



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): 00006400173826 *

REGIMEN DE LOS COORDINADOS

01 800 710 8352

CARGA CONSOLIDADA
SERVICIO OCURRE
Moneda: MXN Tipo Cambio:

TIPO SERVICIO: POR COBRAR
TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO
MAT00012934

CARTA DE PORTE DE INGRESOS
FOLIO FISCAL
32567507
LUGAR DE EXPEDICION
42119
FECHA Y HORA DE EMISION
10/08/2020 11:13:10
NUMERO DE CERTIFICADO
00001000000404194691
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
10/08/2020 11:13:11
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT
00001000000414211380

CARTA PORTE / FACTURA

ORIGEN: PACHUCA, HGO.	DESTINO: ALTAMIRA, TAMPS.
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: 7717188897	DESTINATARIO CRANE SUPPLIES SA DE CV DOMICILIO: OCURRE ALTAMIRA Ext: S/N ALTAMIRA CENTRO ALTAMIRA, TAMPS., MEX CP: 89600, TEL: 018332741368

SE RECOJERA EN: Sucursal Origen	SE ENTREGARA EN: Sucursal Destino
R.F.C. CIM100212P19, COMERCIALIZADORA INDUSTRIAL MERDIZ S DE RL DE CV	FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 12-08-2020

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
2	TB	RIMULA	394	.6		394
2		TOTALES	394	.6		394

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	VALOR DECLARADO: \$ 0.00
CONCEPTO O DESCRIPCION DEL SERVICIO 78101802 - Flete 78121601 - Servicio ocurre 78101802 - Flete por ajuste de combustible	UNIDAD CANTIDAD P. UNITARIO IMPORTES E48 1 1,043.67 1,043.67 E48 1 118.80 118.80 E48 1 43.93 43.93
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 LUISAS OFICINA PCH ORDEN S. 23236382	Sub-Total 1,206.40 I.V.A. 193.03 Ret. I.V.A. 43.51 TOTAL 1,355.92

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1.1|4c10230b-8cd9-40b9-b432-ea2c65ec9d03|2020-08-10T11:13:11|SNF171020F3A|IvnuvBHXvT7+cBqz7Dq3asZ8b76B0hN93Aq3fgOZtSULhSVIEAa5SvJtYBBgP7DT61J0z0cAHEiYpX4g6XlqiiUkSJOHFHmalaEtPUaTqrVw6Bs5nzA83lYISBoBp88uDV74bQBnwZdr2KYDv33i9PrRtbEDletu+i6luAEPJGBbneZMnBBxOj2hB1u7sFdfNwnmvj31yuNjRmJo5JpGqPBI/Umvh0r/4j6Su94AXezDc3XyG07ruypaf2lfo0jQ9wc/6xXPgmoOKblaWtbVKyDkn5Zp66qw52LwprK74F1bxxcX6UDZJC3DAIWQg34RFATe/Tuoup5GIAW4Uw==|00001000000414211380||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

IvnuvBHXvT7+cBqz7Dq3asZ8b76B0hN93Aq3fgOZtSULhSVIEAa5SvJtYBBgP7DT61J0z0cAHEiYpX4g6XlqiiUkSJOHFHmalaEtPUaTqrVw6Bs5nzA83lYISBoBp88uDV74bQBnwZdr2KYDv33i9PrRtbEDletu+i6luAEPJGBbneZMnBBxOj2hB1u7sFdfNwnmvj31yuNjRmJo5JpGqPBI/Umvh0r/4j6Su94AXezDc3XyG07ruypaf2lfo0jQ9wc/6xXPgmoOKblaWtbVKyDkn5Zp66qw52LwprK74F1bxxcX6UDZJC3DAIWQg34RFATe/Tuoup5GIAW4Uw==

jZi72cL8T8jpQs5PgWto4MxW0WEaIL7EJXBNHiaWMfOj5lQ1bg+mLxMHMO24p2OlfROJ7uXxnp6MuSrX2Wk2a6fU6U55lqnwsDr1ZDmhTIsEoDcDYeKWRIM2XiDEsQ83LJnSiThYpUQei+2aDyLJlZK6QGrL4cwNeRvVh4y2Ug2VY8ekODFauXlG5xiWdNCYs18Eum+zgve2JNfgxBC5SvQXO4L45rHCR+wDlglDgHYCu1hmZRBsuZezTEi5OZ+LNypUXiuOKLqXGoTWTJS4QS4gRB7yw7zKxdsoNu/pq4Ud+RW+X9+wbtrSnkGgsk5EtGd+KbQx==

OBSERVACIONES: Número de Convenio: CNV00002981 Ref. :
SE ANEXA FACTURA Y HOJA SEGURIDAD
RECABAR TALON 3G CON FIRMA DE RECIBIDO

METODO DE PAGO: PPD
USO CFDI: G03
UUID: 4c10230b-8cd9-40b9-b432-ea2c65ec9d03

CANTIDAD CON LETRA:
(Un Mil Trescientos Cincuenta y Cinco Pesos Con 92/100 M.N.) * * * * *
FORMA DE PAGO: 99



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	
TIPO DE IDENTIFICACION Credencial de Elector Pasaporte Carta Poder Otros				DIA _____	FECHA MES AÑO
RECIBI DE CONFORMIDAD (Nombre y Firma del destinatario o persona autorizada)				HORA _____	
No. DE IDENTIFICACION					