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 FEH312354 ADMISION A434350 SERVICIO: URGENCIAS

Identificación: TI **1105686362** Edad:11 A Sexo: M
Paciente: ALVAREZ AGUDELO TOMAS FELIPE
F. Nac: 25/07/2012 12 No Poliza:
Dirección: CARRERA 14 A NO 27 52 - HONDA
Barrio: VILLA EL PLACER Zona: U
Telefono: 3188659236
Medico: KERLY JOHANA MARTOS OÑORO
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 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: 27/01/2024 21:09 Fecha Egreso: 27/01/2024 23:45
Fecha expedicion: 27/01/2024 23:51 Fecha de vto.: 26/02/2024 23:51
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20187-23

CONSULTA

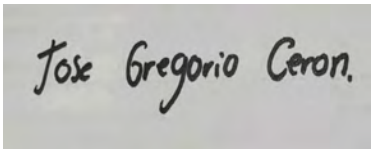
CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	65,120	**65.120**	Ninguno
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**65.120**	

MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
04010101	CATETER 22 UNIDAD UNIDAD	1	5,181	**5.181**	Ninguno
19940721-14	HIDROCORTISONA POLVO AMP 100MG POLVO RECONSTITUYENT 100 MG VIAL	1	6,840	**6.840**	Ninguno
19907962-4	HIDROXICINA 25 MG TAB TABLETA 25 MG TABLETA	1	358	**358**	Ninguno
04010001	JERINGA DESECHABLE 10 ML UNIDAD UNIDAD UNIDAD	1	841	**841**	Ninguno
04010078	MACROGOTEO UNIDAD UNIDAD UNIDAD	1	7,212	**7.212**	Ninguno
19942561-3	RINGER LACTATO 500ML SOLUCION INYECTABLE 500ML SOLUCIÓN INYECTABLE	1	4,232	**4.232**	Ninguno
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**24.664**	

		SUBTOTAL	**89.784**
TOTAL DE LA FACTURA	**89.784**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**89.784**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS MCTE





X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: JOSE GREGORIO CERON ROMERO

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: 56a4c05cb6828bab9ea6986fe0b5b858892257f4c9bc5ae672d14b4a0cbbd2423c6d08eb3a6057bde15c25f6bf87e068

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: FEH312354 **Expedición:** Ene 27 2024 11:51PM **Generación:** Ene 27 2024 11:51PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/02/26