

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 1170047631

CONFIRMACIÓN : 8715890958-781L00000566

GDL

|                                      |                     |                                 |                                            |          |                                                       |
|--------------------------------------|---------------------|---------------------------------|--------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------|
| Código Postal Origen                 |                     | 45070                           | Código Postal Destino                      |          | 66035                                                 |
| DOMICILIO REMITENTE                  |                     |                                 | DOMICILIO ENTREGA                          |          |                                                       |
| COLONIA: El Colli Urbano 1a. Seccion |                     | ESTADO: JAL                     | COLONIA: Valle de Cumbres                  |          | ESTADO: NLE                                           |
| RAZÓN SOCIAL: ULTRAESCUE SA DE CV    |                     | DELEGACIÓN O MUNICIPIO: ZAPOPAN | RAZÓN SOCIAL: Ana Lucia Mendoza Villarreal |          | DELEGACIÓN O MUNICIPIO: GARCIA                        |
| CONTACTO                             |                     |                                 | CONTACTO                                   |          |                                                       |
| Jose Manuel Davalos Mendoza          |                     |                                 | Ana Lucia Mendoza Villarreal               |          |                                                       |
| CALLE 1: Volcan Ceboruco 1855        |                     | CALLE 2:                        | CALLE 1: Av. Valle de Cumbres 8001         |          | CALLE 2:                                              |
| NUMERO INT -                         |                     | NÚMERO EXT -                    | NÚMERO INT -                               |          | NÚMERO EXT -                                          |
| ENTRE CALLE: Volcan Ajusco           |                     | Y CALLE: Volcan Popocatepetl    | ENTRE CALLE: Esq. Av. Paseo de los Leone   |          | Y CALLE: CHRISTUS MUGUERZA HOSPITAL CUMBRES cons. 611 |
| 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    | MTL     | Sillon Medico       | 240.0           | 1.200000              |                | 0.0             | DESLINDE         |                      |

LTL

POR TIERRA

Servicio LTL

Vigencia de Carta Porte

16/08/2025

a F 7 66035

MONTERREY LTL  
Sin Garantia

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