

Servicio Nacional de
Dirección de Fiscalización

REPORTE CONTROL CUENTAS POR COBRAR				
Establecimientos: <u>HOSPITAL DR ALEJO MARTINEZ</u>			Mes: OCTUBRE 2025	
DATOS PREVIO AL PROCESO				
ARS	FECHA DE CORTE AUDITORIA	CANTIDAD DE EXPEDIENTES	TIPO DE SERVICIO	MONTO GENERAL DE FACTURACION
SENASA SUBSIDIADO	27/10/2025	3	AMBULATORIO	\$ 62,050.00
	27/10/2025	3	CONSULTAS	\$ 22,200.00
	27/10/2025	2	EMERGENCIAS	\$ 11,400.00
TOTALES				95,650.00

e Salud
y Control

ARS SeNaSa Sub-sidiado

DATOS DURANTE EL PROCESO						EXPEDIENTES
FECHA DE AUDITORIA	CANTIDAD EXPEDIENTES AUDITADAS	MONTO AUDITADO	MONTO GLOSADO	VALOR FACTURADO	REFERENCIA FACTURA GENERADA	CANTIDAD DE EXPEDIENTES
27/10/2025	3	\$ 62,050.00	\$ 370.00	\$ 61,680.00		0
27/10/2025	3	\$ 22,200.00	\$ -	\$ 22,200.00		0
27/10/2025	2	\$ 11,400.00	\$ -	\$ 11,400.00		0
		95,650.00	370.00	95,280.00		

[illegible]