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 FEH300766 ADMISION A418639 SERVICIO: URGENCIAS

Identificación: CC **1005714811** Edad:20 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: MARTINEZ SANCHEZ PAULA ANDREA	
F. Nac: 16/04/2003 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: B/ ARMERO GUAYABAL - ARMERO	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: No Afiliación:
Telefono: 3022484665	Fecha Ingreso: 23/12/2023 23:06 Fecha Egreso: 23/12/2023 23:28
Medico: NICOLAS VLADIMIR ARTEAGA GUERRON	Fecha expedicion: 23/12/2023 23:39 Fecha de vto.: 22/01/2024 23:39
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
04010098	CATETER 20 UNIDAD UNIDAD	1	4,025	**4.025**	Ninguno
19903694-4	HIOSCINA N BUTIL BOMURO DIPIRONA AMP 0.02 2.5 G ML SOLUCION INYECTABLE 2 5G20MG 5ML UNIDAD	1	2,940	**2.940**	Ninguno
04010001	JERINGA DESECHABLE 10 ML UNIDAD UNIDAD UNIDAD	2	699	**1.398**	Ninguno
04010078	MACROGOTEO UNIDAD UNIDAD UNIDAD	1	5,494	**5.494**	Ninguno
20212743-1	OMEPRAZOL 40MG POLVO RECONSTITUYENT 40 MG VIAL	1	5,146	**5.146**	Ninguno
19942561-3	RINGER LACTATO 500ML SOLUCION INYECTABLE 500ML SOLUCIÓN INYECTABLE	1	4,197	**4.197**	Ninguno
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**23.200**	

		SUBTOTAL	**79.947**
TOTAL DE LA FACTURA	**79.947**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**79.947**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS MCTE

Erika Bustos

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: ERIKA GABRIELA BUSTOS BELTRAN

X _____
Elaboro Factura: MICHAEL STEVEN OLMOS CASTILLO

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: 11d93d33b4c7081680292fc2f62228923b36ebb03880dcf8f642b22941e7b7e39fa02c5eb724665c8af8b484ca70cdbf

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: FEH300766 **Expedición:** Dic 23 2023 11:39PM **Generación:** Dic 23 2023 11:39PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/01/22