

CARTA PORTE GUÍA



AV. JOSE VASCONCELOS NO. 105, PISO 4, COL. HIPODROMO CONDESA,
DELEG. CUAUHTEMOC, C.P. 06170, MEXICO, D.F. TEL.: +52 (55) 5242 9100



Código de 0794031186

CONFIRMACIÓN : 1715890958-781L00000050

GDL

Código Postal Origen			45070	Código Postal Destino			31000
DOMICILIO REMITENTE				DOMICILIO ENTREGA			
COLONIA: El Colli Urbano 1a. Seccion			ESTADO: JAL		COLONIA: Zona Centro		ESTADO: CHH
RAZÓN SOCIAL: Zapopan Medical Rielado			DELEGACIÓN O MUNICIPIO: ZAPOPAN		RAZÓN SOCIAL: Clinica Chihuahua		DELEGACIÓN O MUNICIPIO: CHIHUAHUA
CONTACTO				CONTACTO			
Medical Rielado Zapopan				Esther Noemy de la O			
CALLE 1: Volcan Ceboruco #1855			CALLE 2:		CALLE 1: Paseo Simon Bolivar #12		CALLE 2:
NUMERO INT -			NÚMERO EXT -		NÚMERO INT -		NÚMERO EXT -
ENTRE CALLE: Volcan Ajusco			Y CALLE: Volcan Popocatepetl		ENTRE CALLE: Calle		Y CALLE: Calle
NAVE:			ANDEN:		NAVE:		ANDEN:
TELEFONO: 8125968100	CELULAR: 8125968100	E-MAIL:		TELEFONO:	CELULAR:	E-MAIL:	

Origen	Destino	Contenido Declarado	Peso por pallet	Volumen en M3 cúbicos	Desea asegurar	Valor Declarado	Monto del Seguro	Documento de Retorno
GDL	CUU	equipo medico	200.0	1.000000		0.0	DESLINDE	

LTL

POR TIERRA

Servicio LTL

Vigencia de Carta Porte

23/11/2024

a B 1 31000

Chihuahua
Sin Garantia

Condiciones del contrato del envío especificadas en la
5890958/AP01[1.10.20.]