Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

900959051-7

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

FACTURA PARCIAL

PACIENTE	1016742153	CRISTOFER TELLEZ MORENO	**TIPO**	Subsidiado
ENTIDAD	EPSS08	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	**EDAD**	9 Años / 11 Meses / 16 Días
PLAN	RS407	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR EPS S	**SEXO**	Masculino
ESTRATO	2	SUBSIDIADO NIVEL 1	**INGRESO**	21007360
CENTRO	3BL	HOSPITAL SAN BLAS	**FEC INGRESO**	15 oct. 2026 05:23 p. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS					
P39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	1,00	$ 81.000,00	$ 0,00	$ 81.000,00
					$ 81.000,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 81.000,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 81.000,00

NO VALIDO PARA EGRESO

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]