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: 2024-06-25
Fecha de vencimiento: 2024-06-25

Factura Electrónica de Venta No: FE59639

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 2024-06-24

Según Admisiones que se relacionan y se adjuntan

Item	Admisión No.	Nombre del usuario	Identificacion	Cant	Vr Unitario	Total	Autorización
1	315361	GARCIA PINEDA JULIANA	CC 1128624176	Odontología	2024-06-21		7749361
890203	CONSULTA ODONTOLOGICA DE PRIMERA VEZ			1	28,392	28,392	
	TOTAL ADMISIÓN	28,392	*COPAGO*	0	*SUBTOTAL ADMISIÓN*		28,392

Son: VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE.

Total Factura: 28,392.00
Total copágo: 0.00

Neto a pagar: 28,392.00

https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/Document/ShowDocumentToPublic/52dd2a5137aa3d1392f2d4b64e9fff7e341fb9a744dc47fee4ecd77835f333b8df8da45861dab2d1edf34fb

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

CUFE: 52dd2a5137aa3d1392f2d4b64e9fff7e341fb9a744dc47fee4ecd77835f333b8df8da45861dab2d1edf34fb2beca5cf0

Elaborado Por.
MARIA AMPARO CARDONA HERNANDEZ
JEFE FACTURACION

Recibí Conforme

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