

1-17120600008

APLICACION ENVIO **RETORNO** 17-12-12

17-12-12 17-12-12

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.