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 FEH310273 ADMISION A220300 SERVICIO: URGENCIAS

Identificación: CC **1108455107** Edad:30 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: MORALES OTAVO ALVARO JAVIER	
F. Nac: 16/08/1992 12 No Poliza:	
Dirección: CRA 6 PTO BOGOTA - GUADUAS	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Barrio: --- Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono: 3214550484	Autorización: No Afiliación:
Medico: ALVARO JOSE PAEZ RANGEL	Fecha Ingreso: 09/12/2022 16:14 Fecha Egreso: 09/12/2022 19:00
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 2 GP: Otro Grupo poblacional	Fecha expedicion: 23/01/2024 17:28 Fecha de vto.: 22/02/2024 17:28
	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**	

IMAGENOLOGIA

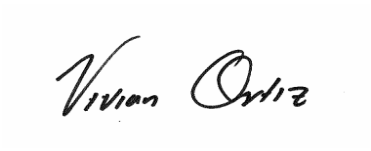
CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1	54,241	**54.241**	Ninguno
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**54.241**	

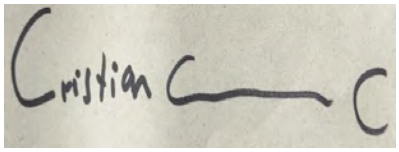
MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
19953296-8	DICLOFENACO SOL.INY. 75MG AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE 75 MG / 3 ML AMPOLLA	1	617	**617**	Ninguno
20006845-9	DIPIRONA 2 GR SOLUCION INYECTABLE 2 GRAMOS AMPOLLA	1	2,054	**2.054**	Ninguno
04010001	JERINGA DESECHABLE 10 ML UNIDAD UNIDAD UNIDAD	2	682	**1.364**	Ninguno
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**4.035**	

		SUBTOTAL	**121.248**
TOTAL DE LA FACTURA	**121.248**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**121.248**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO VEINTIUN MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS MCTE





X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: VIVIAN MARCELA ORTIZ OLMOS

X _____
Elaboro Factura: CRISTIAN ARNULFO GARCIA CAÑON

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: 193c864838f40f5a211f703d669e21074d72a9a9399a58abcade12ddf4646d7f572f025c105dc4fa63143249b0af4573

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: FEH310273 **Expedición:** Ene 23 2024 5:28PM **Generación:** Ene 23 2024 5:28PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/02/22