



Anexo de Cuenta Factura No.FE -80480
CLINICA OFTALMOLOGICA DE

Página No. 1

Nit:800008240

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

Historia :

Documento de Identidad :

CC-36554576

Paciente: **PACHECO PACHECO LUZ MARINA**

Departamento **(47)MAGDALENA**

Municipio **(605)MAGDALENA**

Entidad Af. SENA

Contrato: SENA

Autorización No. 1182

Fecha: **13/08/2024**

Insumos

Codigo	Nombre del producto	Presentación	Cant.	Vlr. Unitario	Valores
3914314	CONSULTA CONTROL POR RETINOLOGO		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