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: FE62989

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	328714	MARIN VALENCIA MARIA HELENA	CC 1128627476	Urgencias	2024-10-01		8459266
890701	CONSULTA URGENCIAS			1	85,411	85,411	
A20002469	equipo macro und			1	4,640	4,640	
14201203	Cateter intv 20			1	3,300	3,300	
A20017340	Cateter Heparenizado TAPON HEPARINIZADO			1	928	928	
A20001455	Jeringa Desechable x 20 ml Unidad			1	1,026	1,026	
39844-6	Diclofenaco sódico 75 mg/3 mL solución inyectable			1	1,850	1,850	
20007503-	Lactato Ringer (Sl Hartman) Sl inyectable			1	7,800	7,800	
	TOTAL ADMISIÓN	**104,955**	***COPAGO***	**0**	***SUBTOTAL ADMISIÓN***		**104,955**
2	328963	MARIN VALENCIA MARIA HELENA	CC 1128627476	Laboratorio	2024-10-01		
902207	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO Y LEUCOGR			1	28,600	28,600	
	TOTAL ADMISIÓN	**28,600**	***COPAGO***	**0**	***SUBTOTAL ADMISIÓN***		**28,600**

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

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

Son: CIENTO TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE.

Total Factura:	133,555.00
Total copágo:	0.00
Neto a pagar:	133,555.00

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

CUFE: 3aca23f7570ec867e56dd3cfff7cd3a21fdd2e72bc0b5d0cfa3cfd38ee5a5b0986380c99376a102024116e2a9bb26792

Elaborado por
MARIA AMPARO CARDONA HERNANDEZ
JEFE FACTURACION

Recibí Conforme

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