RContCons
Fecha: 13/03/2026
Hora: 07:39:03
Página: 1

HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA E.S.E.

890701459-4

CONSOLIDADO DE FACTURAS POR EMPRESA

EMPRESA ADMINISTRADORA

900419719-1

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°2

Remisión Nro. 46136 Desde: 17/02/2026 Hasta: 17/02/2026

CONTRATO : 2024 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO URGENCIAS

No. FACTURA	SEDE	DOC	ID	NOMBRE USUARIO	TOTAL FACTURA	VALOR SUBSIDIADO	VALOR A PAGAR	NOTA NRO.	VR_NOTA CREDITO	VR_NOTA DEBITO
FE 3585006	001	RC	1106794183	JERONIMO MARIN GOMEZ	355.818,00	355.818,00	0,00		0,00	0,00
TOTALES CONTRATO ==========>					**355.818,00**	**355.818,00**	**0,00**		**0,00**	**0,00**
TOTAL FACTURAS REMITIDAS				**1**	**355.818,00**	**355.818,00**	**0,00**		**0,00**	**0,00**

VALOR SUBSIDIADO :

TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR NOTAS CREDITO :

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR NOTAS DEBITO :

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR NETO REMITIDO (VALOR SUBSIDIADO - VALOR NOTAS CREDITO + VALOR NOTAS DEBITO) : 355.818,00

TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

USUARIO QUE REALIZO LA REMISION : MCAICEDO

FIRMA: _____ **FIRMA:** _____

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICIA NACIONAL
[illegible] TOLIMA
24 MAR 2026
Dependencia: CENTRAL DE CUENTAS
Recibido por: _____

*** FIN DEL REPORTE ***

7J.0 *HOSVITAL*