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 FEH305671 ADMISION A423177 SERVICIO: HOSPITALIZACION PEDIATRIA

Identificación: RC **1109302590** Edad:3 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: ORTIZ CARVAJAL MARIA JOSE	
F. Nac: 25/07/2020 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: BARRIO ANTIGUO - FRESNO	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: No Afiliación:
Telefono: 3144454991	Fecha Ingreso: 06/01/2024 18:56 Fecha Egreso: 06/01/2024 15:20
Medico: YOUNAN AHMAD ABBOUD	Fecha expedicion: 15/01/2024 17:17 Fecha de vto.: 14/02/2024 17:17
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
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	66,226	**66.226**	Ninguno
890602	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR EL ESPECIALISTA TRATANTE DEL PACIENTE NO QX U OBSTETRICO	1	48,915	**48.915**	Ninguno
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**115.141**	

IMAGENOLOGIA

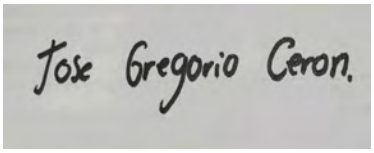
CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	1	92,592	**92.592**	Ninguno
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**92.592**	

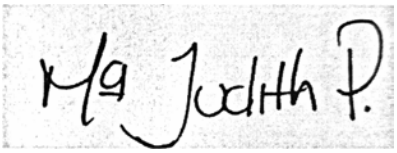
SERVICIOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
10M002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL	1	277,513	**277.513**	Ninguno
	SUBTOTAL DE SERVICIOS			**277.513**	

		SUBTOTAL	**485.246**
TOTAL DE LA FACTURA	**485.246**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**485.246**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS MCTE





X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: JOSE GREGORIO CERON ROMERO

X _____
Elaboro Factura: MARIA JUDITH PEREIRA RODRIGUEZ

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: 3654288caee395fdb9bb36ee24263bcadc3c427edb721eec407e0ef90c0b8cff900eb81a3b2cc5f381e4193d2bbf90f6

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: FEH305671 **Expedición:** Ene 15 2024 5:17PM **Generación:** Ene 15 2024 5:17PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/02/14