HOSPITAL SAN ANTONIO DE GIGANTE

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

NIT: 891180065-2

Factura Electronica de venta **HSAG322543**

Fecha Creación Fact. 27-may.-2024

Fecha Validación Fact. 27-may.-2024 14:58:46

Señor(es)	DIRECCION DE SANIDAD REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN			**Archivo HC**	1145739651
Convenio	EVENTO			**NIT No.**	900419719
Serv. prestados a	MADELYN ARIADNA TRUJILLO QUINTERO			**Contrato**	0
Fecha ingreso	23-may.-2024	**Fecha Venc.**	26-jun.-2024	**Docto/HC**	RC: 1145739651
Fecha salida	23-may.-2024	**Autori/Póliza No.**		**Cuenta No.**	10618309
Hora	11:20AM	**Edad**	6 meses	**Plan**	Contributivo
				Estrato	0

Codigo	Nombre procedimiento / servicio	Finalidad	Cant.	Valor Unitario	Valor Total
993510	VACUNA INFLUENZA	3	1	14.900,00	14.900,00
993130	VACUNA PENTAVALENTE	3	1	14.900,00	14.900,00
993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS VOP o SRP (INYECTABLE)	3	1	14.900,00	14.900,00

Son: CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

Total facturado:	44.700,00
Total otros servicios:	0,00
Cuota moderadora o copago:	0,00
Abonos:	0,00
Neto a pagar:	44.700,00

A pagar por el usuario: 0,00

Observaciones:

Forma de pago: Credito - Transferencia bancaria

Dx principal: Z000 **Tipo Dx:** 1 **Dx Rel. 1:** **Dx Rel. 2:** **Dx Rel. 3:**

Atendido por: SANDRA LILIANA ROJAS RODRIGUEZ profesional de AUXILIAR ENFERMERIA

Facturado por: SANDRA LILIANA ROJAS RODRIGUEZ

Firma y/o huella del usuario o responsable

Firma de la entidad

CUFE: 0b41660d60c0048dff6f093357f461d59210db6168bbfadfee6fbc3372bc4b78465364583f8a234cb190f51e4341afc4

Esta factura tiene caracter de título valor, según ley 1231 de 2008, se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio, según el artículo 667 y 774 código de comercio. Numeración de facturación del HSAG295970 al HSAG345000, según resolución No. 130280893872206 del 21 de noviembre de 2023 . Somos entidad sin ánimo de lucro. No practicar retención en la fuente.

Calle 5 No. 1 - 40, Telefono: 0988325120, GIGANTE, HUILA

© copyright SIIGHOS PLUS