EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
ESE HOSPITAL SAN JOSE
813010996-2

Fecha: viernes, 31 de mayo de 2024 **Relación de facturas No.: 003544**

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:

01-may-2024 al 31-may-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 1051797	GAVIRIA GUACA LUZ AMINTA	Consulta exter	20,840.00	0.00	20,840.00
2	HSJO 1051823	GAVIRIA GUACA LUZ AMINTA	Farmacia	17,601.00	0.00	17,601.00
3	HSJO 1053467	MUÑOZ PABON LAURA SOFIA	Consulta exter	49,400.00	0.00	49,400.00
4	HSJO 1053471	MUÑOZ PABON LAURA SOFIA	Farmacia	26,129.00	0.00	26,129.00
5	HSJO 1053586	PAIVA SOTTO LUZ ELEGNI	Consulta exter	49,400.00	0.00	49,400.00
6	HSJO 1054190	PAIVA SOTTO LUZ ELEGNI	Farmacia	18,120.00	0.00	18,120.00

Son: CIENTO OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE.

Total: **181,490.00**
Total copàgo: **0.00**
Neto a pagar: 181,490.00

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: ANA ISABEL GUACA VALENCIA
COORDINACION FACTURACION

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

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
ESE HOSPITAL SAN JOSE
813010996-2

Fecha: viernes, 31 de mayo de 2024 **Relación de facturas No.: 003545**

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:

01-may-2024 al 31-may-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 1052347	VARON MENDOZA ANGEL EDUARDO	Urgencias	164,618.00	0.00	164,618.00
2	HSJO 1052348	TIMON ALDANA CARLOS ANDRES	Urgencias	171,317.00	0.00	171,317.00

Son: TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE.

Total: **335,935.00**
Total copàgo: **0.00**
Neto a pagar: 335,935.00

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: ANA ISABEL GUACA VALENCIA
COORDINACION FACTURACION