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: FE56937

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	299845	RIVERA EDWIN DANIEL	CC 1128624931		Ambulatorio	2024-02-01	
931001		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD +		1	33,280	33,280	
931001		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD +		1	33,280	33,280	
		TOTAL ADMISIÓN 66,560	*COPAGO* 0		*SUBTOTAL ADMISIÓN*		66,560
2	299993	RIVERA EDWIN DANIEL	CC 1128624931		Ambulatorio	2024-02-02	
931001		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD +		1	33,280	33,280	
		TOTAL ADMISIÓN 33,280	*COPAGO* 0		*SUBTOTAL ADMISIÓN*		33,280
3	300172	RIVERA EDWIN DANIEL	CC 1128624931		Ambulatorio	2024-02-03	
931001		TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD +		1	33,280	33,280	
		TOTAL ADMISIÓN 33,280	*COPAGO* 0		*SUBTOTAL ADMISIÓN*		33,280

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

Item	Admisión No.	Nombre del usuario	Identificacion	Cant	Vr Unitario	Total	Autorización

Son: CIENTO TREINTA Y TRES MIL CIENTO VEINTE PESOS M/CTE.

Total Factura:	133,120.00
Total copágo:	0.00
Neto a pagar:	133,120.00

https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/Document/ShowDocumentToPublic/88878a77d9c02b946005eb958c27c1b686c60ca1ace10027d60a5e8d8b5f3fddfc5b1432d5a3668c1eb11

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

CUFE: 88878a77d9c02b946005eb958c27c1b686c60ca1ace10027d60a5e8d8b5f3fddfc5b1432d5a3668c1eb11f891bed39cc

Elaborado Por.
MARIA AMPARO CARDONA HERNANDEZ
JEFE FACTURACION

Recibí Conforme

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