

**REMITENTE:**

Cargo / CC / Dpto: 004522 / 4115200018  
NAPOLEON  
Calle Talochas, 12  
45222 BOROX

**DESTINATARIO:**

Manuel De la Jara  
Manuel De la Jara

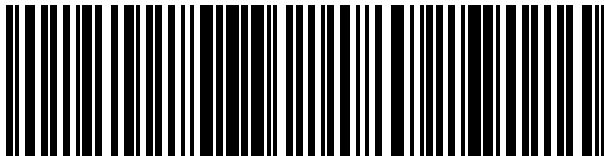
CALLE CARLOS SAURA, 23, LOCAL 4, CLINICA PODOLOGICA DE LA JARA

**11630**      ARCOS DE LA FRONTERA

**001129 C.O. CADIZ A41**

ESPAÑA

Obser.



Código Bulto: 0045220082909700120388001



COMPROMISO

REEMBOLSO

BULTOS

FECHA ENVIO

FIRMA/SELLO

**19E**

**1 / 1**

**01/09/2025**



EXP. CTT EXPRESS: **0045220082909700120388**

REF CLIENTE: **ZHI0U-250901-0815**

REF 2 CLIENTE: **PSJZV5090100344YQ**

REF PROVEEDOR:  
**ZHI0U-OMC013G01\*1**