



I N H 0 6 2 6 4 8 2 8

 AV. OCTAVIO PAZ
 R.F.C.: ACT6808066SA

RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS
800 710 8352
CARTA PORTE / FACTURA
ORIGEN: CHIHUAHUA, CHIH.

REMITENTE O EXPEDIDOR

 CARGA CONSOLIDADA
 SERVICIO OCURRE
 Moneda: MXN Tipo Cambio:
 Auto Transporte y Logística Tresguerras
 S.A. de C.V.

 (XAXX010101000) INDUSTRIAL ELECTRICA DE
 CHIHUAHUA

 CDC: BEL
 TIPO SERV.: POR COBRAR
 TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO
 POL00012286

CARTA DE PORTE DE INGRESOS
FOLIO FISCAL

104432601

LUGAR DE EXPEDICIÓN

31136

FECHA Y HORA DE EMISIÓN

29/09/2025 17:07:38

NÚMERO DE CERTIFICADO

0000100000710981394

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION

29/09/2025 18:07:40

NÚMERO CERTIFICADO DEL SAT

0000100000518812364

DESTINO: BELENES, JAL.

DESTINATARIO

(XAXX010101000) HECTOR OSORNO MENDOZA

 DOMICILIO:
 OCURRE ZAPOPAN
 Ext: S/N
 PARQUE INDUSTRIAL BELENES NORTE
 BELENES, JAL., MEX
 CP: 45130, TEL.: Cel: 3310463423

 SE ENTREGARÁ EN:
 AV. BOSQUE DE SAN ISIDRO

 DOMICILIO:
 AV TECNOLÓGICO
 Ext: 9900-B
 VALLE DE CHIHUAHUA
 CHIHUAHUA, CHIH., MEX
 CP: 31385, TEL.: Cel: 6144217939

 SE RECOGERÁ EN:
 Sucursal Origen

R.F.C.

OOMH6908066R0 - HECTOR.OSORNO.MENDOZA (REG: 612, CP: 45187)

DESIGNACIÓN Y/O DESCRIPCIÓN DE LAS MERCANCÍAS A TRANSPORTAR:
FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 03-10-2025

ESTIMADOS

| No. bultos | Tipo bultos | QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE | Dimensiones | Peso | Metros cúbicos | Peso estimado |
|------------|-------------|------------------------------------|--------------------|------|----------------|---------------|
| 1 | C.C. | (01010101 / XBX) mat electrico | 0.53 x 0.45 x 0.16 | 16 | .04 | 16 |

TOTALES

16 | 0 | 16

| MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO | SI <input checked="" type="radio"/> | NO <input type="radio"/> | CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | VALOR DECLARADO: \$ | UNIDAD | CANTIDAD | P. UNITARIO | IMPORTE |
|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|---------------------|--------|----------|-------------|---------|
| LISTA EVIDENCIA | | QR | 78101802 - Flete (INH06264828) 78121601 - Servicio ocurre | E48 | 1 | 273.00 | 273.00 | 273.00 |



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 IANGEL

"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
I.V.A.

337.00

Ret. I.V.A.

53.92

TOTAL

390.92

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

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

II|1|784bc54-90f0-48d4-9258-3e14c3f1ce3e|2025-09-29T18:07:40|SNF171020F3A|VnZr+z1ZiWcUYTpvlFEWBZ0bPW/PycuUBj9sjyjOBxBkmYUnU79VU28eoH6BBxHnFuW68eTXO/4H4950EsG2AOX3+9ZRk1Meayiv34GqN2rWkBVer/2pe1TxavimzucVKJvTejJlJoMIAQeb9GJ9|4un6Hsbrbmv8Z7ckL5UkKdkz4OaSaD+L-Mym6r68KISHT+Ceub8HHhs98732k7UT7WQTVs28cElzHl2bQGPcfuaToN4XyLgyRfCp18xnhLE2hUEzmnRmxBqMRal/mUsWpmxpjwOzwWV6LL|76HzuQAr1bKOswwKWA0OHuebP703e0/W4THnQ==|0000100000518812364|

SELO DIGITAL DEL CFDI

rJ7apvU8uI23UhkvvgvRsEhyReJQVb0oOhHAG58nYMON+F6deYCVGE8faYGU+ihIJUowmhvBPJsq dicche8qx108Cx879papO6Ax6K97p0Oez04zz8dFln1G3YQsn0UB09HjRzPc+BHHLxw6yH9inBikLPx ksmv3RVwHeclDLjCSjraJxaUtwfzdzQZE4jm/ZOKZ2xwTOXONp29/meE/DqtNjdRjh2eUHJ2 qHd9kVJD00tWldn4l9jdQkYhzGeqy83/WckP3P9pYk2eBsU56gDK+I2LSWzRfPmz/GMlkjg4tBDemQ 7k2iienhQD1Q1Tic67nas+Bm8dkNA=

OBSERVACIONES: Ref: .

