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: 2024-07-31
Fecha de vencimiento: 2024-07-31

Factura Electrónica de Venta No: FE60691

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 2024-07-31

Según Admisiones que se relacionan y se adjuntan

Item	Admisión No.	Nombre del usuario	Identificacion	Cant	Vr Unitario	Total	Autorización
1	320106	LOPEZ GAÑAN EDWIN ALEXIS	CC 1060588056	Urgencias	2024-07-18		7982042
890701		CONSULTA URGENCIAS		1	68,329	68,329	
00037730-		Jeringa desechable 5 cc		1	550	550	
19933145-		Dipirona Solución Iny 1 Gr Ampolla		1	1,360	1,360	
		TOTAL ADMISIÓN 70,239	*COPAGO* 0	*SUBTOTAL ADMISIÓN*			70,239

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

Total Factura: 70,239.00
Total copágo: 0.00

Neto a pagar: 70,239.00

https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/Document/ShowDocumentToPublic/8d37ca0ca93c2ff8e86ad39a9b99c00230ed2cd41469952e75f050ccfdd868f252f0c6d8026e1a3a5997f6

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

CUFE: 8d37ca0ca93c2ff8e86ad39a9b99c00230ed2cd41469952e75f050ccfdd868f252f0c6d8026e1a3a5997f65bf8e9c028

Elaborado Por.
MARIA AMPARO CARDONA HERNANDEZ
JEFE FACTURACION

Recibí Conforme

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