



CARTA DE PORTE DE INGRESOS
FOLIO FISCAL
11547429
LUGAR DE EXPEDICION
5150
FECHA Y HORA DE EMISION
25/03/2026 15:51:52
NUMERO DE CERTIFICADO
0000100000710981394
FECHA Y HORA DE CERTIFICACION
25/03/2026 15:51:54
NUMERO CERTIFICADO DEL SAT
0000100000512812364

AV. ZARAGOZA COL. NOMBRE DE DIOS
R.F.C.: ACT68080665A

RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

800 710 8352

CARTA PORTE / FACTURA

CARGA CONSOLIDADA
SERVICIO OCURRE
Automotriz de Carga y Camión
S.A. de C.V.

CDC: TGZ
TIPO SERV.: POR COBRAR
TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO
TGZ00002358

ORIGEN: CHIHUAHUA ZARAGOZA, CHIH.

DESTINO: TUXTLÁ GUTIERREZ, CHIS.

REMITENTE O EXPEDIDOR

(XAXX010101000)INDUSTRIAL ELECTRICA DE CHIHUAHUA

DESTINATARIO

(XAXX010101000)SOLAREASY

DOMICILIO:
AV. TECNOLÓGICO
Ext: 9900-B
REVOLUCION
CHIHUAHUA, CHIH., MEX
CP: 31135, TEL: 6144217939

DOMICILIO:
AV. CEDRO
Ext: 162
LAS ARBOLEDAS
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS., MEX
CP: 29030, TEL: 9611894749

SE RECOGERÁ EN: Sursal Origen

SE ENTREGARÁ EN: Av. Antonio Pariente Algarin

R.F.C. SOL180119FM6, SOLAREASY (REG: 601, CP: 29030)

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 30-03-2026

DESIGNACIÓN Y/O DESCRIPCIÓN DE LAS MERCANCIAS A TRANSPORTAR:

ESTIMADOS

No. bultos	Tipo bultos	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE	Dimensiones	Peso	Metros cúbicos	Peso estimado
1	C.C.	(010101 / XB) MATERIAL ELECTRICO	0.68 x 0.46 x 0.38	23	12	48
TOTALES					23	48

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI NO

VALOR DECLARADO: \$

0.00

LISTA EVIDENCIA

QR

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

UNIDAD

CANTIDAD

P. UNITARIO

IMPORTE



78101802 - Flete (CHN00000360)

E48

1

996.06

996.06

78121601 - Servicio ocurre

E48

1

69.80

69.80

78101802 - Costo por ajuste de combustible

E48

1

9.48

9.48

VIAJA SIN SEGURO, NO SE DECLARA 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"

OFICINA

CHN

ORDEN S.

53933893

Sub-Total

1,075.34

I.V.A.

172.06

Ret. I.V.A.

40.22

TOTAL

1,207.18

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]6e967a4d-0a18-448a-a41d-348b652bb314|2026-03-25T16:51:54|SNF171020F3A|ZFMLAq7cxeSL4VObCQbkY1AP3Z6oGxZ6Z6JdiYrGOZQOMbbeulqK1P1UBqUeRkKwNl9Hid0MWg3IZLU0s0gK2E1Obpekva49YggRZ7R8uBLyRwbxeCJWz0Gws+x-kzMAENm4KXhAkayynQgU4W102PZvwN9YwLgTJmZyWdTr1VgC8QrEdg1UYyppGy5K9t+gaLIQDcdG8ySh2z2tq7nV5FHBU1VX8RQBh6eDxSUCXrimW7sMQXTMdWFFypajpA-JS0C2vHhMjVcelnMk1HF4HW67k8mkaEwMgTlco03KVsfksKeMtgFdhJkw==|0000100000518812364|]

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

ZFMLAq7cxeSL4VObCQbkY1AP3Z6oGxZ6Z6JdiYrGOZQOMbbeulqK1P1UBqUeRkKwNl9Hid0MWg3IZLU0s0gK2E1Obpekva49YggRZ7R8uBLyRwbxeCJWz0Gws+x-kzMAENm4KXhAkayynQgU4W102PZvwN9YwLgTJmZyWdTr1VgC8QrEdg1UYyppGy5K9t+gaLIQDcdG8ySh2z2tq7nV5FHBU1VX8RQBh6eDxSUCXrimW7sMQXTMdWFFypajpA-JS0C2vHhMjVcelnMk1HF4HW67k8mkaEwMgTlco03KVsfksKeMtgFdhJkw==

