Anexo de Cuenta Factura No.FE -81832

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-33292012**

Paciente: **OSPINO TAFUR HILDA DIANA**

Departamento **(13)BOLIVAR**

Municipio **(430)BOLIVAR**

Entidad Af. SENA

Contrato: SENA

Autorización No. 1135

Fecha: **16/09/2024**

Insumos

Codigo	Nombre del producto	Presentación	Cant.	Vlr. Unitario	Valores
3914318	CONSULTA CONTROL 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