ESTE ENVIO CONTIENE DOCUMENTACION DE SWISS MEDICAL	Nros de Asociados:
-AT RECURSOS HUMANOS	
Cant. bultos:	
FIRMA DEL RECEPTOR:DNI:	
ACLARACION DE FIRMA:	
RELACION CON EL TITULAR:	
FECHA Y HORA DE RECEPCION:	
0	
-Confirmar entrega a: operaciones@lexs.com.ar- Entregado por LEXS al Servicio de SWISS MEDICAL	
Littlegado poi EEA3 ai	Servicio de SW133 MEDICAL
BULTOS: DE	
	Nros de Asociados:
-AT RECURSOS HUMANOS	
711112001100011011111111111111111111111	
Confirmar entrega a:	operaciones@lexs.com.ar