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: FE56935

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	303622	FLOREZ ARCILA ILEANA	CC 1109290186	Urgencias	2024-02-21		0
890701	CONSULTA URGENCIAS			1	59,700	59,700	
	TOTAL ADMISIÓN	59,700	*COPAGO*	0	*SUBTOTAL ADMISIÓN*		59,700

Son: **CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE.**

Total Factura: 59,700.00
Total copágo: 0.00

Neto a pagar: 59,700.00

https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/Document/ShowDocumentToPublic/75ed74675ae14466117021dd13f4a432bf7dfb3c7ef5366267a1a4ddb2927fefbf0d2ce583a2a0d19245e9

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

CUFE: 75ed74675ae14466117021dd13f4a432bf7dfb3c7ef5366267a1a4ddb2927fefbf0d2ce583a2a0d19245e9e00c9f0b6a

Elaborado Por.
MARIA AMPARO CARDONA HERNANDEZ
JEFE FACTURACION

Recibí Conforme

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