CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA

PIE DE LA POPA CALLE 30 NO. 20

Nit: 800008240 **Teléfono** 6056940193 **CERTIFICADO DE CREDITO** **0000000706**

Cliente : SOLANO HERNANDEZ BEATRIZ ESTHER Indent. : 45446701 Fecha : 12/09/2024

Dirección : LOS CEREZOS MZ EA LOTE 4 Teléfono: 3016305320 Estrato: 1

Entidad : SENA Cajero:JOHANNA PORTO

Contrato : SENA Caja:PIE DE LA POPA

Referencia: Vendedor:JOHANNA PORTO

Código	Nombre	Cant	Valor
L00261	BIF. INVISIBLE FREEFORM FUTUREX G2	1	176,000
L00261	BIF. INVISIBLE FREEFORM FUTUREX G2	1	176,000
L00208	ANTI-REFLEJO CLARITY	2	78,935
	TOTAL	4	430,935

Son: CUATROCIENTOS TREINTA MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

Aceptada, Firma:_____