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 FEH309194 ADMISION A430476 SERVICIO: URGENCIAS

Identificación: TI **1025070041** Edad:11 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: CORTES MEDELLIN LAURA VALENTINA	
F. Nac: 04/09/2012 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: CALL 14 B 14 04 - GUADUAS	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: No Afiliación:
Telefono:	Fecha Ingreso: 21/01/2024 18:11 Fecha Egreso: 21/01/2024 18:18
Medico: LAURA ELIZABETH BERRIO DUQUE	Fecha expedicion: 21/01/2024 18:36 Fecha de vto.: 20/02/2024 18:36
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	62,972	**62.972**	Ninguno
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**62.972**	

PROCEDIMIENTOS

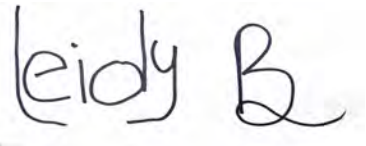
CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
865101	SUTURA DE HERIDA ÚNICA EN ÁREA GENERAL	1	18,464	**18.464**	Ninguno
	SUBTOTAL DE PROCEDIMIENTOS			**18.464**	

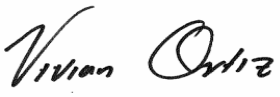
SERVICIOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA (SUTURAS)	1	54,241	**54.241**	Ninguno
	SUBTOTAL DE SERVICIOS			**54.241**	

		SUBTOTAL	**135.677**
TOTAL DE LA FACTURA	**135.677**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**135.677**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS MCTE





X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: LEYDI MARCELA BARRETO MARTINEZ

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: 5321994ae0fa1dc8d35160f5bfa2fdc8887fb0d6e5efa765b25a2621f01800c17a26d5028bca50bdea2413d173960d38

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: FEH309194 **Expedición:** Ene 21 2024 6:36PM **Generación:** Ene 21 2024 6:36PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/02/20