

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 1466986991

CONFIRMACIÓN : 8715890958-781L00000023

GDL

Código Postal Origen			45070		Código Postal Destino			48313	
DOMICILIO REMITENTE					DOMICILIO ENTREGA				
COLONIA: El Colli Urbano 1a. SecciANDoacu			ESTADO: JAL		COLONIA: Primavera de Vallarta			ESTADO: JAL	
RAZÓN SOCIAL: JJ MEDICAL			DELEGACIÓN O MUNICIPIO: ZAPOPAN		RAZÓN SOCIAL: Dra. Michelle Ojeda			DELEGACIÓN O MUNICIPIO: PUERTO VALLARTA	
CONTACTO					CONTACTO				
DAVID ALBERTO DIAZ					Michelle Ojeda				
CALLE 1: Volcan Ceboruco 1855			CALLE 2:		CALLE 1: Othon Salas #111			CALLE 2:	
NUMERO INT -			NÚMERO EXT -		NÚMERO INT -			NÚMERO EXT -	
ENTRE CALLE: Volcan Ajusco			Y CALLE: Volcan Popocatepetl		ENTRE CALLE: P. ° de los maestros			Y CALLE: Severiano Ocegueda	
NAVE:			ANDEN:		NAVE:			ANDEN:	
TELEFONO: 3315269725	CELULAR: 3315269725	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	PVR	Sillon Medico	300.0	1.200000		0.0	DESLINDE	

LTL

POR TIERRA

Servicio LTL

Vigencia de Carta Porte

02/11/2024

e D 1 48313

Puerto Vallarta
Sin Garantia

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