HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NORCASIA CALDAS
810000912-0

Numeración de facturación electrónica del Nº FE50001 al FE100000, según resolución DIAN Nº 18764051156738 del 29 de junio de 2023

Fecha Factura: 2024-02-27
Fecha de vencimiento: 2024-02-27

Factura Electrónica de Venta No: FE56670

CLIENTE

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NUMERO 2 CONTRATO 85-5-20097-23

NIT 900419719 (CRA 22 SUR 26A 21 NEIVA)

Por concepto de servicios médicos hospitalarios, prestados a sus afiliados, durante el periodo:

2024-02-01 al 2024-02-26

Según Admisiones que se relacionan y se adjuntan

Item	Admisión No.	Nombre del usuario	Identificacion	Cant	Vr Unitario	Total	Autorización
1	302593	VALENCIA ORTIZ ERIKA	CC 1128626049	Odontología	2024-02-24		0
890203	CONSULTA ODONTOLOGICA DE PRIMERA VEZ			1	35,490	35,490	
	TOTAL ADMISIÓN	35,490	*COPAGO*	0	*SUBTOTAL ADMISIÓN*		35,490

Son: **TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE.**

Total Factura: 35,490.00
Total copágo: 0.00

Neto a pagar: 35,490.00

https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/Document/ShowDocumentToPublic/f16c51ac97fc3d4dc450fa95f298e79d26987bcc91e950c8a26b1c27f6fd4d6a6f15a963c501fdcea285bb1

Una vez realizada la consignación favor enviar la relación de facturas canceladas, al siguiente correo electronico hospitalnorcasia@hotmail.com

CUFE: f16c51ac97fc3d4dc450fa95f298e79d26987bcc91e950c8a26b1c27f6fd4d6a6f15a963c501fdcea285bb1e1f178e43

Elaborado Por.
MARIA AMPARO CARDONA HERNANDEZ
JEFE FACTURACION

Recibí Conforme

Se anexa soporte con Firma del Usuario en declaración de servicios prestados