



J U A 0 0 3 8 6 2 6 5

AV. MIGUEL DE LA MADRID ESQ. AV. ROMACOI
R.F.C.: ACT6808066SA

RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

800 710 8352

CARTA PORTE / FACTURA

ORIGEN: CIUDAD JUAREZ, CHI

REMITENTE O EXPEDIDOR

CARGA CONSOLIDADA
SERVICIO CON ENTREGA A DOMICILIO
Moneda: MXN | Tipo Cambio: S.A. de C.V.

CDC: THO

TIPO SERV.: COBRAR AL REGRESO EN JUA
TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO
MAT00008240

CARTA DE PORTE DE INGRESOS

FOLIO FISCAL

102413219

LUGAR DE EXPEDICIÓN

32695

FECHA Y HORA DE EMISIÓN

13/08/2025 14:04:54

NUMERO DE CERTIFICADO

00001000000710981394

FECHA Y HORA DE CERTIFICACION

13/08/2025 15:04:55

NUMERO CERTIFICADO DEL SAT

00001000000518812364

Auto: Moneda: MXN | Tipo Cambio: S.A. de C.V.

DESTINO: ECATEPEC, EDO. MEX.

DESTINATARIO

(XAXX010101000)LUIS MONTIEL ROMERO

DOMICILIO: INDUSTRIAL ELECTRICA DE JUAREZ

FRANCISCO VILLARREAL
Ext: 205, Int: 3
PARTIDO SENEUC
CIUDAD JUAREZ, CHI, MEX
CP: 32459, TEL: 656.269.79.42

SE RECOGERÁ EN: Sucursal Origen

R.F.C. IEJ900913C38, INDUSTRIAL ELECTRICA DE JUAREZ (REG: 601, CP: 32459)

DESIGNACIÓN Y/O DESCRIPCIÓN DE LAS MERCANCÍAS A TRANSPORTAR:

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 15-08-2025

No. bultos	Tipo bultos	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE	Dimensiones	Peso	Metros cúbicos	Peso estimado
1	TARI	(01010101 / XAG) Cajas electricas metalicas	0.92 x 0.41 x 0.41	64	.15	64

TOTALES

64 0 64

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

LISTA EVIDENCIA | QR

SI

NO

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

VALOR DECLARADO: \$

11,078.00

11,078.00

IMPORTE

UNIDAD CANTIDAD

1

1

1

P. UNITARIO

1,038.24

1,038.24

IMPORTE

317.98

317.98

IMPORTE

110.78

110.78

IMPORTE

12.02

12.02

IMPORTE

1,038.24

1,038.24

USUARIO: DEVER
OFICINA: JUA
USUARIO C: 49278008

"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.

1,479.02

Ret. I.V.A.

236.64

TOTAL

54.73

1,660.93

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

II.1|777e1785-690b-41a6-b31a-d9454c49bd39|2025-08-13T15:04:55|SNF171020F3|Uk!!BjyO8yFGFGiG+wH0uw9vgRGfO3fmurZkN+uNg8WPdLrGa0dW+J0a9sporTN9hw4NBMIAEiE+faQWYS/O5Fn2c7uK25qazhFgo|Q1M92K0x4R25MAMT|LQXUpyXYcWYMUtpvC+Rel0i5Wx17yEbVb8D14SdSWdAiryRmPcvRaLsHd0BHGlgGrIR6oe5SW4TKfIRVxUJUINm42y|BW+wv8OmAuksWx0B151Mu8eVYJcIhkw|Nn5lopY/Zv1fh0K4g1s9|EFVIBLBtRXE9h05FVQLL7x5qF69J

SEEL DIGITAL DEL CFDI
Uk!!BjyO8yFGFGiG+wH0uw9vgRGfO3fmurZkN+uNg8WPdLrGa0dW+J0a9sporTN9hw4NBMIAEiE+faQWYS/O5Fn2c7uK25qazhFgo|Q1M92K0x4R25MAMT|LQXUpyXYcWYMUtpvC+Rel0i5Wx17yEbVb8D14SdSWdAiryRmPcvRaLsHd0BHGlgGrIR6oe5SW4TKfIRVxUJUINm42y|BW+wv8OmAuksWx0B151Mu8eVYJcIhkw|Nn5lopY/Zv1fh0K4g1s9|EFVIBLBtRXE9h05FVQLL7x5qF69J
17nYEbj0B1D145dSW0Arl0yRmPcvRaLsHd0BHGlgGrIR6oe5SW4TKfIRVxUJUINm42y|BW+wv80 gnRkp778RD1YzD3W0lCux0pQia|074GYhau1o4l8PemnHPV5e+YmVZfk+TFGFJ+ub8Nzafl8sq muAuksWx0B151Mu8eVYJcIhkw|Nn5lopY/Zv1fh0K4g1s9|EFVIBLBtRXE9h05FVQLL7x5qF69J zlUPOQjny|t1NbH/635Q+CQ1bhYID3H1b9qfKYsKpSTAzvGKAf9dAuIxH6bWVT9KvoOceAjkwlx3 tOwh5ghJGbh6vNGVvOb7ch8CfJxsNET2Dw=

SEEL DIGITAL DEL SAT
METHODO DE PAGO: PPD
USO CFDI: G03
UUID: 777e1785-690b-41a6-b31a-d9454c49bd39
FORMA DE PAGO: 99



CONTRATO CON EL CLIENTE

"En caso de daño o pérdida de mi mercancía tendré derecho a una indemnización hasta por la cantidad de \$2,000.00 pagando la cuota adicional de \$10.00 pesos en el momento de embarcar desde 1 a 30 kg, si el valor de la mercancía supera los \$2,000.00 se debe cubrir el 1% sobre el valor declarado, en caso de no adquirir el seguro, la mercancía viaja por cuenta y riesgo del remitente. El cliente declara bajo protesta de decir verdad que la información contenida en esta CARTA PORTE es completa y veraz, incluyendo cantidad, peso, dimensiones y tipo de mercancías a transportar. Nombre o Régimen Social del remitente y destinatario y datos de contacto, Régimen fiscal, Domicilio Fiscal incluyendo Código Postal. En caso de que las mercancías a transportar no coincidan con la información declarada, el cliente es el único responsable de cualquier sanción por parte de las autoridades competentes, eximiéndo de toda responsabilidad a la empresa."

NOMBRE COMPLETO DEL CLIENTE: SI

FIRMA DE CONFORMIDAD DEL CLIENTE

ENTREGA DE CARGA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN				FECHA	DÍA	MES	AÑO			
Credencial de elector	Passaporte	Carta porte	Otros	HORA	SELLO					
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.