# Anexo de Cuenta Factura No.FE -44486

## CLINICA OFTALMOLOGICA DE



Nit:800008240

Sede:CIRUGIA Dirección:AV PIE DE LA POPA CALLE 30 NO. 20-71 Teléfono: 6724263 Ciudad: CARTAGENA

Historia :

Documento de Identidad : **CC-33292012**

Paciente: **OSPINO TAFUR HILDA DIANA**

Departamento **(13)BOLIVAR**

Municipio **(430)BOLIVAR**

Entidad Af. SENA

Contrato: SENA

Autorización No. 03022

Fecha: **28/10/2022**

### Insumos

| Codigo | Nombre del producto | Presentación | Cant. | Vlr. Unitario | Valores |
|---|---|---|---|---|---|
| 3914313 | CONSULTA ESPECIALIZADA EN GLAUCOMA | | 1 | 90,000 | 90,000 |
| | | **Total insumos** | | | 90,000 |
| | | **Total Servicios + Insumos** | | | **90,000** |
| | | **-Cuotas de recuperación** | | | **0** |
| | | **Total:** | | | **90,000** |

Son: NOVENTA MIL PESOS M.LEGAL