



FECHA	9/3/2019	HORA	9:42
TICKET		POLIZA	3039503424
CLIENTE	Servicios Corporativos a Medicos. S.A.		

- 1 02 ATC original y 05 copias
- 2 01 Poliza completa y sus docs. de soporte
- 3 01 PR original y 05 copias.
- 4 03 copias del pago de la factura.
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14

NOMBRE DE PILOTO Edu Carrera

FIRMA

TELEFONO

4150 4497