

	MERC	CANCÍA PREM	IIER	GUIA No.	289	<u> 17405</u>	/5	
	BOG	CIUDAD: B	OGOT	Γ <b>A</b>				
٥	10	CUNDIN	IAMAI	RCA	F.P:	CRE	DITO	
NATARIO		NORMA	<u>.</u>		M.T:		ESTRE	
	ORLANDO 67A-74 CA		211 ROG(					
DEST		67A-74 CALLE 94A. 111211 BOGOTA						
	Tel: País: COLC		JOSEP_AL	A Cod LONZO@ICLOUD.	I. Postal: COM	:000000		
]	Dice Contene	Dice Contener: Doner kebab. Burrito chicken.						
٥	Vr. Declarad		\$ 5.000	Voi 1 Peso (Vol)		/ 1 Peso(Kg):	6	
ENVIO	Vr. Flete: Vr. Sobreflet		27,500.00	No. Factura:	270039	99083671		
်	Vr. Sobreflet Vr. Total:		\$ 350.00 27,850.00	No Remisión: No Sobreporte:	0			
DATOS				Ref1:				
	Observaciones	s para la entrega:		1.01				
$\forall$	Nombre: M	Museo Santa Clara						
E		alle 1 2 3						
EMITEN	l	14567889 RRANOLIILLA			79008 . ATI ANI		stal: : 080004	
		RRANQUILLA LOMBIA		Departamento: e-mail:	ATLAN	IICO		
֓	Ministerio de Trans DG-6-CL-IDM-F-57	sporte: Licencia No. 80 7 V.2	.5 de Marzo 5/20	001. MINTIC: Licencia No.	1776 de S	ept. 7/2010.	VIGILADO SUPERTRANSPORTE	
•		4		11		41   81   81   8   8   8   8   8   8   8		
	Pieza	_	_					
٠,		CANCÍA PREM	MIER	II IIIII GUIA No.	 つQC			
_	NORMAL	SER408	M.T:	TERRESTRE	$=$ $\pm$	P: CREDIT		
	ORLANDO				11 -	P: U		
DESTINATAR	67A-74 CAI	LLE 94A. 1112	211 BOGC	)TA				
DES	-	OGOTA		CUNDINAMARCA		Cod. Postal:0	00000	
+	Tel: Dice Contene	er: Doner kebab.		OSEP_ALONZO@ cken.	JICLOUL	J.COIVI		
۵	Vr. Declarado		\$ 5.000	Vol	1 /	1 / 1		
ĒN	Vr. Flete: Vr. Sobreflete	e:	27,500.00 \$ 350.00	Peso (Vol): No. Factura:	270	Peso (Kg): 00399083671	6 1	
DATOS ENVÍO	Vr. Total:	Ф.	27,850.00	No Remisión No Sobrepor				
٩	l							
+	<b>GUIA No.</b> 1 2 3	289740575	1 2	Ref1:				
DEVOLUCION		Desconocido	吕旨	No Reclama Dirección Er			na Devolución Remitente	
L DEVO		No reside		Otro (Indica	r Cual)	DIA ME	ES AÑO	
CAUSAL	1er	490	2da		3ra		- ~ .	
4	HORA I	DIA MES AÑO useo Santa Clara	HOI	RA DIA MES A	ÑO	HORA DIA	MES AÑO	
Ä	Dirección: cal Ciudad: BA	alle 1 2 3 ARRANQUILLA	Departament	to: ATLANTICO	Т	Геl: 314456788	39	
_	Observaciones en la	la entrega						
Qı	uien entrega:	ŀ	RECIBI A CI	ONFORMIDAD (NOM	IBRE LEG	3BLE, SELLO	Y D.I.)	
			ļ					
	FECHA Y HORA	. SE SUTDEOA						