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: 2024-06-21
Fecha de vencimiento: 2024-06-21

Factura Electrónica de Venta No: FE59496

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:

2024-06-01 al 2024-06-20

Según Admisiones que se relacionan y se adjuntan

Item	Admisión No.	Nombre del usuario	Identificacion	Cant	Vr Unitario	Total	Autorización
1	314012	MOGOLLON VARGAS MARTHA LILIANA	CC 1007415195	Urgencias	2024-06-09		7718832
890701	CONSULTA URGENCIAS			1	68,329	68,329	
00037730-	Jeringa desechable 5 cc			1	550	550	
19903695-	Hioscina N-butil bromuro 20 mg/mL solución inyectable			1	2,336	2,336	
	TOTAL ADMISIÓN	71,215	*COPAGO*	0	*SUBTOTAL ADMISIÓN*		71,215

Son: SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE.

Total Factura: 71,215.00
Total copágo: 0.00

Neto a pagar: 71,215.00

https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/Document/ShowDocumentToPublic/2479d2f5cc595a2dbd648b0689b07530582e6c04dcd1dcc5829fc2c0697254362b67206c594a2f87e8bd

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

CUFE: 2479d2f5cc595a2dbd648b0689b07530582e6c04dcd1dcc5829fc2c0697254362b67206c594a2f87e8bdd362109a733d

Elaborado Por.
MARIA AMPARO CARDONA HERNANDEZ
JEFE FACTURACION

Recibí Conforme

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