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 FEH300619 ADMISION A417898 SERVICIO: URGENCIAS

Identificación: CC **1022336108** Edad:18 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: VARGAS MENA JUANA DANIELA	
F. Nac: 21/05/2005 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: SANTA BARBARA - HONDA	
Barrio: --- Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono: 3244775002	Autorización: No Afiliación:
Medico: KERLY JOHANA MARTOS OÑORO	Fecha Ingreso: 21/12/2023 14:50 Fecha Egreso: 21/12/2023 18:15
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional	Fecha expedicion: 22/12/2023 21:45 Fecha de vto.: 21/01/2024 21:45
	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
19953326-1	IBUPROFENO TABLETA 400MG TABLETA	1	239	**239**	Ninguno
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**239**	

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL	1	26,480	**26.480**	Ninguno
	SUBTOTAL DE PROCEDIMIENTOS			**26.480**	

SERVICIOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
5DSM01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	1	84,145	**84.145**	Ninguno
	SUBTOTAL DE SERVICIOS			**84.145**	

SUBTOTAL **167.611**

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

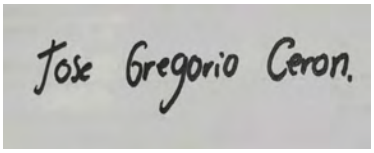
Nit.890700666 Dir.AV. CENTENARIO CL 9 N° 16-38 DE HONDA, TOLIMA

Tel. (098) 2513100 Estado FE: Aceptada

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº FEH300619 ADMISION A417898 SERVICIO: URGENCIAS

TOTAL DE LA FACTURA	**167.611**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**167.611**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO SESENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS ONCE PESOS MCTE





X Firma de Aceptación
C.C.

X Elaboro Admision: JOSE GREGORIO CERON ROMERO

X Elaboro Factura: SANDRA MILENA CHAVES GARCIA

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: d5da5afd5e82627415088cd81429cfa1512c40ab1866798139a74f59aac1dcf956a41625cc9670682b645b5e0f626ff6

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: FEH300619 **Expedición:** Dic 22 2023 9:45PM **Generación:** Dic 22 2023 9:45PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/01/21