CONSOLIDADO DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS

TAPA / LOTE

FACTURACION CON CONTRATO: CONTRATO No CONTR 143

PRESTADOR	RECUPERAR SALUD CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL S.A.S				
NIT	901080824-2	LOTE No.	CA000005514	Cantidad Facturas	36,00
DIRECCION	CARRERA 6 # 24-28	UNIDAD REGIONALIZ	CALI	VL Atención	1.081.500,00
TELEFONO		UNIDAD SATELITE.	PASTO	VL Glosa Inicial	0,00
MUNICIPIO	IPIALES			VL a Pagar	1.081.500,00

NRO. RADICADO	PREFIJO	FACTURA	VALOR FACTURA	VALOR NOTA CREDITO	VALOR ATENCION	VALOR GLOSA INICIAL	VALOR PRIMER PAGO
96206	MI	8184	18.000,00	0,00	18.000,00	0,00	18.000,00
96207	MI	8185	18.000,00	0,00	18.000,00	0,00	18.000,00
96208	MI	8186	18.000,00	0,00	18.000,00	0,00	18.000,00
96209	MI	8189	36.000,00	0,00	36.000,00	0,00	36.000,00
96210	MI	8191	18.000,00	0,00	18.000,00	0,00	18.000,00
96211	MI	8187	18.000,00	0,00	18.000,00	0,00	18.000,00
96212	MI	8190	18.000,00	0,00	18.000,00	0,00	18.000,00
96213	MI	8192	18.000,00	0,00	18.000,00	0,00	18.000,00
96214	MI	8193	18.000,00	0,00	18.000,00	0,00	18.000,00
96215	MI	8194	23.500,00	0,00	23.500,00	0,00	23.500,00
96216	MI	8195	23.500,00	0,00	23.500,00	0,00	23.500,00
96217	MI	8196	23.500,00	0,00	23.500,00	0,00	23.500,00
96218	MI	8229	36.000,00	0,00	36.000,00	0,00	36.000,00
96219	MI	8230	18.000,00	0,00	18.000,00	0,00	18.000,00
96220	MI	8231	18.000,00	0,00	18.000,00	0,00	18.000,00
96221	MI	8240	23.500,00	0,00	23.500,00	0,00	23.500,00
96222	MI	8242	36.000,00	0,00	36.000,00	0,00	36.000,00
96223	MI	8245	18.000,00	0,00	18.000,00	0,00	18.000,00
96224	MI	8257	36.000,00	0,00	36.000,00	0,00	36.000,00
96225	MI	8290	18.000,00	0,00	18.000,00	0,00	18.000,00
96226	MI	8292	23.500,00	0,00	23.500,00	0,00	23.500,00
96227	MI	8293	18.000,00	0,00	18.000,00	0,00	18.000,00
96228	MI	8326	18.000,00	0,00	18.000,00	0,00	18.000,00
96229	MI	8327	18.000,00	0,00	18.000,00	0,00	18.000,00
96230	MI	8328	18.000,00	0,00	18.000,00	0,00	18.000,00
96231	MI	8329	23.500,00	0,00	23.500,00	0,00	23.500,00
96232	MI	8330	18.000,00	0,00	18.000,00	0,00	18.000,00
96233	MI	8339	36.000,00	0,00	36.000,00	0,00	36.000,00
96234	MI	8345	18.000,00	0,00	18.000,00	0,00	18.000,00
96235	MI	8346	18.000,00	0,00	18.000,00	0,00	18.000,00
96236	MI	8347	18.000,00	0,00	18.000,00	0,00	18.000,00
96237	MI	8348	23.500,00	0,00	23.500,00	0,00	23.500,00
96238	MI	8349	18.000,00	0,00	18.000,00	0,00	18.000,00
96239	MI	8366	176.000,00	0,00	176.000,00	0,00	176.000,00
96240	MI	8441	165.000,00	0,00	165.000,00	0,00	165.000,00
96241	MI	8458	18.000,00	0,00	18.000,00	0,00	18.000,00
		TOTAL	1.081.500,00	0,00	1.081.500,00	0,00	1.081.500,00

DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO NACIONAL

CONSORCIO AUDITOOL 2024

CONSOLIDADO DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS

TAPA / LOTE

FACTURACION CON CONTRATO: CONTRATO No CONTR 143

PRESTADOR	RECUPERAR SALUD CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL S.A.S				
NIT	901080824-2	LOTE No.	CA000005514	Cantidad Facturas	36,00
DIRECCION	CARRERA 6 # 24-28	UNIDAD REGIONALIZ	CALI	VL Atención	1.081.500,00
TELEFONO	.	UNIDAD SATELITE.	PASTO	VL Glosa Inicial	0,00
MUNICIPIO	IPIALES			VL a Pagar	1.081.500,00

NRO. RADICADO	PREFIJO	FACTURA	VALOR FACTURA	VALOR NOTA CREDITO	VALOR ATENCION	VALOR GLOSA INICIAL	VALOR PRIMER PAGO

VI. A PAGAR EN PRIMERA AUDITORIA EN LETRAS:

UN MILLON OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS M/C

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

RECEPCIÓN DINCAL
Fecha 22-07-24
Nombre Paula C.
Hora revisión Fact.

NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO:

Eduardo Goyeneche.

NOMBRE:
RADICADOR
CONSORCIO AUDITOOL 2024