E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE SAN JUAN DE RÍO SECO
Calle 4 # 1-52 Tel. 3118821828

NIT: 860023999 - 1

LUGAR FACTURACION: SAN JUAN DE RIOSECO

Codigo Habilitación No. 256620006101

FACTURACION ELECTRONICA RESOLUCION DIAN N° 18764098358627 de Septiembre 09 de 2025 del No.SJFE 35893 al SJFE 100000, vigencia 12 meses.No somos grandes contribuyentes,

SERVICIO: CONSULTA EXTERNA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. SJFE 44584
FECHA: 04/05/2026 13:05:00
FECHA VENCIMIENTO: 03/06/2026 13:05:00

Empresa Responsable Cuenta **No. Autorización:** Sin Autorizacion
NIt: 899999114-0 SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA **Contrato:** SS-CD-CVI-1138-2025 MEDICO A TU TERRITORIO

Paciente: SECRETARIA DE SALUD CUNDINAMARCA **Tipo / No. Documento:** NI 899999114 **Edad:** 63 A 8 M 14 D 13 H 5 Min
Dirección: CALLE 26 NO 51-53 BOGOTA **Telefono:** 7491769
Estrato: Categoria A,I,1 Contributivo **T. Usuario:** Contributivo **Carnet:**

Ingreso: 2026-05-04 13:04 **Egreso:** 2026-05-04 13:04 **Dx Egreso:**

Codigo CUPS	Soat	Procedimiento	Vr Proced	Cantidad	SubTotal
PyP (Consultas)					
MT01	MT01	SS-CD-CVI-1138-2025 MEDICO A TU TERRITORIO	189,929,642.00	1.00	189,929,642.00
		SubTotal	**189,929,642.00**		**189,929,642.00**

Vr. Descuento: **0.00**

Vr. Total Servicios Prestado: **189,929,642.00**
Copago y/o Cuota Moderadora: **0.00**
Vr. Neto a pagar por la Empresa Responsable: **189,929,642.00**

Vr Empresa: **CIENTO OCHENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE**

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

Cynthia Vargas Mejía

Nombre, Firma e Identificación del Paciente o Responsable

Firma Cajero

COORDINACIÓN DE FACTURACIÓN
E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL
NIT 860023999-1
SALUD Y BIENESTAR NUESTRO COMPROMISO

Usuario que Elabora: CYNTHIA ALEXANDRA VARGAS MEJIA **Impreso por Sistemas Citisalud SAS Nit. 900366967-2**

CUFE: c4317e131b35f71049b0361fee2bb075e41a3fc3f564a3f086eaee6309d1153d545663167f46d07289663954d2b66579
Fecha y Hora de Aceptación DIAN 04/05/2026 13:06:00