



DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO  
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL ORITO  
NIT: 846000474-7

"ACCION POR LA SALUD DE TODOS"

Código: ESE-H.O-ADM- 11.4

Versión: 01

Fecha: 26/01/2009

Página 1 de xxx

OFICINA DE FACTURACIÓN

Orito, 02 de febrero de 2.019

Señores

**COMFENALCO VALLE**

Carrera 8 No. 6-38

Teléfono 092-3876720

Cali – Valle del Cauca

Cordial saludo.

En cumplimiento del decreto 4747 de 2007 y Ley 1438 de 2011, hago entrega de la Factura de Venta No. **1689** por valor de **\$10.200** que incluye la factura individual anexa que inicia desde el **No.6066739** correspondiente a la atención de servicios de salud de primer nivel: vacunación prestados en la ESE Hospital Orito a usuarios de COMFENALCO EPS contributivo. Modalidad Evento, durante el mes de enero de 2019.

COMFENALCO VALLE EPS, tiene 20 días calendarios contados a partir de la fecha para hacer llegar las glosas al Auditor Medico de esta empresa y deberá cancelar íntegramente la parte de las facturas que no hubieran sido glosadas y enviar por email: [facturacioneseorito@gmail](mailto:facturacioneseorito@gmail.com) cuando se hagan pagos u abonos respectivos.

Cuenta de Ahorros: Banco BBVA – Hospital Orito No. 221018765

Favor notificar algún cambio de dirección, teléfono y/o requisito al correo [facturacioneseorito@gmail](mailto:facturacioneseorito@gmail.com), devolver recibido en la cuenta de cobro.

Atentamente,

  
**MARY CIELO ESPAÑA M.**

Técnico Operativo Facturación

Cel.3184669438



"Nuestro mayor compromiso es prestar un servicio con calidad para mantener una comunidad sana"

Calle 9 No 3-50 Barrio el Vergel TEL. 4290761 FAX 4290761

E-MAIL: [info@esehospitalorito.gov.co](mailto:info@esehospitalorito.gov.co) – [facturacion@esehospitalorito.gov.co](mailto:facturacion@esehospitalorito.gov.co)

**URGENTE**  
**FAVOR DEVOLVER**  
**OFICIO FIRMADO**