



Autotransportes de Carga Tresguerras S.A de C.V.

Carr. Celaya-Villagran Km. 3.57 S/N Localidad Estrada,
Celaya Guanajuato, México. CP 38110
TRUENO # 11 COLONIA TABLA HONDA

R.F.C.: ACT6808066SA

* CODIGO RASTREO TELEFONICO (TRACK ID): 13003094777 *

REGIMEN DE LOS COORDINADOS

01 800 710 8352

CARGA CONSOLIDADA
SERVICIO OCURRE
Moneda: MXN Tipo Cambio:

TIPO SERVICIO: POR COBRAR
TIPO COMPROBANTE: INGRESO
THO00005501

CARTA DE PORTE DE INGRESOS
FOLIO FISCAL
17546972
LUGAR DE EXPEDICION
TLALNEPANTLA
FECHA Y HORA DE EMISION
27/07/2017 17:21:53
NUMERO DE CERTIFICADO
00001000000404194691
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
27/07/2017 17:21:56
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT
00001000000404614920

CARTA PORTE / FACTURA

ORIGEN: TLALNEPANTLA, EDO. DE MEXICO	DESTINO: QUERETARO, QRO.
REMITENTE O EXPEDIDOR COMERCIALIZADORA INDUSTRIAL MERDIZ S DE RL DE CV DOMICILIO: CARRETERA FEDERAL PACHUCA ACTOPAN KM. 7.1 Ext. : Int: F LA LOMA PACHUCA, HGO., MEX CP: 42088, TEL: 7188897	DESTINATARIO COMERCIALIZADORA INDUSTRIAL MERDIZ S DE RL DE CV DOMICILIO: AV HERCULES Ext: 500 BOD-46 PARQUE INDUSTRIAL POLIGONO EMPRESARIAL SANTA ROSA JAUREGUI QUERETARO, QRO., MEX CP: 76220, TEL: 014422921623

SE RECOJERA EN: Sucursal Origen

SE ENTREGARA EN: Sucursal Destino

R.F.C. CIM100212P19, COMERCIALIZADORA INDUSTRIAL MERDIZ S DE RL DE CV DOMICILIO: CARR. FED PACHUCA ACTOPAN No.Ext: KM 7.1, LA LOMA, PACHUCA, HIDALGO, MEXICO, 42088	FECHA O PLAZO PREVISTO DE ENTREGA: 29/07/2017
---	---

DESIGNACIÓN Y/O DESCRIPCION DE LAS MERCANCIAS A TRANSPORTAR:				ESTIMADOS			
No. Bultos	Tipo Bultos	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE		Peso	Metros Cubicos	Litros	Peso Estimado
3	TAMB	M. PRIMA		603			603
3		TOTALES		603	0		603

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO		SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	VALOR DECLARADO: \$ 0.00			
CONCEPTO O DESCRIPCION DEL SERVICIO				UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTES
Flete				No aplica	1	655.19	655.19
Servicio ocurre				No aplica	1	52.42	52.42
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		DGOVEA				Sub-Total	707.61
OFICINA		THO				I.V.A.	113.22
ORDEN S.		23163744				Ret. I.V.A.	26.21
						TOTAL	794.62

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

IMPUESTO RETENIDO DE CONFORMIDAD
CON LA LEY DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO
EFECTOS FISCALES AL PAGO

||1.0|65cc1924-e45a-4422-b29a-7d53d8636801|2017-07-27T17:21:56|UXkv3HNuSAVUu3P2tmp2t8d8tVBlmVvJbmS5sYlI4GRfwk1MjpUxtnKECH1PAEIYhtdJXas21Y6uzM1joHMXRgKJs9SnnPQ6MY7OWUwy96gJSNanMAf/kSY4cmbfaAYe/2izVfvCaXlFAW4MdGcJOWsZWQsLKREXZzfSoWf44ocBrmznz+WmbX14vhotxZXA6H1eliYqsABJQ3Dq6p1HSZ6mtNqzSDGyMuvMPVXl4ywfFCNYZejH/NMZA21/iPiuJb1BVJdjtWC+R/R1CxQA5kWQl0VydJw8zHWuP6WVHBjBDuUe0kMlirFPx3LOBd58u3YJAalGd+LxWHTG2yw4w==||00001000000404614920||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

UXkv3HNuSAVUu3P2tmp2t8d8tVBlmVvJbmS5sYlI4GRfwk1MjpUxtnKECH1PAEIYhtdJXas21Y6uzM1joHMXRgKJs9SnnPQ6MY7OWUwy96gJSNanMAf/kSY4cmbfaAYe/2izVfvCaXlFAW4MdGcJOWsZWQsLKREXZzfSoWf44ocBrmznz+WmbX14vhotxZXA6H1eliYqsABJQ3Dq6p1HSZ6mtNqzSDGyMuvMPVXl4ywfFCNYZejH/NMZA21/iPiuJb1BVJdjtWC+R/R1CxQA5kWQl0VydJw8zHWuP6WVHBjBDuUe0kMlirFPx3LOBd58u3YJAalGd+LxWHTG2yw4w==

LmD6KeAZDrghmslSiKuivqRRQaqEjbZ1bic+pL3pndG6lVqg0GMQvVATfs7SRVjbGDxHt8ZL2MoxJB+UeA6JXBxNHbtci0Po55wSZMAm95UptSTCvQR1Zoyf2k7pZKK35wMBVfOceut+ltanL0fgH08VxF68f5EhvpA4XjDO5IK8rfzG92wabFntmL9oNxmDpT9BjaeiaQREHPK2mcsYlmqvWShK6huwzfXPmGgIDyN003lIrNHHczlx0C+IPJH+uD06el6cumGw0Y13WiCA5sxBi5Q6duRXJxNVZiHaZsJgUnKYWncS9rwSylurm5J/DsgmQ7QxgPbdtFm5g

OBSERVACIONES: Ref.:

METODO DE PAGO: NA

NUM.CTA:

UUID: 65cc1924-e45a-4422-b29a-7d53d8636801

CANTIDAD CON LETRA:

(Setecientos Noventa y Cuatro Pesos Con 62/100 M.N.) * * * * *

FORMA DE PAGO: Pago en una sola exhibición



Debo(emos) y pagaré(mos) 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 interes del seis por ciento mensual.				SELLO	
				DIA	FECHA MES AÑO HORA
TIPO DE IDENTIFICACION				RECIBI DE CONFORMIDAD	
Credencial de Elector	Pasaporte	Carta Poder	Otros	No. DE IDENTIFICACION	
				(Nombre y Firma del destinatario o persona autorizada)	