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: 2024-06-28
Fecha de vencimiento: 2024-06-28

Factura Electrónica de Venta No: FE59857

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 2024-06-28

Según Admisiones que se relacionan y se adjuntan

Item	Admisión No.	Nombre del usuario	Identificacion	Cant	Vr Unitario	Total	Autorización
1	316203	BLANDON MAHECHA DAVID STIBEN	CC 1054559817	Urgencias	2024-06-16		7763372
890701		CONSULTA URGENCIAS		1	68,329	68,329	
14201201		Jeringa 3 ml		1	500	500	
A2000145		Jeringa Desechable x 20 ml Unidad		1	1,116	1,116	
53286-1		Tramadol clorhidrato 100 mg/2mL solución inyectable		1	1,926	1,926	
19933145-		Dipirona Solución Iny 1 Gr Ampolla		1	1,360	1,360	
	TOTAL ADMISIÓN	73,231	*COPAGO*	0	*SUBTOTAL ADMISIÓN*		73,231

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

Total Factura: 73,231.00
Total copágo: 0.00

Neto a pagar: 73,231.00

https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/Document/ShowDocumentToPublic/e55adac59fd70dd6bbee437e58df98236380b85c985c6acfe95e3c7d88948cff2021385039ee2a2a477abf

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

CUFE: e55adac59fd70dd6bbee437e58df98236380b85c985c6acfe95e3c7d88948cff2021385039ee2a2a477abfb1195f8ea7

Elaborado Por.
MARIA AMPARO CARDONA HERNANDEZ
JEFE FACTURACION

Recibí Conforme

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