RADICACION CUENTAS

Nº 125574

Confirmado

FECHA DOCUMENTO:

TERCERO: MUNICIPIO SANTA ROSA DE CABAL

CIUDAD:

NIT: 891480033 SANTA ROSA DE CABAL

DIRECCION: CRA 14 CALLE 12 ESQ

OBSERVACIONES:

TELEFONO: 3660991

Nº FACTURA	FECHA FACTURA	Nº RAD ENTIDAD	FECHA RAD	VALOR FACTURA	VALOR RADICADO
SVPH0004139446	06/11/2024 10:30 a. m.			$ 252.842,00	$ 252.842,00
SVPH0004140009	09/11/2024 01:38 a. m.			$ 97.468,00	$ 97.468,00
SVPH0004140266	11/11/2024 08:15 p. m.			$ 86.600,00	$ 86.600,00
SVPH0004140275	11/11/2024 10:53 p. m.			$ 1.163.378,00	$ 1.163.378,00
SVPH0004140372	12/11/2024 09:54 a. m.			$ 544.417,00	$ 544.417,00
SVPH0004140886	14/11/2024 10:44 a. m.			$ 95.177,00	$ 95.177,00
SVPH0004141009	14/11/2024 08:07 p. m.			$ 104.060,00	$ 104.060,00
SVPH0004141563	19/11/2024 10:45 a. m.			$ 1.060.267,00	$ 1.060.267,00
SVPH0004142710	26/11/2024 10:59 a. m.			$ 671.292,00	$ 671.292,00
				TOTAL RADICADO:	$ 4.075.501,00

SON CUATRO MILLONES SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE SANTA ROSA DE CABAL] NIT [891480036-6]