

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 2815438902

CONFIRMACIÓN : 2715890958-780L00560547

GDL

Código Postal Origen		45070	Código Postal Destino		25210
DOMICILIO REMITENTE			DOMICILIO ENTREGA		
COLONIA: El Colli Urbano 1a. SecciANDoacu		ESTADO: JAL	COLONIA: Sin nombre de Col 25		ESTADO: COA
RAZÓN SOCIAL: MobilMedik		DELEGACIÓN O MUNICIPIO: ZAPOPAN	RAZÓN SOCIAL: Hospital Christus Muguerza Cumbres		DELEGACIÓN O MUNICIPIO: SALTILLO
CONTACTO			CONTACTO		
JOSE ANTONIO COBIAN VALENCIA			MYRIAM VAZQUEZ		
CALLE 1: Volcan Ceboruco 1855		CALLE 2:	CALLE 1: Venustiano Carranza #6075		CALLE 2:
NUMERO INT -		NÚMERO EXT -	NÚMERO INT -		NÚMERO EXT -
ENTRE CALLE: Volcan Ajusco		Y CALLE: Volcan Popocatepetl	ENTRE CALLE: Esq. Blvd Luis Donaldo Colosio		Y CALLE: Plaza Paseo Villalta
NAVE:		ANDEN:	NAVE:		ANDEN:
TELEFONO: 3310932866	CELULAR: 3310932866	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	SLW	Sillon Medico	240.0	1.200000	X	50000.0	50000.00	

LTL

Servicio LTL

POR TIERRA

Vigencia de Carta Porte

30/12/2023

a H 1 25210

SALTILLO
Sin Garantia

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