HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
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: 2024-05-03
Fecha de vencimiento: 2024-05-03

Factura Electrónica de Venta No: FE58297

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:

2024-04-01 al 2024-04-30

Según Admisiones que se relacionan y se adjuntan

Item	Admisión No.	Nombre del usuario	Identificacion	Cant	Vr Unitario	Total	Autorización
1	308342	AGUDELO CHARRY SALVADOR	RC 1145936518	Ambulatorio	2024-04-20		
993522		VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION. PAROTIDIT		1	6,240	6,240	
993504		VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	6,240	6,240	
993501		VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)		1	6,240	6,240	
993130		VACUNA COMBINADA PENTAVALENTE		1	5,664	5,664	
		TOTAL ADMISIÓN 24,384 *COPAGO* 0			*SUBTOTAL ADMISIÓN*		24,384

Son: VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.

Total Factura: 24,384.00
Total copágo: 0.00

Neto a pagar: 24,384.00

https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/Document/ShowDocumentToPublic/aa6eee59f508eca53d6673679d7def90e6d5b0ee2a4e24279186753458c22a47cd19baa1f62d0c5ee6f9

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

CUFE: aa6eee59f508eca53d6673679d7def90e6d5b0ee2a4e24279186753458c22a47cd19baa1f62d0c5ee6f984199ea198ad

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
, CALDAS