

NIT IPS	Nombre IPS	Prefijo Factura	Numero Factura	IPS Fecha factura	IPS Fecha radicado	IPS Valor Factura	IPS Saldo Factura	Tipo de Contrato	Sede / Ciudad	Tipo de Prestación	Numero de Contrato
800015779	CENTRO RADIOLOGICO ORAL Y MAXILOFACIAL SAS CROMAX	CROM	1134	30/06/2023	18/07/2023	1455600	1455600	EVENTO	CALI	AMBULATORIO	CSS-CL00509
800015779	CENTRO RADIOLOGICO ORAL Y MAXILOFACIAL SAS CROMAX	CROM	1142	31/07/2023	11/08/2023	1555651	1555651	EVENTO	CALI	AMBULATORIO	CSS-CL00509
800015779	CENTRO RADIOLOGICO ORAL Y MAXILOFACIAL SAS CROMAX	CROM	1229	31/01/2024	15/03/2024	1010260	1010260	EVENTO	CALI	AMBULATORIO	CSS-CL00509
800015779	CENTRO RADIOLOGICO ORAL Y MAXILOFACIAL SAS CROMAX	CROM	1238	29/02/2024	15/03/2024	1656405	1656405	EVENTO	CALI	AMBULATORIO	CSS-CL00509
800015779	CENTRO RADIOLOGICO ORAL Y MAXILOFACIAL SAS CROMAX	CROM	1248	15/03/2024	15/03/2024	1226520	1226520	EVENTO	CALI	AMBULATORIO	CSS-CL00509
800015779	CENTRO RADIOLOGICO ORAL Y MAXILOFACIAL SAS CROMAX	CROM	1266	13/04/2024	15/04/2024	450900	450900	EVENTO	CALI	AMBULATORIO	CSS-CL00509
800015779	CENTRO RADIOLOGICO ORAL Y MAXILOFACIAL SAS CROMAX	CROM	1276	30/04/2024	15/05/2024	1703402	1703402	EVENTO	CALI	AMBULATORIO	CSS-CL00509
800015779	CENTRO RADIOLOGICO ORAL Y MAXILOFACIAL SAS CROMAX	CROM	1277	30/04/2024	15/05/2024	342360	342360	EVENTO	CALI	AMBULATORIO	CSS-CL00509
800015779	CENTRO RADIOLOGICO ORAL Y MAXILOFACIAL SAS CROMAX	CROM	1293	31/05/2024	14/06/2024	1454125	1454125	EVENTO	CALI	AMBULATORIO	CSS-CL00509
800015779	CENTRO RADIOLOGICO ORAL Y MAXILOFACIAL SAS CROMAX	CROM	1294	31/05/2024	14/06/2024	237600	237600	EVENTO	CALI	AMBULATORIO	CSS-CL00509
TOTAL CARTERA A JUNIO 15 DE 2024						11092823	11092823				