

FECHA 21-11-25			 TRESGUERRAS			ORDEN DE SERVICIO			FOLIO 56456933									
CONDICIÓN DE PAGO			RECOLECCIÓN		TIPO DE ENTREGA		DOCUMENTOS QUE ANEXA			MERCANCIA ASEGURADA								
Pagado (Origen)	Por Cobrar (Destino)	Cobrar al Regreso (Crédito)	SI	NO	OCURRE	DOMICILIO	Factura	Orden de Compra	Pedido	Valor Declarado								
										SI	\$	13,737.60						
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				
12	Cajas		Abarrotes					125	1.0	30	1.20							
Marca			31A			50192900			Foc 622183									
Firma																		
DATOS DE FACTURACION																		
RAZÓN SOCIAL (NOMBRE)			Productora Come Rico			CARGA ESTIBABLE:			SI	NO	MERCANCIA FRAGIL	SI	NO	PRODUCTO ESPECIAL	SI	NO		
R.F.C.			OCC190525355			C.P.			31136			EMPAQUE APROPIADO:			SI	NO		
E-mail:												CLAVE			A R M O			
															REQUIERE ACUSE DE RECIBO EN SOBRE CERRADO			
															SI			NO
*Por medio del presente documento, manifiesto mi consentimiento lícito, libre y pleno para que el embarque ("Máximo" de 1 a 100 Kgs.) surta como documentación a través del presente formato, así 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 en mi osado expreso: _____ y en este momento renuncio a dicho "Aseguramiento de Embarques Mínimos" 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 Camiones, Puentes y Autotransporte Federal."																		
NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR										FIRMA DEL DESPACHADOR								
REMITENTE O EXPENDIDOR																		
Nombre:			Marinter S.A. DE C.V.			Nombre:			Productora Come Rico			DATOS DEL DESTINATARIO						
R.F.C.			MAH000216AD7			R.F.C.			OCC190528355									
Teléfonos:			5519460440			Teléfonos:			5536412145									
Domicilio:			Pasco de las Jacarandas			Domicilio:			Av. Nicolas Gogol 11342-28 complejo									
Colonia:			Sta Ma Insurgentes			Colonia:			Industrial chihuahua									
Ciudad:			CDMX			Ciudad:			Chihuahua			Estado: Chihuahua						
C.P.:			06430			C.P.:			31136			Estado:						
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, C.P. 38110



FOLIO FISCAL
106948551
LUGAR DE EXPEDICION
07700
FECHA Y HORA DE EMISION
21/11/2025 15:24:54
NUMERO DE CERTIFICADO
00001000000710981394
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
21/11/2025 15:24:57
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT
00001000000518812364

PROL. VALLEJO

R.E.C.: ACT6808066SA

RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

800 710 8352

CARTA PORTE / FACTURA

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

CDC: CHI

TIPO SERV.: POR COBRAR

TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO

VAL00089291

ORIGEN: VALLEJO

DESTINO: CHIHUAHUA, CHIH.

REMITENTE O EXPEDIDOR

(MAR 000216AP7)MARINTER

DESTINATARIO

(XAXX010101000)PRODUCTORA COME RICO

DOMICILIO:

PASEO DE LAS JACARANDAS

Ext: 328

SANTA MARIA INSURGENTES

CUAUHTEMOC, CDMX., MEX

CP: 06430, TEL: 55479335/19460440 EXT 1185

DOMICILIO:

NICOLAS GOGOL

Ext: 11342, Int: 28

COMPLEJO INDUSTRIAL CHIHUAHUA

CHIHUAHUA, CHIH., MEX

CP: 31136, TEL: 6145315652, Cel: 0

SE RECOGERÁ EN: Sucursal Origen

SE ENTREGARÁ EN: En Domicilio del Destinatario

R.F.C. OCC190528355. PRODUCTORA COME RICO (REG: 601, CP: 31136)

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 24-11-2025

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
12	C.C.	(50192900 / X4G) 6933 Pasta o tallarines natural	1.00 x 0.30 x 1.20	125	.36	144

