



**Domiciliario:**  
CLAUDIO ALFONSO DELGADO



**Fecha:**  
06/07/2024



**Documento de identidad:**  
6948-8232

# Domicilio	Cliente	Dirección	Teléfono	Total
#1 000000315	Lucinda	Colón / Colon / Colón 2000 Hospital Dr. Manuel amador Guerrero 5to piso COLON	67236325	\$35

<b>Cantidad</b>	<b>Total</b>
1	\$35

FIRMA

FIRMA

FIRMA

Director de bodega

Seguridad

CLAUDIO ALFONSO DELGADO  
Domiciliario