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 FEH542218 ADMISION A720956 SERVICIO: URGENCIAS

Identificación: CC **1105782265** Edad:37 A Sexo: M
Paciente: CALDERON MOSQUERA JOSUE HERNANDO
F. Nac: 30/09/1987 12 No Poliza:
Dirección: CALLE 8 N 22B 03 - HONDA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3228199253
Medico: OSNAIDER DE JESUS MURILLO DE LA HOZ
Tipo Afiliado: Especial o ExcepciórNivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional

Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1887
Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Autorización: No Afiliación:
Fecha Ingreso: 19/04/2025 10:50 Fecha Egreso: 19/04/2025 11:30
Fecha expedicion: 19/04/2025 14:11 Fecha de vto.: 19/05/2025 14:11
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**	

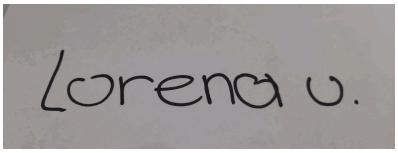
MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
19934762-6	DEXAMETASONA 8MGAMPOLLA SOLUCION INYECTABLE 8MG 2ML 0	1	1,022	**1.022**	NINGUNO
19953296-8	DICLOFENACO SOL.INY. 75MG AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE 75 MG / 3 ML 0	1	1,114	**1.114**	NINGUNO
04010001	JERINGA DESECHABLE 10 ML UNIDAD UNIDAD 0	2	921	**1.842**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**3.978**	

		SUBTOTAL	**88.128**
TOTAL DE LA FACTURA	**88.128**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**88.128**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: OCHENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS MCTE





X _____ X _____ X _____

Firma de Aceptación
C.C.

Elaboro Admision: FABIO ANDRES PLAZAS BARBA

Elaboro Factura: YISET LORENA URUEÑA AGUIRRE

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: ee618f6245366d2b61451b8734fff080b064495cad974379268d36fe29aa29ea3943bfeb2bb8a3f8d8e3038701984d53

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: FEH542218 **Expedición:** Abr 19 2025 2:11PM **Generación:** Abr 19 2025 2:11PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/05/19