EVI. 2023. 076

E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL

891412126-0
Código de habilitación 664560028801
Cra 5 No 8-36 MISTRATÓ
hospital.mistrato@risaralda.gov.co

Recibido. CA963

E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL MISTRATÓ

CONSOLIDADO DE FACTURAS

CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 29-nov.-2023 AL 12-dic.-2023 -- 8 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.3 086-5-200215-22 086-5-200215-22

NÚMERO	IDENTIFIC	NOMBRE	EMISIÓN	COPAGO	C. MODERA	ENTIDAD	TOTAL
FEH49900	1089629600	GUTIERREZ MONTOYA VICTORIA DEVUELTA	29-nov.-2023	0.00	0.00	13,920.00	13,920.00
FEH50240	1038129970	SIERRA ROMERO INGRID JOHANNA	05-dic.-2023	0.00	0.00	46,400.00	46,400.00
FEH50300	1032196455	HERNANDEZ SIERRA MANUEL JOSE	06-dic.-2023	0.00	0.00	20,880.00	20,880.00
FEH50339	24547043	RAIGOSA DE CORREA MARIELA	06-dic.-2023	0.00	0.00	46,400.00	46,400.00
FEH50388	3549133	SAAVEDRA ANTONIO MARIA	07-dic.-2023	0.00	0.00	385,891.00	385,891.00
FEH50449	24547043	RAIGOSA DE CORREA MARIELA	07-dic.-2023	0.00	0.00	82,746.00	82,746.00
FEH50453	24547043	RAIGOSA DE CORREA MARIELA	07-dic.-2023	0.00	0.00	18,570.00	18,570.00
FEH50467	1088246552	PARRA GUEVARA MILTON ANDRES	08-dic.-2023	0.00	0.00	90,808.00	90,808.00
FEH50481	1089719835	HERNANDEZ ORTIZ DIEGO FERNANDO	11-dic.-2023	0.00	0.00	46,400.00	46,400.00
FEH50523	3549133	SAAVEDRA ANTONIO MARIA	11-dic.-2023	0.00	0.00	46,400.00	46,400.00
FEH50533	3549133	SAAVEDRA ANTONIO MARIA	11-dic.-2023	0.00	0.00	21,000.00	21,000.00
FEH50537	1089719835	HERNANDEZ ORTIZ DIEGO FERNANDO	11-dic.-2023	0.00	0.00	1,770.00	1,770.00
FEH50554	3549133	SAAVEDRA ANTONIO MARIA	11-dic.-2023	0.00	0.00	82,746.00	82,746.00
FEH50567	25156829	MARQUEZ CASTAÑO MIRIAM ROCIO	12-dic.-2023	0.00	0.00	225,425.00	225,425.00
FEH50593	1091280023	CAÑOLA OROZCO SARA MARIANA	12-dic.-2023	0.00	0.00	46,400.00	46,400.00
FEH50606	3549133	SAAVEDRA ANTONIO MARIA	11-dic.-2023	0.00	0.00	63,413.00	63,413.00

TOTALES	CANTIDAD	COPAGO	C. MODERADOR	ENTIDAD	TOTAL
	16	0.00	0.00	1,239,169.00	1,239,169.00

FIRMA GERENTE

FIRMA JEFE DE FACTURACIÓN

FIRMA RECIBIDO

FECHA RECIBIDO (dd-mm-aaaa) __-__-____

SE RADICAN 1'225.249 - SE HACE DEVOLUCION FACTURA FEH 49900 — $ 13.920 - SOBRE EJECUTADO

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	456899	Fecha Pre-Radicado	12/13/2023 5:29:50 PM
Nombre de la Entidad	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	Vlr Ini de Cargue	$1,239,169
Cantidad de Facturas Registradas	16	Vlr Fin de Cargue	$1,239,169.00
RASES/UPRES/HOCEN/DISAN	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD REGI3		

Acepto que los valores y datos registrados en los RIPS, son los mismos que se encuentran en las facturas, conforme a la normatividad vigente