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: 2024-12-18
Fecha de vencimiento: 2024-12-18

Factura Electrónica de Venta No: SE31754

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:

2024-10-01 al 2024-12-18

Según Admisiones que se relacionan y se adjuntan

Item	Admisión No.	Nombre del usuario	Identificacion	Cant	Vr Unitario	Total	Autorización
1	446871	HENAO ESCOBAR CARLOS RUBIEL	CC 1060646542		Consulta ext 2024-11-08		
890201	CONSULTA EXTERNA			1	52,000	52,000	
	TOTAL ADMISIÓN	52,000	*COPAGO*	0	*SUBTOTAL ADMISIÓN*		52,000

Son: **CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE.**

Total Factura: 52,000.00
Total copágo: 0.00

Neto a pagar: 52,000.00

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

CUFE: 71c2c55cabf99cf14f1ebb86856a4d4955f3aa09c3ded93d4cf6f625b656733319c18f5a64eaab55bda978859a182b47

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



Elaborado por
YULIANA GARCIA CHOLO
AUXILIAR DE FACTURACION

Recibí Conforme

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