



### Destinatario

Nombre/Razón Social: DAIME ENRIQUE PLAZA ARANDA  
Dirección: VEREDA EL DANUBIO  
Ciudad: SAN VICENTE DEL CAGUAN  
Departamento: CAQUETA  
Codigo postal: Fecha admisión

### Remitente

Nombre/Razón Social: CORPORACION REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA - CAM - CAM  
Dirección: CARRERA 8 # 5-58  
Ciudad: GARZON\_HUILA  
Departamento: HUILA  
Codigo postal: 414020337  
Envío: RA534242870CO

4005  
080

472

**SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9**  
Miembro Concesión de Correo  
CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025  
Centro Operativo : PO.GARZON  
Fecha Pre-Admisión: 05/08/2025 17:51:06  
Orden de servicio: 17913831



RA534242870CO

**Remitente**  
Nombre/ Razón Social: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA -CAM - CAM  
Dirección: CARRERA 8 # 5-58 NIT/C.C/T.E: 800255580  
Referencia: 22112 Teléfono: 5332444 Código Postal: 414020337  
Ciudad: GARZON\_HUILA Depto: HUILA Código Operativo: 4006850

**Destinatario**  
Nombre/ Razón Social: DAIME ENRIQUE PLAZA ARANDA  
Dirección: VEREDA EL DANUBIO  
Tel: Código Postal: Código Operativo: 4005080  
Ciudad: SAN VICENTE DEL CAGUAN Depto: CAQUETA

**Valores**  
Peso Físico(grams): 200  
Peso Volumétrico(grams): 0  
Peso Facturado(grams): 200  
Valor Declarado: \$0  
Valor Flete: \$22.650  
Costo de manejo: \$0  
Valor Total: \$22.650 COP

Dice Contener :

Observaciones del cliente :

### Causal Devoluciones:

|                                        |                  |                             |    |                     |
|----------------------------------------|------------------|-----------------------------|----|---------------------|
| <input type="checkbox"/> RE            | Rehusado         | <input type="checkbox"/> C1 | C2 | Cerrado             |
| <input type="checkbox"/> NE            | No existe        | <input type="checkbox"/> N1 | N2 | No contactado       |
| <input type="checkbox"/> NR            | No reside        | <input type="checkbox"/> FA |    | Fallecido           |
| <input checked="" type="checkbox"/> NR | No reclamado     | <input type="checkbox"/> AC |    | Apartado Clausurado |
| <input type="checkbox"/> DE            | Desconocido      | <input type="checkbox"/> FM |    | Fuerza Mayor        |
| <input type="checkbox"/>               | Dirección errada |                             |    |                     |

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel: Hora:

Fecha de entrega: dd/mm/aaaa

Distribuidor: Flabio Mosquera

C.C. c.c. 17.775.393

Gestión de entrega: 1er dd/mm/aaaa 2da dd/mm/aaaa

10 SET. 2025



40068504005080RA534242870CO

PO.GARZON 4006  
SUR 850

