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: FE59024

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	311873	MEJIA ZULUAGA JINNETH	CC 39801569		Ambulatorio 2024-05-18		
993504		VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	6,240	6,240	
		TOTAL ADMISIÓN 6,240	*COPAGO* 0		*SUBTOTAL ADMISIÓN*		6,240

Son: SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE.

Total Factura: 6,240.00
Total copágo: 0.00

Neto a pagar: 6,240.00

https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/Document/ShowDocumentToPublic/a6c0bb4ee690c758e16fd99f64d3459929bab220474a393948ee199ed286d0a37846a5c11c9bc85bb75

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

CUFE: a6c0bb4ee690c758e16fd99f64d3459929bab220474a393948ee199ed286d0a37846a5c11c9bc85bb75dd16e88137052

Elaborado Por.
MARIA AMPARO CARDONA HERNANDEZ
JEFE FACTURACION

Recibí Conforme

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