## 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 FEH324192 ADMISION A449798** SERVICIO: URGENCIAS

| | |
|---|---|
| Identificación: TI **1105692016** Edad:7 A Sexo: F | **Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2** |
| Paciente: PRADA RAMIREZ ISABEL MARIANA | |
| F. Nac: 26/08/2016 12 No Poliza: | Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1 |
| Dirección: BARRIO LA ARENERA - HONDA | |
| Barrio: --- Zona: U | Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro |
| Telefono: 3142616680 | Autorización: No Afiliación: |
| Medico: OSNAIDER DE JESUS MURILLO DE LA HOZ | Fecha Ingreso: 24/02/2024 13:19 Fecha Egreso: 24/02/2024 17:25 |
| Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional | Fecha expedicion: 25/02/2024 22:46 Fecha de vto.: 26/03/2024 22:46 |
| | 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** | |

### LABORATORIO

| CODIGO | NOMBRE | CANT | VALOR | TOTAL | Subprogramas |
|---|---|---|---|---|---|
| 901107 | COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | 1 | 14,204 | **14.204** | Ninguno |
| 902208 | HEMOGRAMA II SEMIAUTOMATIZADO | 1 | 27,431 | **27.431** | Ninguno |
| 907106 | UROANÁLISIS | 1 | 17,488 | **17.488** | Ninguno |
| | SUBTOTAL DE LABORATORIO | | | **59.123** | |

### MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

| CODIGO | NOMBRE | CANT | VALOR | TOTAL | Subprogramas |
|---|---|---|---|---|---|
| 20155033-3 | ACETAMINOFEN JARABE 150MG / 5ML FRASCO X 120 ML | 1 | 9,219 | **9.219** | Ninguno |
| 04010101 | CATETER 22 UNIDAD UNIDAD | 1 | 5,181 | **5.181** | Ninguno |
| 04010077 | CONECTOR LIBRE DE AGUJA UNIDAD UNIDAD | 1 | 15,860 | **15.860** | Ninguno |
| 04010001 | JERINGA DESECHABLE 10 ML UNIDAD UNIDAD UNIDAD | 1 | 841 | **841** | Ninguno |
| | SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS | | | **31.101** | |

**SUBTOTAL** **155.344**

## 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

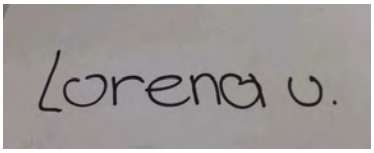
**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº FEH324192 ADMISION A449798** SERVICIO: URGENCIAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL DE LA FACTURA | **155.344** | TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE | **0** |
| | | TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE | **0** |
| TOTAL A COBRAR EPS | **155.344** | CUOTA MODERADORA CANCELADA | **0** |
| | | COPAGO CANCELADO | **0** |

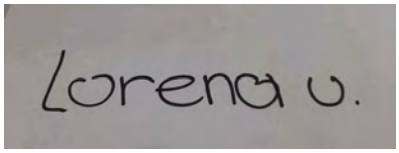
SON: CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS MCTE

X

Firma de Aceptación
C.C.

X 

Elaboro Admision: YISET LORENA URUEÑA AGUIRRE

X 

Elaboro Factura: YISET LORENA URUEÑA AGUIRRE

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: ec5d109eb66ccf14fcd2b5c668e95479e2b9cfb3f44192bafcea2478dfcf04313634d25600b9ef9722b597974a992835**

**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:** FEH324192 **Expedición:** Feb 25 2024 10:46PM **Generación:** Feb 25 2024 10:46PM

**Forma de pago:** Crédito **Plazo:** 2024/03/26