FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

19,650

891380054-1
BUGA
TEL 236 1000 - 317 580 9671
BUGA , 01/ago./2024

Art 17 ET. No responsables de impuestos sobre ventas y no contibuyentes sobre del impuesto sobre la renta.

Señores:
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT: 899999034
CL 30 13A 01 VARIANTE BUGA TUL
CALI (VALLE)

PERIODO: 07-2024
REGIMEN: OTROS
CONTRATO: CO1.PCCNTR.6058912

Atentamente remitimos a ustedes las facturas individuales por concepto de servicios de salud Prestados a sus afiliados, durante el periodo de :

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Total	Vr Copago	Vr Neto	Tipo Atencion
1	FA783393	07/03/2024	TI1112151394	BALCAZAR RAMIREZ SARA LUCIA	112,000	0	112,000	AMBULATORIO
2	FA783538	07/03/2024	CC1193132578	MARLES TRIANA NATHALIA	134,400	0	134,400	AMBULATORIO
3	FA783551	07/03/2024	CC6184206	CORREA CARDONA GABRIEL DE JE	112,000	0	112,000	AMBULATORIO
4	FA784075	07/04/2024	CC41902082	GIRALDO REYES LUZ MARINA	112,000	0	112,000	AMBULATORIO
5	FA784631	07/04/2024	TI1108565871	LA TORRE SANABRIA JESUS ALBEI	50,000	0	50,000	AMBULATORIO
6	FA784674	07/04/2024	CC38861220	OROZCO DE GALVIS MARLENE	143,663	0	143,663	URGENCIAS
7	FA785591	07/06/2024	CC38851977	PEREA DE CAICEDO ESPERANZA	60,000	0	60,000	AMBULATORIO
8	FA785964	07/08/2024	CC31579957	SANABRIA GOMEZ RUBIELA	510,504	0	510,504	URGENCIAS
9	FA786118	07/08/2024	CC38857651	VALENCIA DE HOLGUIN GLADYS	60,000	0	60,000	AMBULATORIO
10	FA786175	07/08/2024	RC1073255752	HERAZO BERMUDEZ LIA ISABELLA	60,000	0	60,000	AMBULATORIO
11	FA786183	07/08/2024	CC29272890	URIBE DE ORTIZ MARIA LETICIA	350,000	0	350,000	AMBULATORIO
12	FA786186	07/08/2024	CC29272890	URIBE DE ORTIZ MARIA LETICIA	450,000	0	450,000	AMBULATORIO
13	FA786514	07/08/2024	CC38856610	CRUZ MUÑOZ ESPERANZA	50,000	0	50,000	AMBULATORIO
14	FA786566	07/08/2024	CC1117014605	GUTIERREZ RESTREPO SANTIAGO	112,000	0	112,000	AMBULATORIO
15	FA788683	07/11/2024	CC6184206	CORREA CARDONA GABRIEL DE JE	50,000	0	50,000	AMBULATORIO
16	FA788758	07/11/2024	CC6184206	CORREA CARDONA GABRIEL DE JE	70,000	0	70,000	AMBULATORIO
17	FA790713	15/07/2024	CC4872349	LOSADA OYUELA CARLOS IGNACIO	60,000	0	60,000	AMBULATORIO
18	FA790973	15/07/2024	CC29270824	ROLDAN MAZA YOLANDA	112,000	0	112,000	AMBULATORIO
19	FA792382	17/07/2024	CC38857651	VALENCIA DE HOLGUIN GLADYS	112,000	0	112,000	AMBULATORIO
20	FA792386	17/07/2024	TI1112151394	BALCAZAR RAMIREZ SARA LUCIA	112,000	0	112,000	AMBULATORIO
21	FA794635	22/07/2024	TI1108565871	LA TORRE SANABRIA JESUS ALBEI	120,000	0	120,000	AMBULATORIO
22	FA794962	22/07/2024	CC29270824	ROLDAN MAZA YOLANDA	100,000	0	100,000	AMBULATORIO
23	FA795060	22/07/2024	TI1112401023	CORREA AVILA SARA SOFIA	50,000	0	50,000	AMBULATORIO
24	FA795523	23/07/2024	TI1112406445	GUTIERREZ RESTREPO NICOLAS	112,000	0	112,000	AMBULATORIO
25	FA797516	24/07/2024	CC29280656	LASSO CRUZ DEYCI CELMIRA	134,400	0	134,400	AMBULATORIO
26	FA800092	27/07/2024	CC31193070	FLORES DE GUTIERREZ MARIA EID	112,000	0	112,000	AMBULATORIO
27	FA800564	29/07/2024	CC29270824	ROLDAN MAZA YOLANDA	112,000	0	112,000	AMBULATORIO
28	FA801539	30/07/2024	CC29280656	LASSO CRUZ DEYCI CELMIRA	60,000	0	60,000	AMBULATORIO
29	FA802150	30/07/2024	RC1073255752	HERAZO BERMUDEZ LIA ISABELLA	112,000	0	112,000	AMBULATORIO
30	FA803267	31/07/2024	CC29280656	LASSO CRUZ DEYCI CELMIRA	112,000	0	112,000	AMBULATORIO
31	FA803382	31/07/2024	CC38851224	POSSO LENIS SUSANA INES	618,355	0	618,355	CIRUGIA AMBULATORIA
				TOTAL FACTURAS:	31			
				VR FACTURADO:	**4,475,322**			
				VR CUOTAS MODERADORAS:	0			
				VR COPAGOS:	0			
				NETO A PAGAR:	**4,475,322**			

VALOR EN LETRAS:
CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE
CORDIALMENTE:

Funcionario Responsable
Central de Cuentas

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Total	Vr Copago	Vr Neto	Tipo Atencion

ANEXO:
No. _____ **LETRAS:** _____ **FOLIOS** _____
RIPS EN MEDIO MAGNETICO: _____ ***CD***

RECIBIDO
Recibimos las facturas de venta de servicios aquí relacionadas con sus respectivos soportes.

_____
FIRMA Y SELLO
FECHA: