

MERCANCÍA PREMIER

GUIA No. 289740587

	BOG	CIUDAD: BOGOTA				
_	10	CUNDIN	NAMAR	RCA	F.P: CRED	OTIC
INATARIO		NORMA			M.T: TERRE	
IAT,	ORLANDO				1 - 1 - 1 (1)	<u> </u>
DESTIN		LLE 94A. 111	.211 BOGO	TA		
	Tel:	Γ	D.I/NIT: NA	Cod.	Postal:000000	
	País: COLC)MBIA E-mail:	JOSEP_ALC	ONZO@ICLOUD.C	ОМ	
DATOS ENVIO	l	\$ e:	\$ 5.000 \$ 27,500.00 \$ 350.00 27,850.00	Vol 1 Peso (Vol)	/ 1 / 1 0 Peso(Kg): 2700614008983	6
	Obconvacionos	nora la antroga:		Neii.		
_		s para la entrega:				
REMITENTE	Dirección: ca Tel: 314 Ciudad: BAF País: COL			D.I./NIT: 1937: Departamento: e-mail: 11. MINTIC: Licencia No. 1	ATLANTICO	:: 080004 GILADO ertransporte
Piezas: 1						
MERCANCÍA PREMIER						
LIOPAN LOS TERRESTES LOS PENTO						
ARIO	ORLANDO	YABIKU	M.T:	TERRESTRE	F.P: CKEDITO	
DESTINATARIO	67A-74 CAI	LLE 94A. 111				
핌	Ciudad: BO Tel:	GOTA		UNDINAMARCA SEP_ALONZO@I	Cod. Postal:000 CLOUD.COM	000
		er: Doner kebab				
DATOS ENVÍO	Vr. Declarado Vr. Flete: Vr. Sobreflete Vr. Total:	\$ e:	\$ 5.000 27,500.00 \$ 350.00 27,850.00	Vol Peso (Vol): No. Factura: No Remisión:	0 Peso (Kg): 6 2700614008983	
	1			No Sobreport	e: 0	
	GUIA No.	289740587	7	No Sobreport Ref1:	e: U	
CAUSAL DEVOLUCION	GUIA No.	Desconocido Rehusado No reside	1 2 ECHA Y HORA	Ref1: 3 No Reclamac Dirección Err Otro (Indicar DE INTENTO DE ENTRI	io Fecha I Ren Cual) DIA MES EGA	Devolución nitente AÑO
CAUSAL DEVOLUCION	GUIA No. 1 2 3 1 1 2 3 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Desconocido Rehusado No reside DIA MES AÑO useo Santa Clara Ile 1 2 3	1 2 FECHA Y HORA	Ref1: No Reclamac Dirección Err Otro (Indicar DE INTENTO DE ENTRI A DIA MES AÑ	io Fecha I Ren Cual) DIA MES EGA O 3ra HORA DIA I	AÑO
	GUIA No. 1 2 3 1 1 2 3 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Desconocido Rehusado No reside DIA MES AÑO USEO Santa Clara Ille 1 2 3 ARRANQUILLA	1 2 ECHA Y HORA	Ref1: No Reclamac Dirección Err Otro (Indicar DE INTENTO DE ENTRI A DIA MES AÑ	io Fecha I Ren Cual) DIA MES EGA	AÑO
RTE CAUSAL DEVOLUCION	GUIA No. 1 2 3 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Desconocido Rehusado No reside DIA MES AÑO USEO Santa Clara Ille 1 2 3 ARRANQUILLA	FECHA Y HORA Zda HOR	Ref1: No Reclamac Dirección Err Otro (Indicar DE INTENTO DE ENTRI A DIA MES AÑ D: ATLANTICO	io Fecha I Ren Cual) DIA MES EGA O 3ra HORA DIA I	AÑO MES AÑO
RTE CAUSAL DEVOLUCION	GUIA No. 1 2 3 1 2 3 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Desconocido Rehusado No reside DIA MES AÑO useo Santa Clara lle 1 2 3 RRRANQUILLA a entrega	FECHA Y HORA Zda HOR	Ref1: No Reclamac Dirección Err Otro (Indicar DE INTENTO DE ENTRI A DIA MES AÑ D: ATLANTICO	Io Fecha Ren Cual) DIA MES EGA O 3ra HORA DIA Tel: 3144567889	AÑO MES AÑO