HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES
891200240
CONSOLIDADO DE FACTURAS POR EMPRESA
EMPRESA ADMINISTRADORA
899999034-1

SENA REGIONAL NARIÑO

RContC
Fecha: 05/12/2(
Hora: 07:51:5(
Página: 1

Remisión Nro. 20179 Desde: 01/11/2022 Hasta: 30/11/2022

CONTRATO : PEC001 SENA REGIONAL NARIÑO

No. FACTURA	SEDE	DOC	ID	NOMBRE USUARIO	TOTAL FACTURA	VALOR SUBSIDIADO	VALOR A PAGAR	NOTA NRO.	VR_NOTA CREDITO	VR_I DEI
1799487	001	TI	1030020551	CARLOS DANIEL PEÑA VELEZ	57.700,00	,00	57.700,00		0,00	
				TOTALES CONTRATO ==========>	**57.700,00**	**0,00**	**57.700,00**		**0,00**	
				TOTAL FACTURAS REMITIDAS **1**	**57.700,00**	**0,00**	**57.700,00**		**0,00**	

VALOR SUBSIDIADO :
CERO PESOS CON CERO CENTAVOS

VALOR NOTAS CREDITO :
CERO PESOS CON CERO CENTAVOS

VALOR NOTAS DEBITO :
CERO PESOS CON CERO CENTAVOS

VALOR NETO REMITIDO (VALOR SUBSIDIADO - VALOR NOTAS CREDITO + VALOR NOTAS DEBITO) : 57.700,00
CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

USUARIO QUE REALIZO LA REMISION :37124854

FIRMA: María Adelia Legarda FIRMA: _____