, RECABAR FOLIOS DE TIENDAS 111648838-ZURICH

METODO DE PAGO: PPD
USO CFDI: G03
UUID: 535de579-fb19-4653-a572-2f0392cc520
FORMA DE PAGO: 99

CANTIDAD CON LETRA: (Quinientos Treinta y Siete Pesos Con 06/100 M.N.)

ORDEN DE SERVICIO

ENTREGA DE CARGA

TIPO DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	HORARIO DE ENTREGA	MERCANCIA	ENTREGA A DOMICILIO	VALOR DE ENTREGA	VALOR TOTAL

TIPO DE IDENTIFICACION				FECHA
Identificación	Numero	Fecha	Hora	
MP:20247030A1208				SELLO
Identificación				
Identificación				

NO SE GARANTIZA EL RETORNO DE ACUSES DE RECIBO. POR FALTA DE DOCUMENTOS

Descarga Nuestra App

Google play

Download on the App Store

Siguenos en:



Tresguerras Oficial