# Anexo de Cuenta Factura No.FE -79695

## CLINICA OFTALMOLOGICA DE



Nit:800008240

Sede:PLAZA COLON Dirección: Teléfono: 6056940193 Ciudad: CARTAGENA (Distrito)

Historia :

Documento de Identidad : **CC-45479192**

Paciente: **ORTEGA PIMIENTA MARTHA ELIZA**

Departamento **(13)BOLIVAR**

Municipio **(654)BOLIVAR**

Entidad Af. SENA

Contrato: SENA

Autorización No. 820

Fecha: **01/08/2024**

### Insumos

| Codigo | Nombre del producto | Presentación | Cant. | Vlr. Unitario | Valores |
|---|---|---|---|---|---|
| 3914318 | CONSULTA CONTROL 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