DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO NACIONAL

CONSORCIO AUDITOOL 2024

CONSOLIDADO DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS

TAPA / LOTE

FACTURACION CON CONTRATO: CONTRATO No CONTR 198- DIGSA/DMCAL-2024

PRESTADOR	CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES SAS				
NIT	800184080-0	LOTE No.	CA000000210	Cantidad Facturas	12,00
DIRECCION	KR 40A# 19B-15 AV PANAMER	UNIDAD REGIONALIZ	CALI	VL Atención	388.500,00
TELEFONO		UNIDAD SATELITE.	PASTO	VL Glosa Inicial	0,00
MUNICIPIO	PASTO			VL a Pagar	388.500,00

NRO. RADICADO	PREFIJO	FACTURA	VALOR FACTURA	VALOR NOTA CREDITO	VALOR ATENCION	VALOR GLOSA INICIAL	VALOR PRIMER PAGO
13757	1COP	2815	28.000,00	0,00	28.000,00	0,00	28.000,00
13758	1COP	3023	38.500,00	0,00	38.500,00	0,00	38.500,00
13759	1COP	3489	38.500,00	0,00	38.500,00	0,00	38.500,00
13760	1COP	3710	38.500,00	0,00	38.500,00	0,00	38.500,00
13761	1COP	4086	28.000,00	0,00	28.000,00	0,00	28.000,00
13762	1COP	4149	28.000,00	0,00	28.000,00	0,00	28.000,00
13763	1COP	4157	28.000,00	0,00	28.000,00	0,00	28.000,00
13764	1COP	3861	38.500,00	0,00	38.500,00	0,00	38.500,00
13765	1COP	4154	28.000,00	0,00	28.000,00	0,00	28.000,00
13766	1COP	3120	28.000,00	0,00	28.000,00	0,00	28.000,00
13767	1COP	2932	28.000,00	0,00	28.000,00	0,00	28.000,00
13768	1COP	2826	38.500,00	0,00	38.500,00	0,00	38.500,00
		TOTAL	388.500,00	0,00	388.500,00	0,00	388.500,00

VI. A PAGAR EN PRIMERA AUDITORIA EN LETRAS:

TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS M/C

FACTURACIÓN DIGSA
Fecha 04-06-24
Nombre Paula Castro
Hora revision

FECHA DE ENTREGA AL ESM O CENAC (DD-MM-AAAA)

NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:

NOMBRE:
RADICADOR
CONSORCIO AUDITOOL 2024