

| ENVIO DE PAQUETES |      |                  |              |                     | FECHA: 5/12/2019      |
|-------------------|------|------------------|--------------|---------------------|-----------------------|
| FECHA             | HORA | NOMBRE REMITENTE | DEPARTAMENTO | NOMBRE DESTINATARIO | AGENCIA DE TRANSPORTE |
| 5/12/2019         | :    |                  |              |                     |                       |
| 5/12/2019         | :    |                  |              |                     |                       |
| 5/12/2019         | :    |                  |              |                     |                       |
| 5/12/2019         | :    |                  |              |                     |                       |
| 5/12/2019         | :    |                  |              |                     |                       |
| 5/12/2019         | :    |                  |              |                     |                       |
| 5/12/2019         | :    |                  |              |                     |                       |
| 5/12/2019         | :    |                  |              |                     |                       |
|                   |      |                  |              |                     |                       |
|                   |      |                  |              |                     |                       |
|                   |      |                  |              |                     |                       |
|                   |      |                  |              |                     |                       |
|                   |      |                  |              |                     |                       |
|                   |      |                  |              |                     |                       |
|                   |      |                  |              |                     |                       |
|                   |      |                  |              |                     |                       |
|                   |      |                  |              |                     |                       |
|                   |      |                  |              |                     |                       |
|                   |      |                  |              |                     |                       |
|                   |      |                  |              |                     |                       |
|                   |      |                  |              |                     |                       |
|                   |      |                  |              |                     |                       |
|                   |      |                  |              |                     |                       |
|                   |      |                  |              |                     |                       |
|                   |      |                  |              |                     |                       |
|                   |      |                  |              |                     |                       |