12

TOTALES

125

0

144

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI ☐

NO ☒

VALOR DECLARADO: \$

13,737.60

LISTA EVIDENCIA

QR

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

UNIDAD

CANTIDAD

P. UNITARIO

IMPORTES

78101802 - Flete (VAL06809154)

E48

1

1,632.49

1,632.49

78101801 - Flete Entrega a Domicilio

E48

1

371.34

371.34

84131504 - Seguro (Valor declarado 13737.6)

E48

1

137.38

137.38

78101802 - Costo por ajuste de combustible

E48

1

9.48

9.48

USUARIO

CURIBE

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

2,150.69

I.V.A.

344.11

Ret. I.V.A.

80.53

TOTAL

2,414.27

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.1|7cafaebd-7937-4068-bf7b-e50d2d123053|2025-11-21T15:24:57|SNF171020F3A|S7a5ZBAI+7byoL3|ELgG3y|QEWoPT+KdD32yJ4PJ9RJC|09xYaq6XpJ|TJAPaCcxBP|ewkge+aCK52icbkEKX4pQm7vH2/2329IEWFUEyKJZuDWkBM4CoWaz2y9KZFJxmY197wqTFDv107Wzqwb8oVhnALLynB5unS0NxyuW|lhGkqN8LEMEuSadCGg+o3IOrHB9NMJLlBtrH0o7C+ZgKWzcPOHD8nj0F4+qtmvT1AeSBA45eaO4MnFS8/ZnFWHi4d3IC8nR64U18YBj+PXpYzmMlhwbRgJ|UOn+naJyEn4W1NYzBtYp026ZcmvQv63MMJNzuD7ZJY3|Tp9Q==||00001000000518812364||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

S7a5ZBAI+7byoL3|ELgG3y|QEWoPT+KdD32yJ4PJ9RJC|09xYaq6XpJ|TJAPaCcxBP|ewkge+aCK52icbkEKX4pQm7vH2/2329IEWFUEyKJZuDWkBM4CoWaz2y9KZFJxmY197wqTFDv107Wzqwb8oVhnALLynB5unS0NxyuW|lhGkqN8LEMEuSadCGg+o3IOrHB9NMJLlBtrH0o7C+ZgKWzcPOHD8nj0F4+qtmvT1AeSBA45eaO4MnFS8/ZnFWHi4d3IC8nR64U18YBj+PXpYzmMlhwbRgJ|UOn+naJyEn4W1NYzBtYp026ZcmvQv63MMJNzuD7ZJY3|Tp9Q==

k4dTssq0Lj|bm2dyuYrQvCtN1mBqO7gPviY1M5OnWcgMQNkcML9dR|BZYOGaA2qPjDqniZ6m9oqtMq8urpPU1O6D4D0vOb4YiTiOr10DJkIXvklgHlIdmo4MmyBRdkJrNIEGqShiF8YInV43VsjVRiK+wMhY9OXXwY0Tz+E8ZLK+qApGxmTUVb2twVwD3YRkP5GyVj1KW10RLUAslQnd4YbMkzwuJEXG3J0B0JmPWuaRB802uDUiP81swYAvsHjO1Pu6k4hsva3jz+MamY11ZBwULsofzxFK0/WRYuaa vgaenNrmQzLPJzb2D49SeK8pWlaAVFPQ==

OBSERVACIONES: Ref:

F-621183 ANEXA

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

SELLO DE RECIBIDO, RECABAR FOLIOS DE TIENDAS 111648838-ZURICH

CANTIDAD CON LETRA:

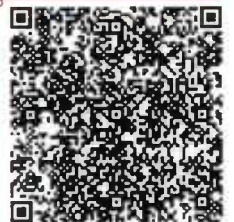
(Dos Mil Cuatrocientos Catorce Pesos Con 27/100 M.N.)

METODO DE PAGO: PPD

USO CFDI: G03

UUID: 7cafaebd-7937-4068-bf7b-e50d2d123053

FORMA DE PAGO: 99



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
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 _____						
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 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.					