Anexo de Cuenta Factura No.FE -76767

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-45426098**

Paciente: **GARCIA DE VALENZUELA MARIA ELVINIA**

Departamento **(13)BOLIVAR**

Municipio **(001)BOLIVAR**

Entidad Af. SENA

Contrato: SENA

Autorización No. SMA131

Fecha: **26/06/2024**

Insumos

Codigo	Nombre del producto	Presentación	Cant.	Vlr. Unitario	Valores
3914310	CONSULTA PRIORITARIA MEDICINA ESPECIALIZADA		1	36,973	36,973
		Total insumos			36,973
		Total Servicios + Insumos			**36,973**
		-Cuotas de recuperación			**0**
		Total:			**36,973**

Son: TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M.LEGAL