Anexo de Cuenta Factura No.FE -45227

CLINICA OFTALMOLOGICA DE

Nit:800008240

Sede:CONSULTA EXTERNA Dirección:PIE DE LA POPA CALLE 30 NO. 20 - 71 Teléfono: Ciudad: CARTAGENA

Historia :

Documento de Identidad : **CC-45428469**

Paciente: **OLIER ELLES ROSARIO ESTHER**

Departamento **(13)BOLIVAR**

Municipio **(001)BOLIVAR**

Entidad Af. SENA

Contrato: SENA

Autorización No. 3126

Fecha: **09/11/2022**

Insumos

Codigo	Nombre del producto	Presentación	Cant.	Vlr. Unitario	Valores
28114	EXAMEN OPTOMETRICO		1	26,476	26,476
		Total insumos			26,476
		Total Servicios + Insumos			**26,476**
		-Cuotas de recuperación			**0**
		Total:			**26,476**

Son: VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M.LEGAL