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: 2024-02-29
Fecha de vencimiento: 2024-02-29

Factura Electrónica de Venta No: FE56893

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 2024-02-29

Según Admisiones que se relacionan y se adjuntan

Item	Admisión No.	Nombre del usuario	Identificacion	Cant	Vr Unitario	Total	Autorización
1	303403	ORTEGA HERNANDEZ SALOME	RC 1056141346	Ambulatorio	2024-02-29		0
993509		VACUNACION CONTRA VARICELA +		1	7,670	7,670	
993122		VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA.TETANOS Y T		1	8,060	8,060	
993501		VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)		1	8,060	8,060	
		TOTAL ADMISIÓN 23,790 *COPAGO* 0			*SUBTOTAL ADMISIÓN*		23,790

Son: **VEINTITRES MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE.**

Total Factura: 23,790.00
Total copágo: 0.00

Neto a pagar: 23,790.00

https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/Document/ShowDocumentToPublic/6a31ff8ae6f69afd69359d6b2effe410fde7e52251d40c35493f789a58449b1a691678adb36b5a82bf4acb3

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

CUFE: 6a31ff8ae6f69afd69359d6b2effe410fde7e52251d40c35493f789a58449b1a691678adb36b5a82bf4acb3416230cbe

Elaborado Por.
MARIA AMPARO CARDONA HERNANDEZ
JEFE FACTURACION

Recibí Conforme

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

Carrera 9 No 2-09
0368554029
facturacionenorcasia@gmail.com
NORCASIA, CALDAS