E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE GUATAVITA
CALLE 6 N° 06 - 04 Tel. 8577120

NIT: 860035447 - 1

LUGAR FACTURACION: HOSPITAL GUATAVITA

Codigo Habilitación No. 253260005301

RESOLUCIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE VENTA No. 18764052592511 DESDE HSAG 400000 HASTA HSAG 445000 VIGENTE DESDE EL 29 DE JULIO DE 2023 AL 29 DE JULIO DE 2024

SERVICIO: C. EXTERNA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. HSAG442821
FECHA: 18/10/2024 16:20:00
FECHA VENCIMIENTO: 17/11/2024

Empresa Responsable Cuenta

NIt: 899999114-0 SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA

Contrato: CONVENIO SS-CDCVI-701-2024 **Autorización:** Sin Autorizacion

Paciente: HOSPITAL SAN ANTONIO GUATAVITA
Dirección: CARRERA 1 NO 6-24
Estrato: NIVEL 0
Carnet:
Tipo / No. Documento: NI 860035447
Telefono: 8573697
T. Usuario: Particular
Edad: 71 A 11 M 24 D 0 H

Ingreso: 18/10/2024 16:20:00 **Egreso:** 18/10/2024 16:20:00 **Dx Egreso:**

Codigo CUP	Soat	Procedimiento	Vr Proced	Cantidad	SubTotal
Ninguno					
CONV701-2024	CONV701-2024	AUNAR ESFUERZOS ENTRE LA SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE GUATAVITA PARA EL FORTALECIMIENTO DEL TALENTO HUMANO, CON EL FIN DE IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DEPARTAMENTAL MEDICO EN TU TERRITORIO, CUIDANDO TU SALUD Y MEJORAR EL ACCESO A LA PRESTACION DE SERVICIOS DE LA SALUD EN LOS TERRITORIO	29,016,000.00	1.00	29,016,000.00
		SubTotal	**29,016,000.00**		**29,016,000.00**

Cita:
Profesional:
Consultorio:

Vr. Total Servicios Prestado: **29,016,000.00**
Copago a realizar por el paciente: **0.00**
Vr. Neto a pagar por la Empresa Responsable: **29,016,000.00**
Vr. Descuento: **0.00**

Vr Empresa: **VEINTINUEVE MILLONES DIECISEIS MIL PESOS M/CTE**

Vr Paciente: **CERO PESOS M/CTE**

Nombre, Firma e Identificación del Paciente o Responsable

Usuario que Elabora: LUIS CARLOS RODRIGUEZ **Impreso por Sistemas Citisalud SAS Nit. 900366967-2**

CUFE: e3052dd7913a4d26f0b718519f48e63c664908e4f9673dd9831743bc7427e1593a66727abfd83446e07df6b19ba6ea92
Fecha y Hora de Aceptación DIAN 18/10/2024 16:21:00