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 FEH546558 ADMISION A725965 SERVICIO: URGENCIAS

Identificación: RC **1105479610** Edad:2 A Sexo: M
Paciente: MEDINA PAIPILLA ALEJANDRO
F. Nac: 06/12/2022 12 No Poliza:
Dirección: MANZANA C CASA 4 - SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA
Barrio: LA HABANA Zona: U
Telefono: 3154268288
Medico: MARGARET STEFANY GALLO ARIAS
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: 25/04/2025 20:28 Fecha Egreso: 25/04/2025 21:10
Fecha expedicion: 25/04/2025 21:39 Fecha de vto.: 25/05/2025 21:39
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**	

IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
873205	873205 RADIOGRAFIA DE CODO	1	72,180	**72.180**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**72.180**	

MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
34363-10	DIPIRONA AMP 1G SOLUCION INYECTABLE 1 G / 2 ML 0	1	1,114	**1.114**	NINGUNO
04010001	JERINGA DESECHABLE 10 ML UNIDAD UNIDAD 0	1	921	**921**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**2.035**	

		SUBTOTAL	**158.365**
TOTAL DE LA FACTURA	**158.365**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**158.365**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO 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: 3a67f36253ba69d7437bb4ab7d978feadb041afe7b34338c2f30059770b83fdd1b69c957a7bf9784a8af14f9c7187e33

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: FEH546558 **Expedición:** Abr 25 2025 9:39PM **Generación:** Abr 25 2025 9:39PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/05/25