CANTIDAD CON LETRA:

(Trescientos Noventa Pesos Con 92/100 M.N.)

SELLO DIGITAL DEL SAT

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT
MÉTODO DE PAGO: PPD
USO CFDI: G03
UUID: 784bc54-90f0-48d4-9258-3e14c3f1ce3e
FORMA DE PAGO: 99
ORDEN DE SERVICIO

| TIPO DE ENTREGA | RECOLECCIÓN | ACUSE EN SOBRE CERRADO | MERCANCÍA ASEGUARADA | EMPAQUE APROPIADO | TIPO DE CARGA | REQUIERE ACUSE DE RECIBO |
|--|-------------|------------------------|----------------------|-------------------|---------------|--------------------------|
| Ocurre | | NO | | | | |
| 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, perdida 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. No debo de embargo 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 Porre, aceptando el cliente, que dichas condiciones fueron redactadas de acuerdo a sus propias instrucciones. Acepto _____ SI | | | | | | |
| NOMBRE | | | FIRMA DE CONFORMIDAD | | | |

ENTREGA DE CARGA

| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | | | FECHA | DÍA | MES | AÑO |
|------------------------|-----------|-------------|-------|-----|-----|-----|
| Credencial de elector | Pasaporte | Carta porte | Otros | | | |
| Nº IDENTIFICACIÓN | | | | | | |
| | | | | | | |
| NOMBRE | | | | | | |
| 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 ésta 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.

FECHA



TRESGUERRAS

ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

50630612

CONDICIÓN DE PAGO

RECOLECCIÓN

TIPO DE ENTREGA

DOCUMENTOS QUE ANEXA

MERCANCIA ASEGURADA

Valor Declarado

| Pagado (Origen) | Por Cobrar (Destino) | Cobrar al Regreso (Crédito) | SI | NO | OCURRE | A DOMICILIO | Factura | Orden de Compra | Pedido | Otro (especifique) | SI | \$ | 16 | NO | POR CUENTA Y RIESGO | | | |
|-----------------|--------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|----|--------|-------------|---------|-----------------|--------|--------------------|------------|-------|-------|------|--------------------------|--------------------------|--------------------|--|
| No. Bultos | Tipo / Clave 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 | |
| 1 | | | CAJA | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DATOS DE FACTURACION

RAZÓN SOCIAL
(NOMBRE)

Hector Osorno Mendoza

R.F.C:

00MH6908066R0

C.P. 45187

E-mail:

REMITENTE O EXPEDIDOR

Nombre: Industrial Electrica de Chihuahua

R.F.C: ICC92

Teléfonos: 619

Domicilio: Av. 9900 B

Colonia: Zona Industrial

Ciudad: Chihuahua

C.P.: 31220

Estado:

Chihuahua

DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES

arte @indeltek.com

VALIDACIÓN * A llenarse por despachador

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------|----|----|-------------------|---------------|----|--------------------|------------------------------------|----|----------------------------|----|----|
| CARGA ESTIBABLE: | SI | NO | MERCANCIA FRAGIL: | SI | NO | PRODUCTO ESPECIAL: | SI | NO | REQUIERE ACUSE DE RECOBRO: | SI | NO |
| EMPAQUE APROPIADO: | SI | NO | CLAVE | TIPO DE CARGA | | A R M O | ACUSE DE RECOBRO EN SOBRE CERRADO: | | SI | NO | |

"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 ticket, sea asegurado en su totalidad por una prima de \$10.00 (Diez Pesos 00/100 M.N.), haciéndome saber que en caso de daño, perdida o extravío, la responsabilidad corresponde al destinatario, por el monto de la prima por la cantidad de \$2,000.00 (Dos Mil Pesos 00/100 M.N.)."

"Ahora bien, por otro lado manifiesto que es mi deseo expresar _____ y en este momento renuncio a dicho "Aseguramiento de embarques Mínimos", sujetandome 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

DATOS DEL DESTINATARIO

Nombre: Hector Osorno Mendoza
Oficina Belenes Zafarraya Jalisco

R.F.C: 00MH6908066R0

Teléfonos: 3310463123

Domicilio: Av. Industria del Agave 5

Colonia: Zona Industrial

Ciudad: Zapopan

Estado: Jalisco

C.P.: 45145

E-mail:

F. PAGO CTA. USO GASTO POR DEFINIR

