EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
ESE HOSPITAL SAN JOSE
813010996-2

Fecha: miércoles, 31 de enero de 2024 **Relación de facturas No.: 003374**

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N0 2 EVENTO
Regimen Otro
NIT 900419719-1
DEBE A
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL SAN JOSE

Por concepto de servicios médicos hospitalarios (Ambulatorios, Consulta externa, farmacia, hospitalización y urgencias), prestados a sus afiliados, durante el periodo:

NOTA: Favor enviar reporte de pago al correo tesorería@eseisnos.gov.co

01-ene-2024 al 31-ene-2024

Según facturas que se relacionan y se adjuntan Contrato No.: 0

Item	Factura No.	Nombre del usuario	Atención por	Valor Total	Valor Copago	Neto a pagar
1	HSJO 1038026	MUÑOZ PABON LAURA SOFIA	Odontología	27,007.00	0.00	27,007.00
2	HSJO 1038132	GAVIRIA GUACA LUZ AMINTA	Farmacia	20,354.00	0.00	20,354.00
3	HSJO 1038421	MONTEALEGRE IBATA ARLINSON	Odontología	27,300.00	0.00	27,300.00
4	HSJO 1038428	SANCHEZ CAPERA FERNANDO	Odontología	27,300.00	0.00	27,300.00
5	HSJO 1038429	GOMEZ JIMENEZ DIEGO FERNANDO	Odontología	40,829.00	0.00	40,829.00
6	HSJO 1038726	SANCHEZ CAPERA FERNANDO	Odontología	27,007.00	0.00	27,007.00
7	HSJO 1038731	MONTEALEGRE IBATA ARLINSON	Odontología	51,992.00	0.00	51,992.00
8	HSJO 1039246	GAVIRIA GUACA LUZ AMINTA	Ambulatorio	20,840.00	0.00	20,840.00
9	HSJO 1039571	PAIVA SOTTO LUZ ELEGNI	Ambulatorio	32,000.00	0.00	32,000.00
10	HSJO 1040686	GALINDEZ GOMES POLICARPA	Consulta exter	40,000.00	0.00	40,000.00
11	HSJO 1040701	GALINDEZ GOMES POLICARPA	Farmacia	40,093.00	0.00	40,093.00
12	HSJO 1040860	PAIVA SOTTO LUZ ELEGNI	Consulta exter	40,000.00	0.00	40,000.00
13	HSJO 1040878	PAIVA SOTTO LUZ ELEGNI	Farmacia	32,053.00	0.00	32,053.00

Calle 3 # 4 -28
((09) 8) -83-2-
csisnos@yahoo.es
, HUILA

Item	Factura No.	Nombre del usuario	Atención por	Valor Total	Valor Copago	Neto a pagar

Son: CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE.

Total:	**426,775.00**
Total copàgo:	**0.00**
Neto a pagar:	426,775.00

Consigne su pago en las siguientes cuentas

BANCO DE BOGOTA Cuenta de ahorro Cta. No.: 383060423

Una vez realizada la consignación, favor enviar fotocopia, con el número de la relación de facturas o factura de venta, a nuestro correo electronico csisnos@yahoo.es o al telefax No. ((09) 8) -83-2-.

Elaborada Por: RODRIGO SEBASTIAN BOLAÑOS MURCIA
AUXILIAR AUDITORIA CUENTAS

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
ESE HOSPITAL SAN JOSE
813010996-2

Fecha: miércoles, 31 de enero de 2024 **Relación de facturas No.: 003375**

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N0 2 URGENCIAS

Regimen Otro

NIT 900419719-1

DEBE A

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL SAN JOSE

Por concepto de servicios médicos hospitalarios (Ambulatorios, Consulta externa, farmacia, hospitalización y urgencias), prestados a sus afiliados, durante el periodo:

NOTA: Favor enviar reporte de pago al correo tesorería@eseisnos.gov.co

01-ene-2024 al 31-ene-2024

Según facturas que se relacionan y se adjuntan Contrato No.: 0

Item	Factura No.	Nombre del usuario	Atención por	Valor Total	Valor Copago	Neto a pagar
1	HSJO 1038188	PULIDO OYOLA RUBEN DARIO	Farmacia	16,749.00	0.00	16,749.00
2	HSJO 1038208	DUQUE LOMDOÑO JOSE URIEL	Urgencias	67,441.00	0.00	67,441.00
3	HSJO 1038451	PULIDO OYOLA RUBEN DARIO	Urgencias	166,520.00	0.00	166,520.00
4	HSJO 1038772	DUQUE LOMDOÑO JOSE URIEL	Farmacia	12,429.00	0.00	12,429.00
5	HSJO 1040411	TIMON ORDOÑEZ SAMUEL ALEJANDRO	Urgencias	101,129.00	0.00	101,129.00

Son: TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE.

Total: **364,268.00**
Total copàgo: **0.00**
Neto a pagar: 364,268.00

Consigne su pago en las siguientes cuentas

BANCO DE BOGOTA Cuenta de ahorro Cta. No.: 383060423

Una vez realizada la consignación, favor enviar fotocopia, con el número de la relación de facturas o factura de venta, a nuestro correo electronico csisnos@yahoo.es o al telefax No. ((09) 8) -83-2-.

Elaborada Por: RODRIGO SEBASTIAN BOLAÑOS MURCIA
AUXILIAR AUDITORIA CUENTAS