Anexo de Cuenta Factura No.FE -76768

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-33141022**

Paciente: **GUZMAN DE RAMIREZ PIEDAD DEL SOCORRO**

Departamento **(13)BOLIVAR**

Municipio **(001)BOLIVAR**

Entidad Af. SENA

Contrato: SENA

Autorización No. 839

Fecha: **28/06/2024**

Insumos

Codigo	Nombre del producto	Presentación	Cant.	Vlr. Unitario	Valores
28127	INTERFEROMETRIA		1	38,070	38,070
		Total insumos			38,070
		Total Servicios + Insumos			**38,070**
		-Cuotas de recuperación			**0**
		Total:			**38,070**

Son: TREINTA Y OCHO MIL SETENTA PESOS M.LEGAL