



GDL

Código de 0617048805

CONFIRMACIÓN: 1715890958-781L00000758

| Código Postal Origen                  |   | 45070            | Código Postal Destino                         |          |             | 78210                                  |  |
|---------------------------------------|---|------------------|---|----------|-------------|--|--|
| DO                                    | DOMICILIO ENTREGA                                       |                  |   |          |             |  |  |
| COLONIA: El Colli Urbano 1a. SecciAND |   | DO: JAL          | COLONIA: Lomas 2a Seccion                     |          | ESTADO: SLP |  |  |
| RAZÓN SOCIAL: Zapopan Medical Riel    | Zapopan Medical Rielado DELEGACIÓN O MUNICIPIO: ZAPOPAN |                  | RAZÓN SOCIAL: Dra Lourdes mariela torres DELI |          |             | ELEGACIÓN O MUNICIPIO: SAN LUIS POTOSI |  |
| CONTACTO                              |   |                  | CONTACTO                                      |          |             |  |  |
| Medical Rielado Zapopan               |   |                  | Dra Lourdes mariela torres                    |          |             |  |  |
| CALLE 1: volcan ceboruco 1855         |   | <b>2</b> :       | CALLE 1: cordillera real 480                  |          | CALLE       | CALLE 2:                               |  |
| NÚMERO INT -                          |   | RO EXT -         | NÚMERO INT -                                  |          |             | NÚMERO EXT -                           |  |
| ENTRE CALLE: volcan                   |   | LE: popocatepetl | ENTRE CALLE: cordillera arakan                |          | Y CALL      | E: karakorum                           |  |
| NAVE:                                 |   | N:               | NAVE:   |          | ANDEN       | ANDEN:                                 |  |
| ELEFONO: CELULAR: E-MAIL: 125968100   |   |                  | TELEFONO:                                     | CELULAR: | E-MAIL:     |  |  |

| Origen | Destino | Contenido Declarado | Peso por pallet | Volumen en<br>M3 cúbicos | Desea<br>asegurar | Valor<br>Declarado | Monto del<br>Seguro | Documento de<br>Retorno |
|--------|---------|---------------------|-----------------|--------------------------|-------------------|--------------------|---------------------|-------------------------|
| GDL    | SLP     | equipo medico       | 200.0           | 1.000000                 |                   | 0.0                | DESLINDE            |                         |

LTL Servicio LTL **POR TIERRA** 

Vigencia de Carta Porte

13/11/2025

a O 1

78210

SAN LUIS POTOSI Sin Garantia