Anexo de Cuenta Factura No.FE -77994

CLINICA OFTALMOLOGICA DE

Nit:800008240

Sede:SAN FELPIE Dirección:CC PORTAL DE SAN FELIPE CL 30 # 17-140 PISO 1 LOCAL 141 Teléfono:

Historia :

Documento de Identidad : **CC-45443852**

Paciente: **CORPAS VALIENTE YENIS**

Departamento **(13)BOLIVAR**

Municipio **(001)BOLIVAR**

Entidad Af. SENA

Contrato: SENA

Autorización No. 468

Fecha: **11/07/2024**

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