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 FEH310276 ADMISION A193865 SERVICIO: URGENCIAS

Identificación: CC **1022401125** Edad:27 A Sexo: F
Paciente: RUBIO YAÑEZ MICHAEL ANDRES
F. Nac: 21/02/1995 12 No Poliza:
Dirección: CRA 15 24 30 - HONDA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3107863606
Medico: GRICELY CRUZ MORENO
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: 18/10/2022 13:23 Fecha Egreso: 18/10/2022 17:00
Fecha expedicion: 23/01/2024 17:34 Fecha de vto.: 22/02/2024 17:34
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
UVT89020	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE INGRESADO PARA ESTUDIO Y/O TRATAMIENTO NO QUIRURGICO U OBSTETRICO	1	36,686	**36.686**	Ninguno
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**99.658**	

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
04010001	JERINGA DESECHABLE 10 ML UNIDAD UNIDAD UNIDAD	2	682	**1.364**	Ninguno
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**2.734**	

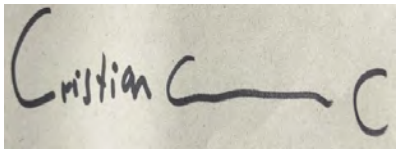
		SUBTOTAL	**102.392**
TOTAL DE LA FACTURA	**102.392**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**102.392**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO DOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS 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: da3f69207b2a58d23d7228c8bf68ef7e912141b5f35124f6bce39a10fd84cb46103c47b329d4668abd35ad5197bde909

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: FEH310276 **Expedición:** Ene 23 2024 5:34PM **Generación:** Ene 23 2024 5:34PM

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