E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE LA PALMA

carrera 5 n 1-08 Tel. 8505309

NIT: 899999165 - 6
LUGAR FACTURACION: HOSPITAL SAN JOSE

Codigo Habilitación No. 253940003401

FACTURACION ELECTRONICA RESOLUCION DIAN N° 18764079373571 de Septiembre 12 de 2024 del No. HSJP 560254 al HSJP 1000000, vigencia 12 meses.No somos grandes contribuyentes,

SERVICIO: CONSULTA EXTERNA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. HSJP599890
FECHA: 08/07/2025 11:17:00
FECHA VENCIMIENTO: 06/09/2025

Empresa Responsable Cuenta
NIt: 899999114-0 SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA **Contrato:** CONTRATO: SS-CDCVI-1398-2024

Paciente: SECRETARIA DE SALUD CUNDINAMARCA **Tipo / No. Documento:** NI 899999114 **Edad:** 8 A 5 M 26 D 0 H
Dirección: GOBERNACION DE CUNDINAMARCA **Telefono:**
Estrato: Nivel 0 **T. Usuario:** Contributivo **Carnet:**

Ingreso: 08/07/2025 11:17:00 **Egreso:** 08/07/2025 11:17:00 **Dx Egreso:** Diag Z00 0 EXAMEN MEDICO GENERAL

Codigo CUP	Soat	Procedimiento	Vr Proced	Cantidad	SubTotal
Ninguno					
055	055	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO: No. SS-CDCTI-1512-2024, CUYO OBJETO ES: Ejecutar el Plan de Intervenciones Colectivas Departamental en el marco de la estrategia de Atención Primaria en Salud con la Empresa Social del Estado San José de La Palma (Tercera Entrega)	48,212,441.00	1.00	48,212,441.00
		SubTotal	**48,212,441.00**		**48,212,441.00**

Vr. Descuento: **0.00**

Vr. Total Servicios Prestado: **48,212,441.00**
Copago a realizar por el paciente: **0.00**
Vr. Neto a pagar por la Empresa Responsable: **48,212,441.00**

Vr Empresa: **CUARENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE**

Vr Paciente: **CERO PESOS M/CTE**

FIRMA DIGITAL

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

Usuario que Elabora: DIANA PAOLA TOVAR TOVAR **Impreso por Sistemas Citisalud SAS Nit. 900366967-2**

CUFE: 4c415a09bc1aa4ac0c4e1fede066460fb309421808a38cd0e5281e292368112a1ec1393187831e11ebedb6322e61407e
Fecha y Hora de Aceptación DIAN 08/07/2025 11:18:00