

FECHA			TRESGUERRAS										ORDEN DE SERVICIO				FOLIO			
8/10/25													57003504							
CONDICIÓN DE PAGO			RECOLECCIÓN		TIPO DE ENTREGA		DOCUMENTOS QUE ANEXA						MERCANCIA ASEGURADA							
Pagado (Origen)	Por Cobrar (Destino)	Cobrar al Regreso (Crédito)	SI	NO	OCURRE	A DOMICILIO	Factura	Orden de Compra	Pedido	Otro (especificar)	SI	NO	Valor Declarado							
													\$ 3,109.44							
No. Bultos	Tip. de Bulto	Clave de Unidad	Clave de Producto	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE						Peso (Kgs)	Largo	Ancho	Alto	Material peligroso SI/NO	Clave material peligroso	Clave empaque SAT				
7	ca			Abrazos						8		30	70	70						
Fac 622712						Poliza: 11925857														
Clave Sat 50121500						Zurich														
DATOS DE FACTURACION																				
RAZÓN SOCIAL (NOMBRE)			Montequeris los Chiles						CARGA ESTIBABLE		SI	NO	VALIDACIÓN A llenarse por despachador		REQUIERE ACUSE DE RECIBO		SI	NO		
R.F.C.			MCU210712VAZ						EMPAQUE APROPIADO		SI	NO	PRODUCTO ESPECIAL		SI	NO	ACUSE DE RECIBO EN SOBRE CERRADO		SI	NO
E-mail:													TIPO DE CARGA							
													A		R		M		O	
*Por medio del presente documento, manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarque "Mínimo" de 1 a 100 Kgs.) que se está documentando a través del presente formato, sea 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 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 así lo deseo 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 Caminos, Puentes y Autotransporte Federal."																				
NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR										FIRMA DEL DESPACHADOR										
REMITENTE O EXPENDIDOR																				
DATOS DEL DESTINATARIO																				
Nombre: Montequeris los Chiles																				
R.F.C.: MCU210712VAZ																				
Teléfonos: 72460446																				
Domicilio: Blvd. Puerto de Aleria 5278 4																				
Colonia: Park de Wierro																				
Ciudad: Zapopan																				
Estado: Jalisco																				
C.P.: 45116																				
E-mail:																				
F. PAGO																				
CTA.																				
USO																				
GASTO																				
POR DEFINIR																				
DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES																				

