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 FEH541384 ADMISION A719961 SERVICIO: URGENCIAS

Identificación: CC **1007677126** Edad:24 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1887**
Paciente: SANTAMARIA PEREZ YESSICA KATERINE	
F. Nac: 07/09/2000 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Dirección: PLANADA - HONDA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 9745558 No Afiliación:
Telefono: 3102545589	Fecha Ingreso: 16/04/2025 11:11 Fecha Egreso: 16/04/2025 12:41
Medico: ARMANDO LUIS JOLY ANAYA	Fecha expedicion: 16/04/2025 15:22 Fecha de vto.: 16/05/2025 15:22
Tipo Afiliado: Especial o ExcepciórNivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20026-25

CONSULTA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890701	890701 CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	84,150	**84.150**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**84.150**	

MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
04010035	EQUIPO DE CYSTOFLO UNIDAD 0	1	21,698	**21.698**	NINGUNO
NA	JERINGA DESECHABLE 5 ML UNIDAD UNIDAD 0	1	733	**733**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**22.431**	

		SUBTOTAL	**106.581**
TOTAL DE LA FACTURA	**106.581**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**106.581**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UN PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: ANDRES DANIEL BERNAL CACERES

X _____
Elaboro Factura: VIVIAN MARCELA ORTIZ OLMOS

Resolucion DIAN N° 18764089025103 de fecha 17 de Febrero de 2025, Autoriza desde la FEH 500001 hasta FEH 1000000 Vigencia hasta 17 de Febrero de 2027.

CUFE: 6df9ccc59e787f405a4554e00c1286c266dc91668941477188b48feb17be8e91e080a7e21fc02b39dfdcae9d7b1b51f1

Resolucion: Resolucion DIAN N° 18764089025103 de fecha 17 de Febrero de 2025, Autoriza desde la FEH 500001 hasta FEH 1000000 Vigencia hasta 17 de Febrero de 2027.

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: FEH541384 **Expedición:** Abr 16 2025 3:22PM **Generación:** Abr 16 2025 3:22PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/05/16