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: 2024-07-24
Fecha de vencimiento: 2024-07-24

Factura Electrónica de Venta No: FE60415

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:

2024-07-01 al 2024-07-24

Según Admisiones que se relacionan y se adjuntan

Item	Admisión No.	Nombre del usuario	Identificacion	Cant	Vr Unitario	Total	Autorización
1	316729	GARCIA PINEDA JULIANA	CC 1128624176	Odontología	2024-07-04		0
890703	CONSULTA ODONTOLOGICA DE URGENCIAS			1	30,784	30,784	
	TOTAL ADMISIÓN	30,784	*COPAGO*	0	*SUBTOTAL ADMISIÓN*		30,784

Son: TREINTA MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.

Total Factura: 30,784.00
Total copágo: 0.00

Neto a pagar: 30,784.00

https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/Document/ShowDocumentToPublic/707d7cc6e8eaa2ea203a661b0be9f9a6975df98701837d3a2ae19dfb000afd1e377762a686f0e5f5e32ab

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

CUFE: 707d7cc6e8eaa2ea203a661b0be9f9a6975df98701837d3a2ae19dfb000afd1e377762a686f0e5f5e32abd9542a4837c

Elaborado Por.
MARIA AMPARO CARDONA HERNANDEZ
JEFE FACTURACION

Recibí Conforme

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