



SURENVIOS S.A.S.
813000298-7
Oficina Principal: Aut. Medellín Km. 1 Costado Norte Bodega 6 Venecia
Servicio al Cliente Nacional 018000180777
www.surenvivos.com.co

ME

Factura Venta
Contado



100000131237

Lic.MinTIC 000108 de enero de 29 de 2013

Fecha Admisión 2019-08-15	Hora	ORIGEN CIUDAD - DPTO.: 41001000 - NEIVA - HUILA	DESTINO, CIUDAD - DPTO. / PAÍS 41132000 - CAMPOALEGRE - HUILA	CITA PARA ENTREGAR	Días de Entrega 24	
JOSE LIBARDO GUTIERREZ ESPORADICOS		Unidades 1	CAUSALES DE DEVOLUCION DEL ENVIO			Intento de Entrega
Dirección CRA 5 11 08 OFC 301		Peso (Kg): 1	Peso Vol. 1	Desconocido Rehusado No reside No reclamado Dirección errada Otros Nov. Oper./Cerrado	1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3	1 D M A Hora
Tel./Cel.: 3112773949	Cédula / T.I./NIT.: 4932454	Código Postal Origen:	Cod. Cuenta 1-1-1	Peso Cobrar(Kgs.): 1		2 D M A Hora
DESTINATARIO (Nombre) ESE HOSPITAL DEL ROSARIO		Vr. Declarado: \$ 5.000				3 D M A Hora
Dirección CRA 9 32 50		Vr. Flete \$ 3.900		Fecha de Devolución al remitente		Recibi a satisfacción
Tel./Cel.: 0000000000		Cédula / T.I./NIT. 00000000	Código Postal Desti. 000000	Costo Manejo: \$ 100	D M A Hora	Nombre C.C. Y Sello Destinatario SABIA GUTIERREZ CE 36-08 845 C.C. C
Dica Contener DOCUMENTOS		Vr. Otros / Cartaporte \$ 3.000		Observaciones en la entrega:		
Nombre / C.C. Remitente		Total Fletes \$ 7.000		Declaro que el envío no lleva papeo, diario, libros, videos		
Documentos NOTAS				Cartaportes 0		

**FAVOR DEVOLVER COPIA
FIRMADA Y SELLADO**

SABIA GUTIERREZ
CE 36-08 845 C.C. C
021 M 08 A 19 Hora 8:28 AM