



OPERADOR LOGÍSTICO
Honestidad y Responsabilidad



CONOCIMIENTO DE DOCUMENTOS RECIBIDOS

FECHA
TICKET
CLIENTE

10-01-19

HORA

2:27 p.m.

POLIZA

303 9500089

Agrocentro SA.

- 1 2 ATC Originales y 3 Copias
- 2 1 OR Original y 5 Copias
- 3 1 Poliza completa.
- 4 1 Boleta de maga Original y 4 copias.
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14

Nombre: Edwin Rodriguez.

Firma: *[Signature]*

No. teléfono: 58896260