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.**	**CA000020634**	**Cantidad Facturas**	**49,00**
DIRECCION	**KR 40A# 19B-15 AV PANAMER**	**UNIDAD REGIONALIZ**	**CALI**	**VL Atención**	**6.971.850,00**
TELEFONO		**UNIDAD SATELITE.**	**PASTO**	**VL Glosa Inicial**	**0,00**
MUNICIPIO	**PASTO**			**VL a Pagar**	**6.971.850,00**

NRO. RADICADO	PREFIJO	FACTURA	VALOR FACTURA	VALOR NOTA CREDITO	VALOR ATENCION	VALOR GLOSA INICIAL	VALOR PRIMER PAGO
393167	1COP	27406	112.000,00	0,00	112.000,00	0,00	112.000,00
393168	1COP	27360	28.000,00	0,00	28.000,00	0,00	28.000,00
393169	1COP	27346	38.500,00	0,00	38.500,00	0,00	38.500,00
393170	1COP	27277	28.000,00	0,00	28.000,00	0,00	28.000,00
393171	1COP	27195	47.000,00	0,00	47.000,00	0,00	47.000,00
393172	1COP	27073	246.200,00	0,00	246.200,00	0,00	246.200,00
393173	1COP	26887	47.000,00	0,00	47.000,00	0,00	47.000,00
393174	1COP	26853	47.000,00	0,00	47.000,00	0,00	47.000,00
393175	1COP	26828	28.000,00	0,00	28.000,00	0,00	28.000,00
393176	1COP	26762	38.500,00	0,00	38.500,00	0,00	38.500,00
393177	1COP	26754	38.500,00	0,00	38.500,00	0,00	38.500,00
393178	1COP	26724	28.000,00	0,00	28.000,00	0,00	28.000,00
393179	1COP	26652	38.500,00	0,00	38.500,00	0,00	38.500,00
393180	1COP	26649	38.500,00	0,00	38.500,00	0,00	38.500,00
393182	1COP	26568	246.200,00	0,00	246.200,00	0,00	246.200,00
393183	1COP	26553	43.600,00	0,00	43.600,00	0,00	43.600,00
393184	1COP	26550	123.100,00	0,00	123.100,00	0,00	123.100,00
393185	1COP	26498	38.500,00	0,00	38.500,00	0,00	38.500,00
393186	1COP	26370	38.500,00	0,00	38.500,00	0,00	38.500,00
393187	1COP	26369	38.500,00	0,00	38.500,00	0,00	38.500,00
393188	1COP	26342	38.500,00	0,00	38.500,00	0,00	38.500,00
393189	1COP	26308	38.500,00	0,00	38.500,00	0,00	38.500,00
393190	1COP	26272	38.500,00	0,00	38.500,00	0,00	38.500,00
393191	1COP	26226	835.150,00	0,00	835.150,00	0,00	835.150,00
393192	1COP	26213	2.934.200,00	0,00	2.934.200,00	0,00	2.934.200,00
393193	1COP	26148	38.500,00	0,00	38.500,00	0,00	38.500,00
393194	1COP	26041	28.000,00	0,00	28.000,00	0,00	28.000,00
393195	1COP	26040	28.000,00	0,00	28.000,00	0,00	28.000,00
393196	1COP	25892	190.000,00	0,00	190.000,00	0,00	190.000,00
393197	1COP	25891	112.000,00	0,00	112.000,00	0,00	112.000,00
393198	1COP	25888	260.000,00	0,00	260.000,00	0,00	260.000,00
393199	1COP	25810	126.000,00	0,00	126.000,00	0,00	126.000,00
393200	1COP	25807	120.200,00	0,00	120.200,00	0,00	120.200,00
393201	1COP	25841	28.000,00	0,00	28.000,00	0,00	28.000,00
393202	1COP	25786	28.000,00	0,00	28.000,00	0,00	28.000,00
393203	1COP	25651	130.000,00	0,00	130.000,00	0,00	130.000,00
393204	1COP	25426	28.000,00	0,00	28.000,00	0,00	28.000,00
393205	1COP	25298	28.000,00	0,00	28.000,00	0,00	28.000,00
393206	1COP	25277	38.500,00	0,00	38.500,00	0,00	38.500,00
393207	1COP	25265	246.200,00	0,00	246.200,00	0,00	246.200,00
393208	1COP	25121	28.000,00	0,00	28.000,00	0,00	28.000,00
393209	1COP	25103	38.500,00	0,00	38.500,00	0,00	38.500,00
393210	1COP	25089	38.500,00	0,00	38.500,00	0,00	38.500,00
393211	1COP	25077	38.500,00	0,00	38.500,00	0,00	38.500,00

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.	CA000020634	Cantidad Facturas	49,00
DIRECCION	KR 40A# 19B-15 AV PANAMER	UNIDAD REGIONALIZ	CALI	VL Atención	6.971.850,00
TELEFONO		UNIDAD SATELITE.	PASTO	VL Glosa Inicial	0,00
MUNICIPIO	PASTO			VL a Pagar	6.971.850,00

NRO. RADICADO	PREFIJO	FACTURA	VALOR FACTURA	VALOR NOTA CREDITO	VALOR ATENCION	VALOR GLOSA INICIAL	VALOR PRIMER PAGO
393212	1COP	26746	38.500,00	0,00	38.500,00	0,00	38.500,00
393213	1COP	24968	38.500,00	0,00	38.500,00	0,00	38.500,00
393214	1COP	27099	38.500,00	0,00	38.500,00	0,00	38.500,00
393215	1COP	27003	38.500,00	0,00	38.500,00	0,00	38.500,00
393216	1COP	27028	28.000,00	0,00	28.000,00	0,00	28.000,00
		TOTAL	6.971.850,00	0,00	6.971.850,00	0,00	6.971.850,00

VL A PAGAR EN PRIMERA AUDITORIA EN LETRAS:

SEIS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/C

29/Nov/2024

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

Diego Lopez

NOMBRE QUIEN RECIBE:
CARGO: Facturador

William Lopez

NOMBRE:
RADICADOR
CONSORCIO AUDITOOL 2024