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: FE58304

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	309571	GIRALDO ROMAN SANTIAGO	CC 1054986079	Urgencias	2024-04-28		
890701		CONSULTA URGENCIAS		1	68,329	68,329	
14201201		Jeringa 3 ml		1	550	550	
19933145-		Dipirona Solución Iny 1 Gr Ampolla		1	1,360	1,360	
		TOTAL ADMISIÓN 70,239	*COPAGO* 0	*SUBTOTAL ADMISIÓN*		70,239	

Son: SETENTA MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE.

Total Factura: 70,239.00
Total copágo: 0.00

Neto a pagar: 70,239.00

https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/Document/ShowDocumentToPublic/5e551226e1786311a3f0bde91ff7f7639975cb8b80aaa6252acdbbe2fb566fc5706962819622f8eac8bb2b

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

CUFE: 5e551226e1786311a3f0bde91ff7f7639975cb8b80aaa6252acdbbe2fb566fc5706962819622f8eac8bb2b47fe00da6f

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