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: 2024-12-17
Fecha de vencimiento: 2024-12-17

Factura Electrónica de Venta No: FE64332

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:

2024-12-01 al 2024-12-16

Según Admisiones que se relacionan y se adjuntan

Item	Admisión No.	Nombre del usuario	Identificacion	Cant	Vr Unitario	Total	Autorización
1	335577	ROSARIO MARIN MARIA ISABEL	RC 1128628407	Urgencias	2024-12-03		
890701	CONSULTA URGENCIAS			1	68,329	68,329	
14201201	Jeringa 3 ml			2	350	700	
20069361-	Metoclopramida (clorhidrato) 10 mg/2 mL de base solución inyecta			1	1,058	1,058	
19903694-	Hioscina N-butil bromuro + Dipirona (0.020 + 2.5)g/5 mL			1	3,408	3,408	
	TOTAL ADMISIÓN	73,495	*COPAGO*	0	*SUBTOTAL ADMISIÓN*		73,495

Son: **SETENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE.**

Total Factura: 73,495.00
Total copágo: 0.00

Neto a pagar: 73,495.00

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

CUFE: ae5bf5676912b47e755bae81bf7ca98523fbb53d3e580929b4a07b7232340ecb73c0361f2db051b02aaf5b2e126e27ae

Elaborado por
MARIA AMPARO CARDONA HERNANDEZ
JEFE FACTURACION

Recibí Conforme

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