Anexo de Cuenta Factura No.FE -79390

CLINICA OFTALMOLOGICA DE

Nit:800008240

Sede:CONSULTA EXTERNA Dirección:PIE DE LA POPA CALLE 30 NO. 20 - 71 Teléfono: 6056940193 Ciudad:

Historia :

Documento de Identidad : **CC-9106044**

Paciente: **HERRERA HERRERA JOAQUIN PABLO**

Departamento **(13)BOLIVAR**

Municipio **(001)BOLIVAR**

Entidad Af. SENA

Contrato: SENA

Autorización No. 1907

Fecha: **01/08/2024**

Insumos

Codigo	Nombre del producto	Presentación	Cant.	Vlr. Unitario	Valores
3914328	CONSULTA CONTROL SEGMENTO ANTERIOR		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