

## Formato Cuenta de Cobro

Macroproceso: gestión de operaciones

Proceso: cuentas médicas Codigo: FOR-CME-OO3

Versión: 1.0

		CUENTA	DE COBRO	O N°				
		ME	DIMAS EPS NIT: 901.09					
Debe a:								
Nombre								
N° documento de identidad: N° teléfono fijo:			de					
N° telef	ono fijo:		N° celular:	-				
La sum	a de: \$							
Valor e	n letras:							
Por con	ncepto de servicios pre	estados a: (Nombre,	tipo de doc	umento, nún	nero de docume	ento)		
(Diligen	ncie la siguiente inform	nación)						
INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBIÓ EL SERVICIO						INFORMACIÓN ACOMPAÑANTE		
Ítem	(Diligenciar de acu	ión o servicio Perdo a como está en la Prización)	Cantidad	Valor unitario	Valor total	Cantidad	Valor unitario	Valor total
Se firma	a en la ciudad de			a los	días del m	es de		del 201
		Firma						

N° telefónico