Anexo de Cuenta Factura No.FE -45224

CLINICA OFTALMOLOGICA DE

Nit:800008240

Sede:PLAZA COLON Dirección: Teléfono: 6724263 Ciudad: CARTAGENA (Distrito)

Historia :

Documento de Identidad : **CC-33120356**

Paciente: **SOTOMAYOR DE GOMEZ NURYS**

Departamento **(13)BOLIVAR**

Municipio **(001)BOLIVAR**

Entidad Af. SENA

Contrato: SENA

Autorización No. 3254

Fecha: **16/11/2022**

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