



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

Carr. Celaya-Villagran Km. 3.57 S/N Localidad Estrada,
Celaya Guanajuato, México. CP 38110
PARCELA 104Z-5P 2-3 KM 3.48 COL. E. DE S. MATILDE

R.F.C.: ACT6808066SA

* CODIGO RASTREO TELEFONICO (TRACK ID): 06400157684 *

REGIMEN DE LOS COORDINADOS

01 800 710 8352

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

TIPO SERVICIO: PAGADO
TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO
MAT00012934

CARTA DE PORTE DE INGRESOS
FOLIO FISCAL
29912507
LUGAR DE EXPEDICION
42119
FECHA Y HORA DE EMISION
18/02/2020 15:08:03
NUMERO DE CERTIFICADO
00001000000404194691
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
18/02/2020 15:08:28
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT
00001000000414211380

CARTA PORTE / FACTURA

ORIGEN: PACHUCA, HGO.	DESTINO: GUSTAVO A. MADERO
REMITENTE O EXPEDIDOR COMERCIALIZADORA INDUSTRIAL MERDIZ S DE RL DE CV DOMICILIO: CARRETERA FEDERAL PACHUCA ACTOPAN KM. 7.1 Ext: SN LA LOMA PACHUCA, HGO., MEX CP: 42088, TEL: 01 771 7188897	DESTINATARIO IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DISCOM DOMICILIO: PONIENTE Ext: 3, Int: 71 CUCHILLA DEL TESORO GUSTAVO A. MADERO, MEX CP: 07900, TEL: 552971174

SE RECOJERA EN: Sucursal Origen

SE ENTREGARA EN: En Domicilio del Destinatario

R.F.C. CIM100212P19, COMERCIALIZADORA INDUSTRIAL MERDIZ S DE RL DE CV	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 19-02-2020
--	---

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
1	CUBE	GRASA GADUS	20	.03		20
1		TOTALES	20	.03		20

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	VALOR DECLARADO: \$ 0.00
CONCEPTO O DESCRIPCION DEL SERVICIO 78101802 - Flete 78101801 - Flete Entrega a Domicilio	UNIDAD E48 CANTIDAD 1 P. UNITARIO 130.00 IMPORTE 130.00
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 ECORTES OFICINA PCH MENSAJERIA ORDEN S. 28286367	Sub-Total 211.00 I.V.A. 33.76 Ret. I.V.A. 8.44 TOTAL 236.32

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

||1.1|3a2d77a2-e771-4076-ba75-5351431f9abc|2020-02-18T15:08:28|SNF171020F3A|eWL4OsMOpXGswN0Siop5OIzqWN67OEyRcdlwUdLhT/sG/usqrFIFPinICnvZmwW5gk10GvvaJHCgixhmZwoDGUBFITxeAlaDmUhx7Le6L3nUzG6zp7xXmVNPvezFXt1FM7UASKA56w4xl0Lfy+7HNNb1IQcE9kiK7yDqpj8vvpqjCo8jESiVD0t30qJAY10zk0KMweHic6rZRgeBC/t6XXb0D8mSPtMuYACAv3i6d6pljg3Xeb2AxlH99p4LCP3AuHFbimSd+I5+WuU+VOiMVniE3INsescnS8KGWq4TJt1OXK8d2JZo/J+VvXyMDovk6+fCa5ybtDLPidaxw==|00001000000414211380||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

eWL4OsMOpXGswN0Siop5OIzqWN67OEyRcdlwUdLhT/sG/usqrFIFPinICnvZmwW5gk10GvvaJHCgixhmZwoDGUBFITxeAlaDmUhx7Le6L3nUzG6zp7xXmVNPvezFXt1FM7UASKA56w4xl0Lfy+7HNNb1IQcE9kiK7yDqpj8vvpqjCo8jESiVD0t30qJAY10zk0KMweHic6rZRgeBC/t6XXb0D8mSPtMuYACAv3i6d6pljg3Xeb2AxlH99p4LCP3AuHFbimSd+I5+WuU+VOiMVniE3INsescnS8KGWq4TJt1OXK8d2JZo/J+VvXyMDovk6+fCa5ybtDLPidaxw==

ei7XShn8oJhLjVJf/roPg6NgobCtwF4nuIXdNwVugGDVPxroKXkLgVuDqOUqWxcMmk3UAInAG8OrkcwRF+Mr6op5q+vobscn7eIA1rhGqQRZc5WXZ67W8KzrmXUeKD5N1CINZSCXu6SLt3ZVg6vgC/i5Vrq6MSYqad9vnc5NcCh9M3FCLt9nv+VeiUGzApnryTyMe2vy9r21hwtVLX2cemlIDoVXGJIAG341xiCprXy7z9zfHOGrMvCMQM3kkHAgkhZ8gz2oHusVXWzKnNMKMKcRzq4563hRBvXxUasx+YwT3rzu0at5aap7S4shBo9rDotJULZq6YwUbZ0oBQ==

OBSERVACIONES: Número de Convenio: CNV00002981 Ref.:
ADJUNTA FACTURA C01352
Y HOJAS DE DATOS TECNICOS
RECABAR TALON 3G CON FIRMA DE RECIBIDO

METODO DE PAGO: PUE
USO CFDI: G03
UUID: 3a2d77a2-e771-4076-ba75-5351431f9abc



CANTIDAD CON LETRA:
(Dochientos Treinta y Seis Pesos Con 32/100 M.N.) * * * * *

FORMA DE PAGO: 01

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.

TIPO DE IDENTIFICACION Credencial de Elector Pasaporte Carta Poder Otros	RECIBI DE CONFORMIDAD (Nombre y Firma del destinatario o persona autorizada)	No. DE IDENTIFICACION
---	--	------------------------------