Anexo de Cuenta Factura No.FE -81151

CLINICA OFTALMOLOGICA DE

Nit:800008240

Sede:PLAZA COLON Dirección: Teléfono: 6056940193 Ciudad: CARTAGENA (Distrito)

Historia :

Documento de Identidad : **CC-45492886**

Paciente: **HOYOS BARRAZA LORENA**

Departamento **(13)BOLIVAR**

Municipio **(001)BOLIVAR**

Entidad Af. SENA

Contrato: SENA

Autorización No.

Fecha: **20/08/2024**

Insumos

Codigo	Nombre del producto	Presentación	Cant.	Vlr. Unitario	Valores
L00034	POLICARBONATO ESFERICO	LENTE	1	88,000	88,000
L00034	POLICARBONATO ESFERICO	LENTE	1	88,000	88,000
L00381	ANTIREFLEJO SUPREME		2	77,000	154,000
8042	VERTIGO H124 C2		1	97,500	97,500

Total insumos	427,500
Total Servicios + Insumos	**427,500**
-Cuotas de recuperación	**0**
Total:	**427,500**

Son: CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS PESOS M.LEGAL