



AV. MIGUEL DE LA MADRID ESQ. AV. ROMACOI

R.F.C.: ACT6808066SA

RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

800 710 8352

CARTA PORTE / FACTURA

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

CDC: HMS

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

ORIGEN: CIUDAD JUAREZ, CHI

DESTINO: HERMOSILLO, SON.

REMITENTE O EXPEDIDOR

(XAXX010101000)INDUSTRIAL ELECTRICA DE JUAREZ

DESTINATARIO

(XAXX010101000)VN MINING INDUSTRIAL SUPPLY

DOMICILIO:
FRANCISCO VILLARREAL
Ext: 205, Int: 3
PARTIDO SENEUCU
CIUDAD JUAREZ, CHI, MEX
CP: 32459, TEL: 656.613.86.76

DOMICILIO:
AV SAN ANTONIO
Ext: 60
SAN ANTONIO
HERMOSILLO, SON., MEX
CP: 83260, TEL: 662 436 39 54, Cel: 0

SE RECOGERÁ EN: Sucursal Origen

SE ENTREGARÁ EN: En Domicilio del Destinatario

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

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 26-02-2026

DESIGNACIÓN Y/O DESCRIPCIÓN DE LAS MERCANCÍAS A TRANSPORTAR:

ESTIMADOS

No. bultos	Tipo bultos	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE	Dimensiones	Peso	Metros cúbicos	Peso estimado
1	PALL	(01010101 / X8A) Material electrico	0.94 x 0.84 x 0.80	150	.63	253

TOTALES			150	0	253
---------	--	--	-----	---	-----

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI ☐ NO ☒

VALOR DECLARADO: \$ 89,000.00

LISTA EVIDENCIA	QR	CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	UNIDAD	CANTIDAD	P. UNITARIO	IMPORTE
* TAL?N TG FIRMADO Y SELLADO DE RECIBIDO		78101802 - Flete (JUA00401760)	E48	1	2,119.54	2,119.54
		78101801 - Flete Entrega a Domicilio	E48	1	650.16	650.16
		84131504 - Seguro(Valor declarado 89000)	E48	1	890.00	890.00
		78101802 - Costo por ajuste de combustible	E48	1	15.21	15.21

USUARIO GJOSE

OFICINA JUA

USUARIO C 04978019

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 3,674.91
I.V.A. 587.99
Ret. I.V.A. 111.40
TOTAL 4,151.50

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

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

||1|1|6cac5d85-2897-4c72-ba9e-6fd7c7d8e057|2026-02-23T15:49:24|SNF171020F3A|YEYJUG6QU4I8I9TNOBwnDvGERxJBb6x4aOShwqML8ndsUYtgwJKV9L69I9B3vnSeak711IMy/OmiOIOOyu+Mi1zx2wBloXdtOpmlDVeNPcydNleqxWgFtXNK5nCCjAINMJPDAbay6QzrEbOITJ9Z5eOe3Iyz8UFqbfssyMVFVW0ObF9p7LxWzuoIf8uZ1M1cYrE33AJJBQOR55UZI50sWeCo3bOIGtuCIE91D8pcYIT4htk32uvZJphIvuwT4C15BQmBVvX1yHHP40A35u99MU0r+KPWYkxa97wNuK0dK6BQn1AVk7OCWq+Dik5yzl67GBTRMqmhNw==|00001000000518812364||

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

YEYJUG6QU4I8I9TNOBwnDvGERxJBb6x4aOShwqML8ndsUYtgwJKV9L69I9B3vnSeak711IMy/OmiOIOOyu+Mi1zx2wBloXdtOpmlDVeNPcydNleqxWgFtXNK5nCCjAINMJPDAbay6QzrEbOITJ9Z5eOe3Iyz8UFqbfssyMVFVW0ObF9p7LxWzuoIf8uZ1M1cYrE33AJJBQOR55UZI50sWeCo3bOIGtuCIE91D8pcYIT4htk32uvZJphIvuwT4C15BQmBVvX1yHHP40A35u99MU0r+KPWYkxa97wNuK0dK6BQn1AVk7OCWq+Dik5yzl67GBTRMqmhNw==

OBSERVACIONES: Número de Convenio: CNV00003167 Ref.:
recabar talon acta firmado de recibido

CANTIDAD CON LETRA:

(Cuatro Mil Ciento Cincuenta y Un Pesos Con 50/100 M.N.) *

METODO DE PAGO: PPD
USO CFDI: G03
UUID: 6cac5d85-2897-4c72-ba9e-6fd7c7d8e057
FORMA DE PAGO: 99



CONTRATO CON EL CLIENTE

ENTREGA DE CARGA

"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 Razón 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, eximiendo de toda responsabilidad a la empresa."

TIPO DE IDENTIFICACIÓN				FECHA		
Credencial de elector	Pasaporte	Carta porte	Otros	DÍA	MES	AÑO
				HORA		
Nº IDENTIFICACIÓN				SELLO		
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.						

NOMBRE COMPLETO DEL CLIENTE	FIRMA DE CONFORMIDAD DEL CLIENTE
-----------------------------	----------------------------------