		ragiii i de	1		
Remitente	Planta:	Número de Orden de 3 CRE MLS TMS A1			
	7419	Fecha de guía de emb			
		Fecha de embarque:			
Dirección del remitente:		Entrega: 510793162			
La Prta 1110, Parque Industrial la Puerta 66367 Santa Catarina		Tipo de transporte::			
		Nombre de transport			
		Código del transport			

Cliente SUSANA AIDE SANDOVAL GONZALEZ AV. DE LAS ROSAS 53 JARDIN 87330 MATAMOROS

Número de cliente:

59659249

Consignatario: SUSANA AIDE SANDOVAL GONZALEZ AV. DE LAS ROSAS 53

JARDIN

87330 MATAMOROS

Instrucciones de embarque

Número d		Descripción del producto	Fecha de expedici	HM(X)	Cantidad orde	U/M/>	Cantidad Emb	Lote
			T com ac empound	111.1(11)	Curriana orac	0/1/1//	Curriana Emil	2010
10	96656RX	JUVEDERM Volift w/Lido 2x1mL ROW						
					5	EA	5	1000533530
20	96659RX	JUVEDERM Volite 2x1mL ROW						
					5	EA	5	1000545364
30	96180RX	PF Juvéderm Volbella w/lidocaine 32G						
					5	EA	5	1000536222
40	96637RX	Juvederm Voluma with lidocaine						
					4	EA	4	VB20B20074
					1	EA	1	1000501436
Calidad T	otal··				20		20	

Firma y sello del cliente (Por favor firme el nombre completo)	Fecha y hora	