HORA DIA MES AÑO



SUPERTRANSPORTE

	IVIERU	ANCIA PRE		GUIA NO.	203	<u>/ 403</u>	<u> </u>	
	CLO 20	CIUDAD: CALI						
		VALLE			F.P:	F.P: CREDITO		
DESTINATARIO		NORMA	AL		M.T:	TERRE		
NAT	EXAMPLE		<u></u>				-0	
ESTI	EXAMPLE							
٥	Tel: HOLA		D.I/NIT: N.A	. Cod	d. Postal:(000000		
País: COLOMBIA E-mail: JOSEPHALONZO@GMAI.COM								
	Dice Conten	er: Burrito chic	ken.	Vol 1				
0	Vr. Declarad	o:	\$ 50.000	Vol 1 Peso (Vol)	/ 1 0 F	/ 1 Peso(Kg):	3	
N	Vr. Flete:		\$ 17,300.00	No. Factura:	55115			
OS E	Vr. Sobreflet Vr. Total:		\$ 1,000.00 \$ 18,300.00	No Remisión: No Sobreporte:	0			
DATOS ENVIO	VI. 10tal.	`	, 10,000.00	·				
	Ref1:				:			
_	Observaciones para la entrega:							
		luseo Santa Clar alle 1 2 3	a					
REMITENTE	Tel: 314	4567889		D.I./NIT: 193	79008	Cod Posta	al: : 080004	
MITE	Ciudad: BAF	RRANQUILLA		Departamento				
R	Ministerio de Trans	LOMBIA sporte: Licencia No.	805 de Marzo 5/20	e-mail: 01. MINTIC: Licencia No	. 1776 de Sej	ot. 7/2010.		
	Ministerio de Harisporte, Edenida No. 000 de Maizo 3/2001. MINITIO: Eldenda No. 1770 de Sept. 1720 10. DG-6-CL-IDM-F-57 V.2 SUPERTRAISPORTE							
Piezas: 1								
Co	odigo SER:			GUIA No.	289	7405	00	
ЗO	NORMAL		M.T:	TERRESTRE	F.F	: CREDITO)	
DESTINATARIO	EXAMPLE EXAMPLE							
STIN					_			
В	Ciudad: CA Tel: HOLA	ALI		/ALLE OSEPHALONZO@		od. Postal:00 OM	0000	
	Dice Contene	er: Burrito chicl			-			
٥	Vr. Declarado Vr. Flete:	o: \$	\$ 50.000 5 17,300.00	Vol Peso (Vol):	1 / ·	1 / 1 Peso (Kg): 3	•	
EN	Vr. Sobreflete	e: ,	\$ 1,000.00	No. Factura	551	15 (Rg). C	,	
DATOS ENVÍO	Vr. Total:	4	18,300.00	No Remisió: No Sobrepo				
۵								
\dashv	GUIA No. 289740500 Ref1:							
UCIÓN		Desconocido Rehusado		No Reclama Dirección E		Fecha Re	Devolución emitente	
DEVOL	No reside U U Otro (Indicar Cual) DIA MES AÑO FECHA Y HORA DE INTENTO DE ENTREGA							
CAUSAL DEVOLUCIÓN	1er		2da	A DE INTENTO DE ENT	REGA 3ra			
HORA DIA MES AÑO HORA DIA MES AÑO HORA DIA							MES AÑO	
RTE	Dirección: ca	lle 1 2 3 ARRANQUILLA	Departament	o: ATLANTICO	Τe	el: 3144567889)	
Observaciones en la entrega								
Quien entrega: RECIBI A CONFORMIDAD (NOMBRE LEGIBLE, SELLO Y D.I.)							(D.I.)	
	FECHA Y HORA	A DE ENTREGA						