DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO NACIONAL

CONSORCIO AUDITOOL 25

CONSOLIDADO DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS

TAPA / LOTE

FACTURACION CON CONTRATO: CONTRATO No CONTR 254-DIGSA-DMCAL-2025

PRESTADOR	**RECUPERAR SALUD CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL S.A.S**				
NIT	**901080824-2**	**LOTE No.**	**AD000034061**	**Cantidad Facturas**	**7,00**
DIRECCION	**CARRERA 6 # 24-28**	**UNIDAD REGIONALIZ**	**CALI**	**VL Atención**	**690.000,00**
TELEFONO		**UNIDAD SATELITE.**	**PASTO**	**VL Glosa Inicial**	**0,00**
MUNICIPIO	**IPIALES**			**VL a Pagar**	**690.000,00**

NRO. RADICADO	PREFIJO	FACTURA	VALOR FACTURA	VALOR NOTA CREDITO	VALOR ATENCION	VALOR GLOSA INICIAL	VALOR PRIMER PAGO
488378	MI	13806	80.000,00	0,00	80.000,00	0,00	80.000,00
488379	MI	13807	140.000,00	0,00	140.000,00	0,00	140.000,00
488380	MI	13808	140.000,00	0,00	140.000,00	0,00	140.000,00
488381	MI	13809	140.000,00	0,00	140.000,00	0,00	140.000,00
488382	MI	13810	140.000,00	0,00	140.000,00	0,00	140.000,00
488384	MI	13820	25.000,00	0,00	25.000,00	0,00	25.000,00
488385	MI	13821	25.000,00	0,00	25.000,00	0,00	25.000,00
		TOTAL	**690.000,00**	**0,00**	**690.000,00**	**0,00**	**690.000,00**

VI. A PAGAR EN PRIMERA AUDITORIA EN LETRAS:

SEISCIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/C

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

NOMBRE QUIEN RECIBE:

CARGO:

NOMBRE:
RADICADOR
CONSORCIO AUDITOOL 25