

## 1-17122700008

APLICACION ENVIO RETORNO

17-12-27

17-12-27 17-12-27

ENVIO: ENVIADO A:

DIRECCION: TELEFONO:

## DATOS DEL DISTRIBUIDOR

NOMBRE: Gilberto Guerrero Quinayas

CIUDAD: SANTIAGO DE CALI

**DIRECCION:** 

TELEFONO:

EMAIL: guerrero7@outlook.es

## DATOS DEL COLEGIO

NOMBRE : IED MARIA CANO SEDE CENTRO DE REHABILITACI

ON EL OASIS

CIUDAD: BOGOTA

DIRECCION: IND AV CIRCUNVALAR 41 - 286

TELEFONO:

ITEM	PRODUCTO	DESCRIPCION	CANTIDAD
5	PREPAREMONOS 2014		500
6	GRADO 1°		500

## **OBSERVACIONES**

LIBROS.
---------