

	ATENCION EN SALUD	Código: F-AS-PS01-02
	CERTIFICACION OBJECION PARCIAL POR AUDITOR	Fecha Aprobación: 18/03/11
		Versión: 01
		Página 1 de 1

CERTIFICACION

Confrontada la información en medio físico y magnético y realizada la Auditoría Médica de la Facturación de la ESE relacionada a continuación, los valores parciales reconocer son los siguientes:

ESE HOSPITAL

MES FACTURADO

MUNICIPIO	VR. FACTURADO AUDITADO	OBJECION PARCIAL	PAGO POR MUNICIPIO
TOTALES			

TOTAL A PAGAR PARCIAL:

\$

Se expide la presente en San José de Cúcuta, -- de ----- de ----.

Atentamente,

PROFESIONAL DE AUDITORIA IDS

UN NORTE PARA TODOS

