San José del Guaviare, 10 julio de 2024

Señores
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 7
Ciudad

CUENTA DE COBRO N.°9

Contrato 084 – 7- 200120-23

Cordial saludo,

La presente con el fin de presentar a ustedes el estado de cuenta a la fecha y el saldo correspondiente. Presento a continuación la relación de los pacientes atendidos:

PACIENTE	PROCEDIMIENTO	VALOR
JURGEEN MALDONADO	1 TERAPIA CONDUCTO MULTIRRADICULAR	278.020.00
JEILEN K.BOHORQUEZ	1 EXO SIMPLE MULTIRRAD	70.000.00
MARIA VICTORIA CASTRO	CONSULTA PRIMERA VEZ ESPECIALIZADA	80.000.00
MARIA VICTORIA CASTRO	1 TERAPIA CONDUCTO BIRRADICULAR	219.995.00
DIANA ACEVEDO SUAREZ	1 TERAPIA CONDUCTO BIRRADICULAR	219.995.00
WILSON EDUARDO GALINDO	1 TERAPIA DE CONDUCTO UNIRRADICULAR	188.269.00
SINDY PAOLA AGUIRRE	RECONSTRUCCION ANGULO INCISAL FOTOCURADO	165.000.00

TOTAL: $ 1.221.279

SON: UN MILLON CIENTO VEINTI UN MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE.

MARIA LILIANA VARGAS RIVERA
C.C.52622686
Dirección: Cra. 22 # 8 - 21
San José del Guaviare
3103415285
lilianavargasrivera@gmail.com