Génova Quindío de 16 de Abril de 2026

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 3
NIT: 900.339.410-8

DEBE A:

ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE GENOVA
NIT. No. 890.000.448-5

La suma de **OCHOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/TCE ($ 871.885.00)** por los servicios prestados.

CUENTA DE COBRO N. 4

NUMERO DE FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR DE LA FACTURA.
HGCN13710	31/03/2026	$ 37,400.00
HGCN13711	31/03/2026	$ 16,134.00
HGCN13712	31/03/2026	$ 7,485.00
HGCN13713	31/03/2026	$ 131,200.00
HGCN13714	31/03/2026	$ 79,100.00
HGCN13715	31/03/2026	$ 131,200.00
HGCN13716	31/03/2026	$ 63,000.00
HGCN13884	31/03/2026	$ 90,000.00
HGCN13885	31/03/2026	$ 96,072.00
HGCN13886	31/03/2026	$ 220,294.00
	VALOR T/OTAL	**$ 871,885.00**

OLGA PATRICIA JIMENEZ FARKAS
C. C. No. 41.945.358
Gerente ESE HSVPG