

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 2861278240

CONFIRMACIÓN : 1715902950-935L00164776

GDL

|                                         |                        |                                                  |                                       |          |                                   |
|-----------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------|----------|-----------------------------------|
| Código Postal Origen                    |                        | 45070                                            | Código Postal Destino                 |          | 45350                             |
| DOMICILIO REMITENTE                     |                        |                                                  | DOMICILIO ENTREGA                     |          |                                   |
| COLONIA: El Colli Urbano 1a. SecciANDoa |                        | ESTADO: JAL                                      | COLONIA: 12 de octubre                |          | ESTADO: JAL                       |
| RAZÓN SOCIAL: JJ MEDICAL                |                        | DELEGACIÓN O MUNICIPIO: ZAPOPAN                  | RAZÓN SOCIAL: Ana Karen Trejo Paredes |          | DELEGACIÓN O MUNICIPIO: EL ARENAL |
| CONTACTO                                |                        |                                                  | CONTACTO                              |          |                                   |
| JOSE ANTONIO COBIAN CARDENAS            |                        |                                                  | Ana Karen Trejo Paredes               |          |                                   |
| CALLE 1: Volcan Ceboruco 1855           |                        | CALLE 2:                                         | CALLE 1: Privada Jose Ocampo #20      |          | CALLE 2:                          |
| NUMERO INT                              |                        | NÚMERO EXT -                                     | NÚMERO INT                            |          | NÚMERO EXT -                      |
| ENTRE CALLE:                            |                        | Y CALLE:                                         | ENTRE CALLE:                          |          | Y CALLE:                          |
| NAVE: .                                 |                        | ANDEN: .                                         | NAVE: .                               |          | ANDEN: .                          |
| TELEFONO:<br>3314343677                 | CELULAR:<br>3314343677 | E-MAIL:<br>notificaciones@mercadolibertad.com.mx | 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    | GDL     | sillon medico       | 300.0           | 1.200000              |                | 0.0             | DESLINDE         |                      |

LTL

Servicio LTL

POR TIERRA

Vigencia de Carta Porte

30/04/2024

e A 1 45350

Guadalajara  
Sin Garantia

Condiciones del contrato del envío especificadas en la  
5902950/AP01[1.10.20.]