

| ANEXO 1 | | | | | |
|---|---------------|-----------------|-----------------|------------------|---|
| ACREENCIA 341 | | | | | |
| HOSPITAL REGIONAL ALFONSO JARAMILLO SALAZAR ESE DEL LIBANO TOLIMA NIT 890701718 7 | | | | | |
| Num Fac | Valor Factura | Valor Reclamado | Valor Rechazado | Valor Reconocido | OBSERVACIONES |
| HRL424087 | 3.600.045 | 3.600.045 | 2.427.126 | 1.172.919 | FINANCIERA: DESCUENTO POR PAGO. 109 - 623DE ACUERDO A PERTINENCIA MEDICA SE OBJETA PROCEDIMIENTO DE CAPSULORRAFIA ARTICULAR DE MUÑECA VIA ABIERTA YA QUE SE ENCUENTRA INHERENTE A LA TECNICA QUIRURGICA DE LA LIGAMENTORRAFIA |