REGIONAL VALLE

GLOSA DE CUENTAS DEL SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

FECHA: **MARZO 24 DE 2021**

666

Contrato **CO1.PCCNTR.1559939**

Contrato No.	Valor Factura	Número Factura	Codigo Glosa	Detalle de Glosa	Debito	Crédito
CLINICA DE OFTALMOLOGIA S.A 1559939	**$ 294.730**	**COD 1403207**	**413**	Factura excede el tope autorizado		**$ 1**
	SON: UN PESO MONEDA CTE.					**1**

Pasados quince (15) dias habiles sin respuesta se da por aceptada la glosa.

Adriana Nieto Vélez
COORDINADORA SMA

Med. Martha Ruby Arevalo Teran
AUDITORA DEL S M A

Realiza : **Jeniffer Solano Patiño**