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 FEH310274 ADMISION A219739 SERVICIO: URGENCIAS

Identificación: CC **1105782797** Edad:34 A Sexo: M
Paciente: URREGO SILVA JOHAN WILFRIED
F. Nac: 01/02/1988 12 No Poliza:
Dirección: CARRERA 14 N 2919 - HONDA
Barrio: EL REFUGIO Zona: U
Telefono: 3017651889
Medico: AMANDA AILINA MOLINA GAMEZ
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 2 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: 08/12/2022 13:40 Fecha Egreso: 08/12/2022 13:44
Fecha expedicion: 23/01/2024 17:30 Fecha de vto.: 22/02/2024 17:30
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**	

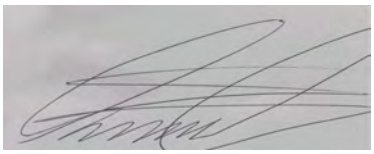
MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

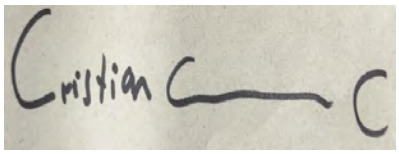
CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
19934762-6	DEXAMETASONA 8MGAMPOLLA SOLUCION INYECTABLE 8MG 2ML UNIDAD	1	753	**753**	Ninguno
19953296-8	DICLOFENACO SOL.INY. 75MG AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE 75 MG / 3 ML AMPOLLA	1	617	**617**	Ninguno
04010067	JERINGA DESECHABLE 5 ML UNIDAD UNIDAD UNIDAD	2	300	**600**	Ninguno
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**1.970**	

		SUBTOTAL	**64.942**
TOTAL DE LA FACTURA	**64.942**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**64.942**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X 
Elaboro Admision: SOLVEY LEONELA GUTIERREZ MURILLO

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: d9e3f4d30c4da8f6c95c6c0f7626bba7f2a47998828c65e9ecf54759811fc05737b25818fcd1a5cac39b7576d06bbe8d

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: FEH310274 **Expedición:** Ene 23 2024 5:30PM **Generación:** Ene 23 2024 5:30PM

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