HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAGRADO CORAZON
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NORCASIA 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: 2025-06-20
Fecha de vencimiento: 2025-06-20

Factura Electrónica de Venta No: FE71595

CLIENTE

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NUMERO 2 CONTRATO 285-5-20045-25

NIT 900419719 (CRA 22 SUR 26A 21 NEIVA)

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

2025-06-20 al 2025-06-20

Según Admisiones que se relacionan y se adjuntan

Item	Admisión No.	Nombre del usuario	Identificacion	Cant	Vr Unitario	Total	Autorización
1	359994	CRUZ CASTAÑO EMANUEL JOSE	RC 1247048190		Odontología	2025-06-20	
890303		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTO		1	33,595	33,595	
232102		1 SUPERFICIE EN RESINA DE FOT		5	68,756	343,780	
990203		EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD. POR ODONTOLOGIA		1	17,509	17,509	
		TOTAL ADMISIÓN 394,884 *COPAGO* 0 *SUBTOTAL ADMISIÓN*					394,884

Son: **TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.**

Total Factura: 394,884.00

Total Copago: 0.00

Neto a pagar: 394,884.00

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

CUFE: 0aeeec1c664d90c5f573833f90d34e6b70830e0e378e51679b6c4fcdc80cc43a84b756f5048a1db52a881836c21520ae



Elaborado por
ANGELA MARIA LOPEZ GIL
AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Recibí Conforme

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