Anexo de Cuenta Factura No.FE -77581

CLINICA OFTALMOLOGICA DE

Nit:800008240

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

Historia :

Documento de Identidad : **CC-64540782**

Paciente: **PEREZ VASQUEZ ROSALBA DEL CARMEN**

Departamento **(13)BOLIVAR**

Municipio **(001)BOLIVAR**

Entidad Af. SENA

Contrato: SENA

Autorización No.

Fecha: **12/07/2024**

Insumos

Codigo	Nombre del producto	Presentación	Cant.	Vlr. Unitario	Valores
L00230	FLATOP TRIVER TALLADO	UNIDAD	1	172,235	172,235
L00230	FLATOP TRIVER TALLADO	UNIDAD	1	175,750	175,750
8054	VERTIGO H524 C2	UND	1	82,950	82,950
		Total insumos			430,935
		Total Servicios + Insumos			**430,935**
		-Cuotas de recuperación			**0**
				Total:	**430,935**

Son: CUATROCIENTOS TREINTA MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M.LEGAL