Jy6IRGL6JxN++Te24R+eGR+e6gZmzVUm5AMhaRqmVE0L21U359ZBA2YTCWxlZQZTK0meq43qwgvoELIMGLksWQU+G1jncpC+MLAVUs4r+WkrmNnQBUBJmTWwR3SJE59Jf8yVbZK5Ug3MTHAT52mqls82g0DbWn639C0M2g55TcBUIW21g4nzN3aA+Cav9uFdgBdY3eWEB2lg2m+MdfZsdDqwfI0ngV8BRCADrGbio1iBx+6nQbz3hM4cnym116zrLhV9Q6+qz62dwiASOEqwU105gdYrE1w8B9F2LlF58weN2HRRB2ZF2B2c9Q2BkKETS3Kq==

OBSERVACIONES: Ref.

METODO DE PAGO: PPD
USO CFDI: G03
UUID: 6e967a4d-0a18-448a-a41d-348b652bb314
FORMA DE PAGO: 99

CANTIDAD CON LETRA:

(Un Mil Doscientos Siete Pesos Con 18/100 M.N.) * * * * *

ORDEN DE SERVICIO

ENTREGA DE CARGA

TIPO DE ENTREGA	RECOLECCIÓN	ACUSE EN SOBRE CERRADO	MERCANCÍA ASEGURADA	EMPAQUE APROPIADO	TIPO DE CARGA	REQUIERE ACUSE DE RECIBO
Ocurre			NO			
<p>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, pérdida 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 <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>. Por otro lado manifiesto que es mi deseo expreso y consiente, y en este momento renuncio a dicho aseguramiento de embarques 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 <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/>. Ambas partes manifiestan que están de acuerdo y reconocen las condiciones establecidas en el contenido de la presente Carta Porte, aceptando el cliente, que dichas condiciones fueron redactadas de acuerdo a sus propias instrucciones. Acepto <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/></p>						
NOMBRE			FIRMA DE CONFORMIDAD			

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

"NO SE GARANTIZA EL RETORNO DE ACUSES DE RECIBO, POR FALTA DE DOCUMENTOS"

"VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL CLIENTE, POR FALTA DE EMPAQUE ADECUADO"

Descarga Nuestra App
GET IT ON Google play
Download on the App Store
Síguenos en:

FECHA



TRESGUERRAS

ORDEN DE SERVICIO

FOLIO

53933893

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

\$

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

Clave material peligroso

Clave embalaje SAT

1

Material Electrico CAJA

22,5

68

46

38

DATOS DE FACTURACION

VALIDACIÓN * A llenarse por despachador

RAZÓN SOCIAL (NOMBRE)

Solareast

CARGA ESTIBABLE:

SI

NO

MERCANCIA FRÁGIL:

SI

NO

PRODUCTO ESPECIAL:

SI

NO

REQUIERE ACUSE DE RECIBO:

SI

NO

EMPAQUE APROPIADO:

SI

NO

CLAVE

TIPUS DE CARGA

A

R

M

O

REQUIERE ACUSE DE RECIBO EN SOBRE CERRADO:

SI

NO

R.F.C:

SOL1-80119-FM6

C.P.

29030

E-mail:

"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 formato, sea asegurado por la cuota mínima de \$10.00 (Diez Pesos 00/100 M.N.), haciéndome sabedor que en caso de daño, pérdida 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.)."

"Ahora bien, por otro lado manifiesto que es mi deseo expreso: y en este momento renuncio a dicho "Aseguramiento de embarques Mínimos", sujetándome 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

REMITENTE O EXPENDIDOR

DATOS DEL DESTINATARIO

Nombre:

Industrial Electrica de Chihuahua

Nombre:

Solareast

R.F.C:

IEC971106530

R.F.C:

SOL1-80119-FM6

Teléfonos:

614 421 4739

Teléfonos:

961 184 4749

Domicilio:

Av. Tecnológico 1900-13

Domicilio:

Av. Cedro No. 162

Colonia:

Evolucion

Colonia:

Las Arboledas

Ciudad:

Chihuahua

Estado:

CDU

Ciudad:

Tuxtla Gutierrez

Estado:

Chiapas

C. P.:

31135

E-mail:

abueno@industrial.com

C. P.:

29030

E-mail:

abueno@industrial.com

DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES

F. PAGO

CTA.

USO

GASTO

POR DEFINIR

