E.S.E. HOSPITAL DIOGENES TRONCOSO DE PUERTO SALGAR
Calle 14 N 2 -91 Tel. 3187344804

NIT: 860024030 - 5

LUGAR FACTURACION: HOSPITAL DIOGENES TRONCOSO
Codigo Habilitación No. 255720005201

FACTURACION ELECTRONICA RESOLUCION DIAN N° 18764080377495 de Septiembre 26 de 2024 del No. FEV 371240 al FEV 800000, vigencia 12 meses. No somos grandes contribuyentes.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FEV 419942

SERVICIO: CONSULTA EXTERNA

FECHA: 12/05/2025 16:40:00

FECHA VENCIMIENTO: 11/07/2025

Empresa Responsable Cuenta

Nit: 899999114-0 SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA **Contrato:** CDCVI-1440-2024

Paciente: SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA **Tipo / No. Documento:** NI 899999114 **Edad:** 9 A 6 M 11 D 0 H
Dirección: CALLE 26 NO. 51-53 TORRE SALUD PISO 6 **Telefono:** 000
Estrato: COTIZANTE C **T. Usuario:** Vinculado **Carnet:**

Ingreso: 12/05/2025 16:40:00 **Egreso:** 12/05/2025 16:40:00 **Dx Egreso:**

Codigo CUP	Soat	Procedimiento	Vr Proced	Cantidad	SubTotal
Ninguno					
	CDCVI-1440-2024	HORAS MEDICO GENERAL	53,488,500.00	1.00	53,488,500.00
		SubTotal	**53,488,500.00**		**53,488,500.00**

Vr. Descuento: 0.00

Vr. Total Servicios Prestado: 53,488,500.00

Copago a realizar por el paciente: 0.00

Vr. Neto a pagar por la Empresa Responsable: 53,488,500.00

Vr Empresa: CINCUENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

Vr Paciente: CERO PESOS M/CTE

Nombre, Firma e Identificación del Paciente o Responsable | **Firma Cajero** | **Firma Gerente**

Usuario que Elabora: DANIEL MATEO HERRERA **Impreso por Sistemas Citisalud SAS Nit. 900366967-2**

CUFE: 68a112eb0042a3c3f40682644ec97a839f601a60a94467182560fd93e88e2c5b1d35141e4356c051ca3157ad290d16fe
Fecha y Hora de Aceptación DIAN 12/05/2025 16:40:00