

**Piezas: 1**

**MERCANCÍA PREMIER**



Codigo SER: SER98107

**GUIA No. 2021291637**

<b>DESTINATARIO</b>	<b>NORMAL</b>	<b>TERRESTRE</b>	<b>CREDITO</b>
---------------------	---------------	------------------	----------------

**LUIS CARLOS SIERRA CARDENAS**  
**BALCONES CROFREM CASA 23 MANZANA B**

Ciudad: VILLAVICENCIO    Depto: META  
Tel: 3207951114    E-mail:

Cod. Postal: 500001

**DESTINATARIO**  
**DAIOS ENVIO**

Dice Contener: CAJONERA

Vr. Declarado: \$ 30.000  
Vr. Flete: \$ 37,200.00  
Vr. Sobre flete: \$ 600.00  
Vr. Total: \$ 22,362.00

Vol 30 / 40 / 30  
Peso (Vol) 8    Peso (Kg): 3  
No. Factura:  
No Remisión:  
No Sobreporte:

**GUIA No. 2021291637**

Ref1: 202520091

**CAUSAL DEVOLUCION**

1	2	3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Desconocido  
Rehusado  
No reside

1	2	3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

No Reclamado  
Dirección Errada  
Otro (Indicar Cual)

Fecha Devolución  
Remitente

DIAS    SEMANAS    MESES

FECHA Y HORA DE INTENTO DE ENTREGA

1er	HORA	DIA	MESES	AÑO	2da	HORA	DIA	MESES	AÑO	3ra	HORA	DIA	MESES	AÑO
-----	------	-----	-------	-----	-----	------	-----	-------	-----	-----	------	-----	-------	-----

**RTE**

Nombre: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.  
Dirección: CARRERA 63 49 A 31 P1  
Ciudad: MEDELLIN

Departamento: ANTIOQUIA    Tel: 2602100

Observaciones en la entrega

Quien entrega.

RECIBI A CONFORMIDAD (NOMBRE LEGIBLE, SELLO Y D.I.)

FECHA Y HORA DE ENTREGA

11/03/2022

Geimar Ortiz  
86070139

