



Fecha: 06-11-2024

**** Productos a retirar ****

Cliente:

Nombre	FARMACIA FUENTES	NIT		EMAIL	edwinf221100@gmail.com
Teléfono	77872375	Registro		Giro	
Sucursal	Principal	# de Orden	2350		

Vendedor:

Nombre	Recepción	EMAIL	recepcion@arsegui.com
---------------	-----------	--------------	-----------------------

Categoría del equipo	Tipo producto	Marca	Número o Serie	Observaciones	Cantidad
PQS	EXTINTOR DE 10 LBS	BRACAFIRE	S/N		1
Total					1