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: 2025-06-25
Fecha de vencimiento: 2025-06-25

Factura Electrónica de Venta No: FE71623

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	359992	GARCIA SUAREZ EITHAN	RC 1054576463		Ambulatorio 2025-06-20		
993130		VACUNA COMBINADA PENTAVALENTE		1	7,753	7,753	
993510		VACUNACION CONTRA INFLUENZA +		1	8,541	8,541	
993501		VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)		1	8,541	8,541	
		TOTAL ADMISIÓN 24,835 *COPAGO* 0			*SUBTOTAL ADMISIÓN*		24,835

Son: **VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE.**

Total Factura: 24,835.00

Total Copago: 0.00

Neto a pagar: 24,835.00

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

CUFE: 393862419c77c1ef0a408ce6d4367e715259f18177198719b61df2f95a4ff8ac1ca0bfbc8fb3aa057c6a2252b6aca51d

Soreth Morales

Elaborado por
SORETH MORALES MONSALVE
AUXILIAR DE FACTURACION

Recibí Conforme

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

Carrera 9 No 2-09
0368554029
facturacionenorcasia@gmail.com
NORCASIA, CALDAS