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: FE58302

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	307760	CARDONA ORTIZ JULIAN STEVEN	CC 1061654945	Ambulatorio	2024-04-17		0
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD +			1	26,624	26,624	
	TOTAL ADMISIÓN	26,624	*COPAGO*	0	*SUBTOTAL ADMISIÓN*		26,624

Son: VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE.

Total Factura: 26,624.00
Total copágo: 0.00

Neto a pagar: 26,624.00

https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/Document/ShowDocumentToPublic/3c9a55363cf69cd56a87bc5e8e7aa4a4b10480b0b579909b29a295aa833cf016a3b3f7c9cf25e381d1fc0

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

CUFE: 3c9a55363cf69cd56a87bc5e8e7aa4a4b10480b0b579909b29a295aa833cf016a3b3f7c9cf25e381d1fc0525fb87c599

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