

## **Factura**

**PAGADO** 

Invoice #: 00936-2019

Invoice Date: 2019-07-10 10:28:36 Order Date: 2019-07-10 04:45:08

Order Number: 121723

Payment Method: Trasferencia bancaria (PSE)

Shipping Method: Nacional

Bill to: Mandar a:
Cindy Sofía Sierra Zuriquez
Cra. 4 #3-22
Ese Centro de salud
Briceño-Boyaca
Briceño
Boyacá

Mandar a:
Cindy Sofía Sierra Zuriquez
Cra. 4 #3-22
Ese Centro de salud
Ese Centro de salud
Briceño-Boyaca
Briceño
Boyacá
Boyacá

EXTRACTOR PUNTOS NEGROS	1	\$50.000
	Subtotal:	\$50.000
	Envío:	\$10.000
	Total:	\$60.000