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: SE30171

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	425564	TRUJILLO ARIAS LUIS FELIPE	CC 16160860		Urgencias 2024-04-28		
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: ef0c157d794d1e17dd33cdfb2c6f67cd50c469022511dd8aa964539311d4072f573ffa39ef58d2a733e9e3f3e578741f

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