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 FEH304455 ADMISION A421109 SERVICIO: URGENCIAS

Identificación: TI **1105174272** Edad:14 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: AGUILAR PEREZ CARLOS SAMUEL	
F. Nac: 08/11/2009 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: EL RETIRO - HONDA	
Barrio: --- Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono: 3133254761	Autorización: No Afiliación:
Medico: KERLY JOHANA MARTOS OÑORO	Fecha Ingreso: 01/01/2024 03:52 Fecha Egreso: 01/01/2024 06:20
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional	Fecha expedicion: 13/01/2024 05:20 Fecha de vto.: 12/02/2024 05:20
	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	62,972	**62.972**	Ninguno
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**62.972**	

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
902208	HEMOGRAMA II SEMIAUTOMATIZADO	1	27,431	**27.431**	Ninguno
UVT02998	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	1	55,751	**55.751**	Ninguno
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**83.182**	

MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
04010098	CATETER 20 UNIDAD UNIDAD	1	5,181	**5.181**	Ninguno
34363-10	DIPIRONA AMP 1G SOLUCION INYECTABLE 1 G / 2 ML AMPOLLA	1	1,017	**1.017**	Ninguno
04010001	JERINGA DESECHABLE 10 ML UNIDAD UNIDAD UNIDAD	1	841	**841**	Ninguno
04010078	MACROGOTEO UNIDAD UNIDAD UNIDAD	1	7,212	**7.212**	Ninguno
19942561-3	RINGER LACTATO 500ML SOLUCION INYECTABLE 500ML SOLUCIÓN INYECTABLE	2	4,232	**8.464**	Ninguno
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**22.715**	

SUBTOTAL **168.869**

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 FEH304455 ADMISION A421109 SERVICIO: URGENCIAS

TOTAL DE LA FACTURA	**168.869**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**168.869**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS MCTE

Erika Bustos

Michael Olmos

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: b397e3e093378d8f5d560e88952ef12b967b9a8307aa8d5bfac0254f08c193dd61ab437519273a97be993d60767687dc

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: FEH304455 **Expedición:** Ene 13 2024 5:20AM **Generación:** Ene 13 2024 5:20AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/02/12