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 FEH302510 ADMISION A420878 SERVICIO: URGENCIAS

Identificación: CC **1027948486** Edad:18 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: PORTILLA HINESTROZA JUAN DAVID	
F. Nac: 10/02/2005 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: ALTO DE SAN JUAN DE DIOS - HONDA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: No Afiliación:
Telefono: 3152589064	Fecha Ingreso: 29/12/2023 16:44 Fecha Egreso: 29/12/2023 19:10
Medico: JENNY CONSTANZA CELIS TELLEZ	Fecha expedicion: 29/12/2023 19:42 Fecha de vto.: 28/01/2024 19:42
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**	

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1	23,760	**23.760**	Ninguno
906209	DENGUE ANTIGENO -ANTICUERPOS IGG -IGM	1	105,520	**105.520**	Ninguno
902208	HEMOGRAMA II SEMIAUTOMATIZADO	1	24,720	**24.720**	Ninguno
906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	1	50,240	**50.240**	Ninguno
903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	25,920	**25.920**	Ninguno
903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	25,920	**25.920**	Ninguno
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**256.080**	

MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
04010098	CATETER 20 UNIDAD UNIDAD	2	4,025	**8.050**	Ninguno
19953296-8	DICLOFENACO SOL.INY. 75MG AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE 75 MG / 3 ML AMPOLLA	1	1,018	**1.018**	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	3	699	**2.097**	Ninguno
04010078	MACROGOTEO UNIDAD UNIDAD UNIDAD	1	5,494	**5.494**	Ninguno
19968954-1	ONDANSETRON 8MG/4ML INYECTABLE 8 MG UNIDAD	1	536	**536**	Ninguno
20055558-2	SODIO CLORURO 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 ML UNIDAD	1	3,793	**3.793**	Ninguno
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**24.551**	

SUBTOTAL **337.378**

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

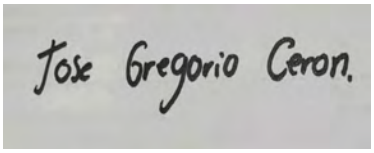
Nit.890700666 Dir.AV. CENTENARIO CL 9 N° 16-38 DE HONDA, TOLIMA

Tel. (098) 2513100 Estado FE: Aceptada

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº FEH302510 ADMISION A420878 SERVICIO: URGENCIAS

TOTAL DE LA FACTURA	**337.378**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**337.378**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS MCTE



X

Firma de Aceptación

C.C.

X

Elaboro Admision: JOSE GREGORIO CERON ROMERO

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: a6a4841bbe2efa13950723231a680b18151968104fd97b9f6354f02c66867f3c819da90106e8e68ae56e132cdd3acd57

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: FEH302510 **Expedición:** Dic 29 2023 7:42PM **Generación:** Dic 29 2023 7:42PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/01/28