

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 1565160289
CONFIRMACIÓN : 6715890958-781L00000048 GDL

Código Postal Origen			45070		Código Postal Destino			31000	
DOMICILIO REMITENTE					DOMICILIO ENTREGA				
COLONIA: El Colli Urbano 1a. SecciAND			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 ceborucu 1855			CALLE 2:		CALLE 1: Paseo simon bolivar 12			CALLE 2:	
NUMERO INT -			NÚMERO EXT -		NÚMERO INT -			NÚMERO EXT -	
ENTRE CALLE: volcan			Y CALLE: popocatepetl		ENTRE CALLE: independencia			Y CALLE: segunda	
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

22/11/2024

a B 1 31000

Chihuahua
Sin Garantia

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