E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE SANTA ROSA DE CABAL
891480036-6

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 6500870 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

615d4eeaa0c39a7cd13a1d36964c2cccd70cbd4b6718b42bf6310501ab6d21233ae1412ee4980840767dc1684f6e7fd8

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA HSVC0000000651

Fecha : 22 ago. 2025 01:53 p. m.

Señores MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL
Nit 891480033
Dirección CRA 14 CALLE 12 ESQ
Teléfono 3660991
Plan Benef PIC MUNICIPAL

Contrato 306
Fecha
Código 66682
Fecha Inic 01 may. 2025 12:00 a. m.
Fecha Final 31 dic. 2025 12:00 a. m.

Liquidación de Servicios entre 01 jul. 2025 y 31 jul. 2025

Por conceptos de los servicios médicos prestados correspondientes al periodo comprendido entre el 01/07/2025 y 31/07/2025 discriminados en soportes anexos.

Número de Usuarios : 1 Valor por Usuario : $ 67.839.000,00

VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 67.839.000,00
AJUSTE	$ 0,00
SALDO A PAGAR	$ 67.839.000,00

SON : SESENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FIRMA DIRECTOR **ACEPTADO**

Nombre reporte : FCRPCuentasCapitadas Usuario Id. :1088311869

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764095374601 DEL 08 jul. 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL HSVC635 AL HSVC1.000. VIGENCIA 08 jul. 2025-08 jul. 2026

xrTableCell23
xrTableCell47
xrTableCell48