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 FEH305703 ADMISION A423234 SERVICIO: URGENCIAS

Identificación: CC **14324357** Edad:46 A Sexo: M
Paciente: HERNANDEZ CARVAJAL ALBERTO
F. Nac: 19/05/1977 12 No Poliza:
Dirección: CRA 12 26 80 - ALPUJARRA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3147345204
Medico: ALVARO JOSE PAEZ RANGEL
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional

Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2
Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Autorización: No Afiliación:
Fecha Ingreso: 07/01/2024 15:40 Fecha Egreso: 07/01/2024 16:16
Fecha expedicion: 15/01/2024 18:50 Fecha de vto.: 14/02/2024 18:50
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**	

MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
19934762-6	DEXAMETASONA 8MGAMPOLLA SOLUCION INYECTABLE 8MG 2ML UNIDAD	1	933	**933**	Ninguno
19953296-8	DICLOFENACO SOL.INY. 75MG AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE 75 MG / 3 ML AMPOLLA	1	1,017	**1.017**	Ninguno
04010001	JERINGA DESECHABLE 10 ML UNIDAD UNIDAD UNIDAD	2	841	**1.682**	Ninguno
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**3.632**	

		SUBTOTAL	**66.604**
TOTAL DE LA FACTURA	**66.604**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**66.604**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CUATRO 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: 81223a7aeb6d09399061eab740835b00321463b034d21a190a54c25c37b89599f7748edd4d347b341612b2e7de1fdb7a

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: FEH305703 **Expedición:** Ene 15 2024 6:50PM **Generación:** Ene 15 2024 6:50PM

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