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 FEH300905 ADMISION A416610 SERVICIO: URGENCIAS

Identificación: CC **1031150198** Edad:30 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: BERMUDEZ JIMENEZ JULIETH NAYIBE	
F. Nac: 06/11/1993 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: CRA 14 N 27 03 VILLA DEL PLACE - MARIQUITA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: No Afiliación:
Telefono: 3135119746	Fecha Ingreso: 19/12/2023 11:03 Fecha Egreso: 19/12/2023 12:30
Medico: OSNAIDER DE JESUS MURILLO DE LA HOZ	Fecha expedicion: 26/12/2023 07:38 Fecha de vto.: 25/01/2024 07:38
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

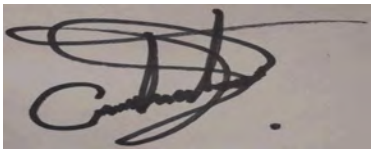
CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	56,747	**56.747**	Ninguno
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**56.747**	

MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
04010098	CATETER 20 UNIDAD UNIDAD	2	4,025	**8.050**	Ninguno
19993029-4	DIPIRONA 2.5 G SOLUCION INYECTABLE 2 5G 5ML UNIDAD	1	3,563	**3.563**	Ninguno
04010001	JERINGA DESECHABLE 10 ML UNIDAD UNIDAD UNIDAD	1	699	**699**	Ninguno
04010078	MACROGOTEO UNIDAD UNIDAD UNIDAD	1	5,494	**5.494**	Ninguno
19942561-3	RINGER LACTATO 500ML SOLUCION INYECTABLE 500ML SOLUCIÓN INYECTABLE	1	4,197	**4.197**	Ninguno
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**22.003**	

		SUBTOTAL	**78.750**
TOTAL DE LA FACTURA	**78.750**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**78.750**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE



X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: CRISTIAN CAMILO BETANCOURT AGUDELO

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: 34b066078086ebb2d4b21199c56c64f35b73b4c3c199a5c6a8c5c6b45c7364e8ecdef8c6d7ef3c7291a8c02530e11438

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: FEH300905 **Expedición:** Dic 26 2023 7:38AM **Generación:** Dic 26 2023 7:38AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/01/25