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: FE56936

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	303614	RIVERA TABARES LAIA SOFIA	RC 1089104592	Urgencias	2024-02-29		
890701		CONSULTA URGENCIAS		1	85,411	85,411	
rymco6024		Buretrol und		1	5,104	5,104	
A20002469		equipo macro und		1	4,640	4,640	
14201201		cateter intv 24		1	3,364	3,364	
14201201		Jeringa 3 ml		1	500	500	
29523-5		Sodio cloruro 0.9% solución inyectable Bolsa		1	6,750	6,750	
19933145-		Dipirona Solución Iny 1 Gr Ampolla		1	1,360	1,360	
	TOTAL ADMISIÓN	107,129	*COPAGO*	0	*SUBTOTAL ADMISIÓN*		107,129

Son: **CIENTO SIETE MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS M/CTE.**

Total Factura: 107,129.00
Total copágo: 0.00

Neto a pagar: 107,129.00

https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/Document/ShowDocumentToPublic/d485b1b2b8bab9704b6bd379e87515ac3eaead7ea42180e21962f8bbd836955f788dd7e3cb682ea0f657

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

CUFE: d485b1b2b8bab9704b6bd379e87515ac3eaead7ea42180e21962f8bbd836955f788dd7e3cb682ea0f657104b8eb88d3e

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