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: FE59497

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	314441	SANCHEZ VALENCIA ALEXA	RC 1130297394	Ambulatorio	2024-06-15		
993522		VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION. PAROTIDIT		1	6,240	6,240	
993504		VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	6,240	6,240	
993501		VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)		1	6,240	6,240	
993130		VACUNA COMBINADA PENTAVALENTE		1	5,664	5,664	
		TOTAL ADMISIÓN 24,384 *COPAGO* 0			*SUBTOTAL ADMISIÓN*		24,384

Son: VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.

Total Factura: 24,384.00
Total copágo: 0.00

Neto a pagar: 24,384.00

https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/Document/ShowDocumentToPublic/4a4ba6ea6539b5cd5d3564480148e10d277dadc8e0db61f8ebc370653d73fc7837a9ff50303e6fc2fff79f0

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

CUFE: 4a4ba6ea6539b5cd5d3564480148e10d277dadc8e0db61f8ebc370653d73fc7837a9ff50303e6fc2fff79f0adadd673e

Elaborado Por.
MARIA AMPARO CARDONA HERNANDEZ
JEFE FACTURACION

Recibí Conforme

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