HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN SIMON
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
VICTORIA CALDAS
890802628-6

Numeración de facturación electrónica del Nº SE20001 al SE500000, según resolución DIAN Nº 18764056881695 del 27 de septiembre de 2023

Fecha Factura: 2024-07-05
Fecha de vencimiento: 2024-07-05

Factura Electrónica de Venta No: SE27232

CLIENTE

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2 085-5-020061-24

NIT 900419719 (CRA 22 SUR No26-21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO)

Por concepto de servicios médicos hospitalarios, prestados a sus afiliados, durante el periodo:

2024-04-01 al 2024-04-30

Según Admisiones que se relacionan y se adjuntan

Item	Admisión No.	Nombre del usuario	Identificacion	Cant	Vr Unitario	Total	Autorización
1	423145	GALLEGO VELASQUEZ MONICA HERMELI	CC 1007393896		Urgencias	2024-04-07	
890701		CONSULTA URGENCIAS		1	85,281	85,281	
019990207		equipo macro und		1	3,078	3,078	
000042938		Cateter intrv 18		1	3,010	3,010	
020054465		jeringa desechable 10cc		2	529	1,058	
07042025		Jeringa desechable 5 cc		2	431	862	
019980029		Dexametasona (fosfato) 4 mg/mL de base solución inyectable		1	852	852	
019980029		Dexametasona (fosfato) 4 mg/mL de base solución inyectable		1	852	852	
019943735		Diclofenaco sódico 75 mg/3 mL solución inyectable		1	896	896	
019943735		Diclofenaco sódico 75 mg/3 mL solución inyectable		1	896	896	
019966226		Furosemida 20 mg/2 mL solución inyectable		1	576	576	
019997659		Hioscina N-butil bromuro + Dipirona (0.020 + 2.5)g/5 mL solución i		1	3,410	3,410	
000029523		Sodio Cloruro 0.9 % Bolsa 500 cc		1	5,400	5,400	
	TOTAL ADMISIÓN	106,171	*COPAGO*	0	*SUBTOTAL ADMISIÓN*		106,171

Se anexa soporte con Firma del Usuario en declaración de servicios prestados

Carrera 4 No 8-23
3167432506
esehospitalsansimonfe@gmail.com
VICTORIA, CALDAS

Item	Admisión No.	Nombre del usuario	Identificacion	Cant	Vr Unitario	Total	Autorización

Son: CIENTO SEIS MIL CIENTO SETENTA Y UN PESOS M/CTE.

Total Factura:	106,171.00
Total copágo:	0.00
Neto a pagar:	106,171.00

Una vez realizada la consignación favor enviar la relación de facturas canceladas, al siguiente correo electronico hsansimon423@yahoo.es

CUFE: 7d4aca9fc7955d42380cb819754904cc787810b85c5d3ddd63224b070dcbc73f3bcaca77258f1b76df28aaef9451d7aa

16-01-041;85-5-20047-22santofimio134@gmail.com

Elaborado por
DORIS GARCIA GALINDO
TECNICA DE ESTADISTICA

Recibí Conforme

Se anexa soporte con Firma del Usuario en declaración de servicios prestados