DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO NACIONAL

CONSORCIO AUDITOOL 25

CONSOLIDADO DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS

TAPA / LOTE

FACTURACION CON CONTRATO: CONTRATO No CONTR 317-DIGSA-DMCAL-2025

PRESTADOR	**ANALISIS LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO S.A.S.**				
NIT	**814000127-1**	**LOTE No.**	**AD000021616**	**Cantidad Facturas**	**44,00**
DIRECCION	**CARRERA 6 NO. 24B - 08**	**UNIDAD REGIONALIZ**	**CALI**	**VL Atención**	**6.570.550,00**
TELEFONO		**UNIDAD SATELITE.**	**PASTO**	**VL Glosa Inicial**	**193.800,00**
MUNICIPIO	**IPIALES**			**VL a Pagar**	**6.376.750,00**

NRO. RADICADO	PREFIJO	FACTURA	VALOR FACTURA	VALOR NOTA CREDITO	VALOR ATENCION	VALOR GLOSA INICIAL	VALOR PRIMER PAGO
387761	FEA	1034	193.800,00	0,00	193.800,00	193.800,00	0,00
387742	FEA	1015	183.350,00	0,00	183.350,00	0,00	183.350,00
387744	FEA	1017	99.750,00	0,00	99.750,00	0,00	99.750,00
387745	FEA	1018	200.700,00	0,00	200.700,00	0,00	200.700,00
387746	FEA	1019	20.900,00	0,00	20.900,00	0,00	20.900,00
387747	FEA	1020	142.500,00	0,00	142.500,00	0,00	142.500,00
387748	FEA	1021	55.100,00	0,00	55.100,00	0,00	55.100,00
387749	FEA	1022	42.750,00	0,00	42.750,00	0,00	42.750,00
387750	FEA	1023	136.800,00	0,00	136.800,00	0,00	136.800,00
387751	FEA	1024	841.100,00	0,00	841.100,00	0,00	841.100,00
387752	FEA	1025	628.600,00	0,00	628.600,00	0,00	628.600,00
387753	FEA	1026	23.750,00	0,00	23.750,00	0,00	23.750,00
387754	FEA	1027	36.100,00	0,00	36.100,00	0,00	36.100,00
387755	FEA	1028	91.200,00	0,00	91.200,00	0,00	91.200,00
387756	FEA	1029	150.100,00	0,00	150.100,00	0,00	150.100,00
387757	FEA	1030	55.100,00	0,00	55.100,00	0,00	55.100,00
387758	FEA	1031	180.500,00	0,00	180.500,00	0,00	180.500,00
387759	FEA	1032	254.600,00	0,00	254.600,00	0,00	254.600,00
387760	FEA	1033	19.000,00	0,00	19.000,00	0,00	19.000,00
387763	FEA	1036	47.500,00	0,00	47.500,00	0,00	47.500,00
387764	FEA	1037	334.100,00	0,00	334.100,00	0,00	334.100,00
387765	FEA	1038	102.600,00	0,00	102.600,00	0,00	102.600,00
387766	FEA	1039	184.000,00	0,00	184.000,00	0,00	184.000,00
387767	FEA	1040	34.200,00	0,00	34.200,00	0,00	34.200,00
387768	FEA	1041	199.500,00	0,00	199.500,00	0,00	199.500,00
387769	FEA	1042	26.600,00	0,00	26.600,00	0,00	26.600,00
387770	FEA	1043	114.000,00	0,00	114.000,00	0,00	114.000,00
387771	FEA	1044	462.000,00	0,00	462.000,00	0,00	462.000,00
387772	FEA	1045	228.000,00	0,00	228.000,00	0,00	228.000,00
387773	FEA	1046	183.350,00	0,00	183.350,00	0,00	183.350,00
387774	FEA	1047	66.500,00	0,00	66.500,00	0,00	66.500,00
387775	FEA	1048	254.600,00	0,00	254.600,00	0,00	254.600,00
387776	FEA	1049	55.100,00	0,00	55.100,00	0,00	55.100,00
387777	FEA	1050	184.000,00	0,00	184.000,00	0,00	184.000,00
387778	FEA	1051	93.100,00	0,00	93.100,00	0,00	93.100,00
387779	FEA	1052	379.700,00	0,00	379.700,00	0,00	379.700,00
387781	FEA	1054	19.000,00	0,00	19.000,00	0,00	19.000,00
387782	FEA	1055	19.000,00	0,00	19.000,00	0,00	19.000,00
387783	FEA	1056	19.000,00	0,00	19.000,00	0,00	19.000,00
387784	FEA	1057	19.000,00	0,00	19.000,00	0,00	19.000,00
387785	FEA	1058	93.100,00	0,00	93.100,00	0,00	93.100,00
387786	FEA	1059	20.900,00	0,00	20.900,00	0,00	20.900,00
387788	FEA	1061	20.900,00	0,00	20.900,00	0,00	20.900,00
387789	FEA	1062	55.100,00	0,00	55.100,00	0,00	55.100,00

DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO NACIONAL

CONSORCIO AUDITOOL 25

CONSOLIDADO DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS

TAPA / LOTE

FACTURACION CON CONTRATO: CONTRATO No CONTR 317-DIGSA-DMCAL-2025

PRESTADOR	**ANALISIS LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO S.A.S.**				
NIT	**814000127-1**	**LOTE No.**	**AD000021616**	**Cantidad Facturas**	**44,00**
DIRECCION	**CARRERA 6 NO. 24B - 08**	**UNIDAD REGIONALIZ**	**CALI**	**VL Atención**	**6.570.550,00**
TELEFONO		**UNIDAD SATELITE.**	**PASTO**	**VL Glosa Inicial**	**193.800,00**
MUNICIPIO	**IPIALES**			**VL a Pagar**	**6.376.750,00**

NRO. RADICADO	PREFIJO	FACTURA	VALOR FACTURA	VALOR NOTA CREDITO	VALOR ATENCION	VALOR GLOSA INICIAL	VALOR PRIMER PAGO
		TOTAL	6.570.550,00	0,00	6.570.550,00	193.800,00	6.376.750,00

VI. A PAGAR EN PRIMERA AUDITORIA EN LETRAS:

SEIS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/C

11/08/2025

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

Mayerli Quintero

NOMBRE QUIEN RECIBE:

CARGO: facturación

William Lopez

NOMBRE:
RADICADOR
CONSORCIO AUDITOOL 25