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: 2024-10-24

Fecha de vencimiento: 2024-10-24

Factura Electrónica de Venta No: FE62987

CLIENTE

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NUMERO 2 CONTRATO 85-5-20166-24

NIT 900419719 (CRA 22 SUR 26A 21 NEIVA)

Por concepto de servicios médicos hospitalarios, prestados a sus afiliados, durante el periodo:

2024-10-01 al 2024-10-23

Según Admisiones que se relacionan y se adjuntan

Item	Admisión No.	Nombre del usuario	Identificacion	Cant	Vr Unitario	Total	Autorización
1	328536	REYES VALENCIA ISABELLA	RC 1054575988		Ambulatorio	2024-10-01	
993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA +			1	7,800	7,800	
	TOTAL ADMISIÓN	7,800	*COPAGO*	0	*SUBTOTAL ADMISIÓN*		7,800

Son: **SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE.**

Total Factura: 7,800.00

Total copágo: 0.00

Neto a pagar: 7,800.00

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

CUFE: 4f0380dfdd1f808abb8c7a5ba368510dfba7e5d55035df81185f8ecc81b4c9e554856b36e339a306e5ec29c4c57a3561

Elaborado por

MARIA AMPARO CARDONA HERNANDEZ

JEFE FACTURACION

Recibí Conforme

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