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 FEH305767 ADMISION A426867 SERVICIO: URGENCIAS

Identificación: CC **28727563** Edad:62 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: SANCHEZ DE CORDOBA MARLENY	
F. Nac: 26/11/1961 12 No Poliza:	
Dirección: CARRERA 12 N 32 71 - HONDA	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Barrio: OBRERO Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono: 3132955003	Autorización: No Afiliación:
Medico: LAURA ELIZABETH BERRIO DUQUE	Fecha Ingreso: 15/01/2024 17:01 Fecha Egreso: 15/01/2024 21:40
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional	Fecha expedicion: 15/01/2024 22:14 Fecha de vto.: 14/02/2024 22:14
	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
55894-14	AMLODIPINO 10MG TABLETA 10 MG TABLETA	1	269	**269**	Ninguno
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**269**	

SERVICIOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
5DSM01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	1	93,376	**93.376**	Ninguno
	SUBTOTAL DE SERVICIOS			**93.376**	

		SUBTOTAL	**156.617**
TOTAL DE LA FACTURA	**156.617**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**156.617**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS MCTE

Erika Bustos

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: ERIKA GABRIELA BUSTOS BELTRAN

Sandra Chaves

X _____
Elaboro Factura: SANDRA MILENA CHAVES GARCIA

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: 831c621b1045c71d874289275e756dc92f16124ed1cb6baff8fe34552fca81b63c64c28d061466cedd01007dc41fcf84

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: FEH305767 **Expedición:** Ene 15 2024 10:14PM **Generación:** Ene 15 2024 10:14PM

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