HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

Nit.890700666 Dir.AV. CENTENARIO CL 9 N° 16-38 DE HONDA, TOLIMA
Tel. (098) 2513100 Estado FE: Aceptada

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº FEH296741 ADMISION A413421 SERVICIO: URGENCIAS

Identificación: CC **1011320257** Edad:19 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: MORENO PULIDO DIEGO ALEJANDRO	
F. Nac: 09/03/2004 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: CLLA 6 25 23 EL TRIUNFO - HONDA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: No Afiliación:
Telefono:	Fecha Ingreso: 12/12/2023 16:59 Fecha Egreso: 12/12/2023 17:38
Medico: OSNAIDER DE JESUS MURILLO DE LA HOZ	Fecha expedicion: 12/12/2023 17:56 Fecha de vto.: 11/01/2024 17:56
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20187-23

CONSULTA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	56,747	**56.747**	Ninguno
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**56.747**	

MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
19934762-6	DEXAMETASONA 8MGAMPOLLA SOLUCION INYECTABLE 8MG 2ML UNIDAD	1	822	**822**	Ninguno
19953296-8	DICLOFENACO SOL.INY. 75MG AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE 75 MG / 3 ML AMPOLLA	1	1,018	**1.018**	Ninguno
04010071	JERINGA DESECHABLE 1 ML UNIDAD UNIDAD UNIDAD	1	432	**432**	Ninguno
04010001	JERINGA DESECHABLE 10 ML UNIDAD UNIDAD UNIDAD	4	699	**2.796**	Ninguno
219603-7	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 U.I. POLVO RECONSTITUYENT 1 200 000 UI UNIDAD	1	2,759	**2.759**	Ninguno
20046873-1	PENICILINA G SODICA 1.000.000 U.I. POLVO RECONSTITUYENT 1 000 000 UI UNIDAD	1	2,775	**2.775**	Ninguno
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**10.602**	

		SUBTOTAL	**67.349**
TOTAL DE LA FACTURA	**67.349**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**67.349**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: LEYDI MARCELA BARRETO MARTINEZ

X _____
Elaboro Factura: VIVIAN MARCELA ORTIZ OLMOS

Nota: #16-01-02-041;85-5-20187-23;magda.sabogal@correo.policia.gov.co#$

Resolucion DIAN N° 18764056754781 de fecha 26 de Septiembre de 2023, Autoriza desde la FEH 1 hasta FEH 500000 Vigencia hasta 26 de Septiembre de 2024.

CUFE: 8f20477c93a7b8f04ef90f21008429b3c988c131b5c9d7f099675c713e0c7147a6ceaf0876e8771792ebfa7d2bb6118a

Resolucion: Resolucion DIAN N° 1876408016

Mediante resolución DIAN 010 del 19 de Febrero de 2018, se autoriza a HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE H la expedición de factura electrónica. El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancía(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en título valor. Esta factura electrónica causará intereses de mora después de la fecha de vencimiento a la máxima tasa legal vigente.

Factura Electrónica de venta: FEH296741 **Expedición:** Dic 12 2023 5:56PM **Generación:** Dic 12 2023 5:56PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/01/11