

**REMITENTE:**

Cargo / CC / Dpto: 008280 / 4115200001
Logística 9
A-4, Km. 64.500
45300 Ocaña

DESTINATARIO:

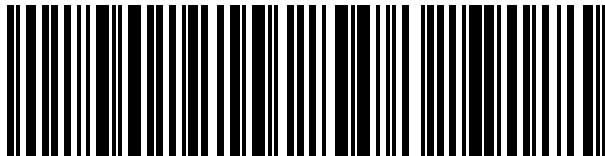
MARIA AUXILIADORA CLINICA DR. LEON
MARIA AUXILIADORA CLINICA DR. LEON
Calle Roncesvalles 2

28007 MADRID

008280 C.O. MADRID J25

ESPAÑA

Obser.



Código Bulto: 0082800045229700798872001



COMPROMISO

REEMBOLSO

BULTOS

FECHA ENVIO

FIRMA/SELLO

19E

1 / 1

31/10/2025



EXP. CTT EXPRESS: 0082800045229700798872

REF CLIENTE: YX-251031-0336

REF 2 CLIENTE: PSJZV5103100373YQ

REF PROVEEDOR:

YX-5014407*1