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 47487
FECHA: 06/07/2026 19:17:00
FECHA VENCIMIENTO: 05/08/2026 19:17:00

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 10 M 16 D 19 H 17 Min
Dirección: CALLE 26 NO 51-53 BOGOTA **Telefono:** 7491769
Estrato: Categoria A,I,1 Contributivo **T. Usuario:** CONTRIBUTIVO COTIZANTE **Carnet:**

Ingreso: 2026-07-06 19:17 **Egreso:** 2026-07-06 19:17 **Dx Egreso:**

Codigo CUPS	Soat	Procedimiento	Vr Proced	Cantidad	SubTotal
PyP (Consultas)					
MT01	MT01	SS-CD-CVI-1138-2025 MEDICO A TU TERRITORIO	161,440,196.00	1.00	161,440,196.00
		SubTotal	**161,440,196.00**		**161,440,196.00**

Vr. Descuento: **0.00**

Vr. Total Servicios Prestado: **161,440,196.00**
Copago y/o Cuota Moderadora: **0.00**
Vr. Neto a pagar por la Empresa Responsable: **161,440,196.00**

Vr Empresa: **CIENTO SESENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE**

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

Cynthia A. Vargas M.

Nombre, Firma e Identificación del Paciente o Responsable

Firma Cajero

COORDINACIÓN DE FACTURACIÓN
San Vicente de Paúl E.S.E. Hospital
NIT: 860023999-1
E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL

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

CUFE: 72ae700de494cc994ddae00ccb697c7b8fd7fc21f441850c69ac81fc3751343f7961d90071bf71eb27281158bd2bce07
Fecha y Hora de Aceptación DIAN 06/07/2026 19:20:00