Anexo de Cuenta Factura No.FE -81106

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-33158740**

Paciente: **DE OROZCO BETTY JARABA**

Departamento **(13)BOLIVAR**

Municipio **(001)BOLIVAR**

Entidad Af. SENA

Contrato: SENA

Autorización No. 1528

Fecha: **10/08/2024**

Insumos

Codigo	Nombre del producto	Presentación	Cant.	Vlr. Unitario	Valores
28127	INTERFEROMETRIA		2	38,070	76,140
		Total insumos			76,140
		Total Servicios + Insumos			**76,140**
		-Cuotas de recuperación			**0**
		Total:			**76,140**

Son: SETENTA Y SEIS MIL CIENTO CUARENTA PESOS M.LEGAL