HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CALDAS
810000912-0

Numeración de facturación electrónica del Nº FE59885 al FE100000, según resolución DIAN Nº 18764074219115 del 03 de julio de 2024

Fecha Factura: 2024-07-13
Fecha de vencimiento: 2024-07-13

Factura Electrónica de Venta No: FE59901

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 2024-07-12

Según Admisiones que se relacionan y se adjuntan

Item	Admisión No.	Nombre del usuario	Identificacion	Cant	Vr Unitario	Total	Autorización
1	316907	ORTIZ MOLINA MARTHA LIGIA	CC 30310416		Urgencias	2024-06-28	7857664
890701		CONSULTA URGENCIAS		1	68,329	68,329	
862701		ONICECTOMIA DE UNA O DOS UÑAS		1	100,881	100,881	
00037730-		Jeringa desechable 5 cc		1	550	550	
14201201		Jeringa Desechable x 1 ml Insulina Unidad		1	371	371	
54972-5		Captopril 25 mg tableta		1	250	250	
39844-6		Diclofenaco sódico 75 mg/3 mL solución inyectable		1	1,850	1,850	
19940997-		Toxoide tetánico Inyectable		1	22,720	22,720	
	TOTAL ADMISIÓN	194,951	*COPAGO*	0	*SUBTOTAL ADMISIÓN*		194,951

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

Carrera 9 No 2-09
0368554029
facturacionenorcasia@gmail.com
, CALDAS

Item	Admisión No.	Nombre del usuario	Identificacion	Cant	Vr Unitario	Total	Autorización

Son: CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE.

Total Factura:	194,951.00
Total copágo:	0.00
Neto a pagar:	194,951.00

https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/Document/ShowDocumentToPublic/13d61031aaca98a14c59fe705f328ed773e0dc38c8975520234beea96dfac1c8114972f0f39d4c82a4915

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

CUFE: 13d61031aaca98a14c59fe705f328ed773e0dc38c8975520234beea96dfac1c8114972f0f39d4c82a49152d1c47eac77

Elaborado Por.

MARIA AMPARO CARDONA HERNANDEZ
JEFE FACTURACION

Recibí Conforme

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