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

Numeración de facturación electrónica del Nº SE28953 al SE500000, según resolución DIAN Nº 18764080688772 del 01 de octubre de 2024

Fecha Factura: 2024-10-30
Fecha de vencimiento: 2024-10-30

Factura Electrónica de Venta No: SE30169

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:

2024-09-01 al 2024-09-30

Según Admisiones que se relacionan y se adjuntan

Item	Admisión No.	Nombre del usuario	Identificacion	Cant	Vr Unitario	Total	Autorización
1	440674	LOPEZ CORREA NATALIA	CC 1002954933	Urgencias	2024-09-15		
890701	CONSULTA URGENCIAS			1	85,281	85,281	
	TOTAL ADMISIÓN	85,281	*COPAGO*	0	*SUBTOTAL ADMISIÓN*		85,281

Son: **OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE.**

Total Factura: 85,281.00
Total copágo: 0.00

Neto a pagar: 85,281.00

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

CUFE: 2104ec4475b2bb63c0b8b24d82e8fc2c07438b043681f7a7c032eba922277ba1290ee45bcd1b037589d37d1bd7934626

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

Elaborado por
NATALI GIRALDO PAMPLONA
AUXILIAR DE FACTURACION

Recibí Conforme

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