HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE RISARALDA CALDAS ESE

Nit:890801235-0

Carrera 4 N° 10-39 Sector Plazuela
3136609608

RISARALDA CALDAS

Cod. IPS: 176160052001

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No. 18764075313569 con vigencia del 18-07-2024 al 18-07-2026. Numeración habilitada del 10001 al 13000 y prefijo HSR

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. HSR-11726

Fecha Factura:	18/12/2024	
Fecha Vencimiento:	18/12/2024	
Fecha Validación DIAN:	18/12/2024	17:41:00
Fecha Inicial:	18/12/2024	
Fecha Final:	18/12/2024	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: 5a1b7f649eadb0b1e5b50a7971deaed697a60833c0f01fb52f6d3be6ebc27d4dc6dcf8b073262b609744169c9392aba3

Elaborado por: MARISOL GRAJALES VALENCIA

Administradora: DTSC - DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS
Nit: 800114312 - 5
Convenio: TERRITORIAL(PIC -
Fecha Convenio: 01/04/2022 A 31/12/2024
Contratacion: Por servicio

Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 0
Plan Beneficio: Plan Complementario en s

SubCopagos

CC 1 SAN RAFAEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL

Tipo Usuario: Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
170032	18/12/20	993505					VACUNACIÓN CONTRA RABIA	1.00	8,008,000.00	8,008,000	0	8,008,000
									Total Paciente	8,008,000	0	8,008,000

OBSERVACIONES:

Valor en letras: OCHO MILLONES OCHO MIL PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	8,008,000
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	8,008,000