



Grandes Contribuyentes. Resolución DIAN 9061 Diciembre 10/2020. Autoretenedores Resol. DIAN 09698 de Nov 24/2003. Responsables y Retenedores de IVA.

CDS/SER: 1 - 168 - 1

REMITENTE

RESTREPO META

DIANA PATRICIA SALGADO MAHECHA

Tel/cel: 3114778871

Cod. Postal: 501031

Ciudad: RESTREPO

Dpto: META

País: COLOMBIA D.I./NIT: 1121819179 E-mail: FACTURA.RETAIL@SERVIENTREGA.COM

FIRMA DEL REMITENTE
(NOMBRE LEGIBLE Y D.I.)

Fecha Prog. Entrega: 05 / 01 / 2022

GUIA No. : 9144173454



ACS
149

MERCANCIA PREMIER PZ 1

Ciudad: ACACIAS

META

F.P. CONTADO

NORMAL

M.T. TERRESTRE

CARCEL ALCATRAS ACACIAS META MAXIMA SEGURIDAD TD 16567 N. 2
1021967 PATIO 3 CELDA 34

BRANDON ESTEBAN BELTRAN

Tel/cel: 1021967 D.I./NIT: 1122654182

País: COLOMBIA Cod. Postal: 507001

E-mail:

Dice Contener: UTILES DE ASEO

Obs. para entrega:

Vr. Declarado: \$ 25,000

Vr. Flete: \$ 0

Vr. Sobre flete: \$ 500

Vr. M. expresa: \$ 11,200

Vr. Total: \$ 11,700

Vr. a Cobrar: \$ 0

Vol (Pz): 20.00 / 20.00 / 20.00 Peso Pz Kg

Peso (Vol): 2.00 Peso (Kg): 3.00

No. Remisión: SE0000042081164

No. Bolsa seguridad:

No. Sobreporte:

No. Guía Retorno Sobreporte:

Quién Entrega:

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"/>
<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"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Desconocido
Rehusado
No reside
Desconocido
No Reclamado
Dirección Errada
Otro (Indicar cual)

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"/>

INTENTO DE ENTREGA
DÍA / MES / AÑO / HORA
DÍA / MES / AÑO / HORA
DÍA / MES / AÑO / HORA
FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE
DÍA / MES / AÑO / HORA

No. NOTIFICACIÓN

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

GUIA No. 9144173454



FECHA Y HORA DE ENTREGA

DÍA / MES / AÑO

Diana.

servaciones en la entrega:

DECLARADO

El usuario deja exprese constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web de Servientrega S.A. www.servientrega.com y en las carteleras ubicadas en los Centros de Soluciones; que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido clausular acepta expresamente con la suscripción de este documento. Así mismo declara conocer nuestro Aviso de Privacidad y Aceptar la Política de Protección de Datos Personales los cuales se encuentran en el sitio web. Para la presentación de peticiones, quejas y recursos remitirse al portal web www.servientrega.com o a la línea telefónica: (1) 7700200.