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: 2024-05-31
Fecha de vencimiento: 2024-05-31

Factura Electrónica de Venta No: FE58964

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:

2024-05-01 al 2024-05-31

Según Admisiones que se relacionan y se adjuntan

Item	Admisión No.	Nombre del usuario	Identificacion	Cant	Vr Unitario	Total	Autorización
1	311959	TIBAGUY ABRIL YEISON FERNANDO	CC 1106890096	Urgencias	2024-05-23		7606460
890701	CONSULTA URGENCIAS			1	68,329	68,329	
14201201	Jeringa 3 ml			1	500	500	
19933145-	Dipirona Solución Iny 1 Gr Ampolla			1	1,360	1,360	
	TOTAL ADMISIÓN	70,189	*COPAGO*	0	*SUBTOTAL ADMISIÓN*		70,189

Son: SETENTA MIL CIENTO OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.

Total Factura: 70,189.00
Total copágo: 0.00

Neto a pagar: 70,189.00

https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/Document/ShowDocumentToPublic/d949093c43ea3660524f55422b058054a47bf72d61377db1f064e9c5d8d99e269d8f75d466c396e59178

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

CUFE: d949093c43ea3660524f55422b058054a47bf72d61377db1f064e9c5d8d99e269d8f75d466c396e591780a62101175ec

Elaborado Por.
MARIA AMPARO CARDONA HERNANDEZ
JEFE FACTURACION

Recibí Conforme

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