

ANEXO 1					
ACREENCIA 5					
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E    NIT 8920005015					
Num Fac	Valor Factura	Valor Reclamado	Valor Rechazado	Valor Reconocido	OBSERVACIONES
HDVE567503	5.577.877	5.577.877	5.577.877	0	FACTURA PARCIALMENTE PAGADA SEGÚN COMPROBANTES GIROS DIRECTOS 7084-186-202: \$ 4.089.722 . - se objeta factura por falta de soportes de ayudas diagnóstica: \$1.488.155 - NO ACREDITA CALIDAD DE AGENTE OFICIOSO O APODERADO - No aporta poder original ante notario.