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: 2024-07-30
Fecha de vencimiento: 2024-07-30

Factura Electrónica de Venta No: FE60471

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 2024-07-25

Según Admisiones que se relacionan y se adjuntan

Item	Admisión No.	Nombre del usuario	Identificacion	Cant	Vr Unitario	Total	Autorización
1	319024	POSADA ORTIZ OLGA REGINA	CC 23148051		Ambulatorio	2024-07-18	
993510		VACUNACION CONTRA INFLUENZA +		1	6,240	6,240	
		TOTAL ADMISIÓN 6,240	*COPAGO* 0		*SUBTOTAL ADMISIÓN*		6,240

Son: SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE.

Total Factura: 6,240.00
Total copágo: 0.00

Neto a pagar: 6,240.00

https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/Document/ShowDocumentToPublic/ceb582fc9504e23fd937d734084479dd3358c31ea784c05cc84b947c77d92785e03fcd1fa6061d7b6364a

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

CUFE: ceb582fc9504e23fd937d734084479dd3358c31ea784c05cc84b947c77d92785e03fcd1fa6061d7b6364a6393ce6b9be

Elaborado Por.
MARIA AMPARO CARDONA HERNANDEZ
JEFE FACTURACION

Recibí Conforme

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