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: SE30170

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	424278	BASTO ORJUELA MARCELA	CC 25221464		Hospitalizaci	2024-04-12	
890701	CONSULTA URGENCIAS			1	85,281	85,281	
S12800	SALA DE OBSERVACION			1	97,761	97,761	
020054465	jeringa desechable 10cc			2	529	1,058	
019990207	equipo macro und			1	3,078	3,078	
38907	Sodio Cloruro 0.9 % Bolsa 250 cc,			1	5,400	5,400	
019997659	Hioscina N-butil bromuro + Dipirona (0.020 + 2.5)g/5 mL solución i			1	3,410	3,410	
020026115	Metoclopramida (clorhidrato) 10 mg/2 mL de base solución inyecta			1	574	574	
	TOTAL ADMISIÓN	196,562	*COPAGO*	0	*SUBTOTAL ADMISIÓN*		196,562

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

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

Son: CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE.

Total Factura:	196,562.00
Total copágo:	0.00
Neto a pagar:	196,562.00

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

CUFE: 136587a02a65ba396b0095e049a19ec81495197adc89487784ccb5880af602eba32cd082d0c57dd92b11f3b9781d96b1

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