**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 FEH312355 ADMISION A434355** SERVICIO: URGENCIAS

| | |
|---|---|
| Identificación: CC **52656502** Edad:42 A Sexo: F | **Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2** |
| Paciente: BARRETO CIFENTES YADIRA ANDREA | |
| F. Nac: 13/11/1981 12 No Poliza: | Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1 |
| Dirección: EL CHICO - HONDA | Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro |
| Barrio: --- Zona: U | Autorización: No Afiliación: |
| Telefono: 3142156261 | Fecha Ingreso: 27/01/2024 22:21 Fecha Egreso: 27/01/2024 23:00 |
| Medico: KERLY JOHANA MARTOS OÑORO | Fecha expedicion: 28/01/2024 00:06 Fecha de vto.: 27/02/2024 00:06 |
| 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 | 65,120 | **65.120** | Ninguno |
| | SUBTOTAL DE CONSULTA | | | **65.120** | |

**MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS**

| CODIGO | NOMBRE | CANT | VALOR | TOTAL | Subprogramas |
|---|---|---|---|---|---|
| 04010071 | JERINGA DESECHABLE 1 ML UNIDAD UNIDAD UNIDAD | 1 | 623 | **623** | Ninguno |
| 04010001 | JERINGA DESECHABLE 10 ML UNIDAD UNIDAD UNIDAD | 1 | 841 | **841** | Ninguno |
| | SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS | | | **1.464** | |

**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** **139.289**

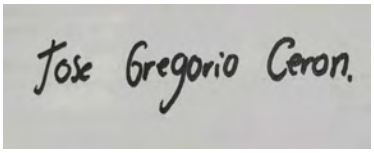
## HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

Nit.890700666 Dir.AV. CENTENARIO CL 9 N° 16-38 DE HONDA, TOLIMA
Tel. (098) 2513100 Estado FE: Aceptada

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº FEH312355 ADMISION A434355** SERVICIO: URGENCIAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL DE LA FACTURA | **139.289** | TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE | **0** |
| | | TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE | **0** |
| TOTAL A COBRAR EPS | **139.289** | CUOTA MODERADORA CANCELADA | **0** |
| | | COPAGO CANCELADO | **0** |

SON: CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE 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: db421fd770873419a99fe2ef18f22fb1855903c7b0bfac55536d7d6b3daf34a9f1fd555a404d4c1519fe4640b5f3aae0**

**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:** FEH312355 **Expedición:** Ene 28 2024 12:06AM **Generación:** Ene 28 2024 12:06AM

**Forma de pago:** Crédito **Plazo:** 2024/02/27