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 FEH548162 ADMISION A726792 SERVICIO: URGENCIAS

Identificación: CC **14326223** Edad:43 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1887**
Paciente: BRITO MEDELLIN JOSE HERNAN	
F. Nac: 13/04/1982 12 No Poliza:	
Dirección: CL 11 N 19 01 - HONDA	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Barrio: VERSALLES Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono: 3103233456	Autorización: No Afiliación:
Medico: WBEIMAR ALEXANDER RODRIGUEZ SARMIENTO	Fecha Ingreso: 28/04/2025 07:40 Fecha Egreso: 28/04/2025 11:40
Tipo Afiliado: Especial o ExcepciórNivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional	Fecha expedicion: 28/04/2025 22:13 Fecha de vto.: 28/05/2025 22:13
	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20026-25

CONSULTA

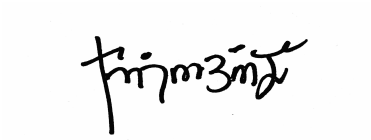
CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890202	890202 VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE INGRESADO PARA ESTUDIO Y/O TRATAMIENTO NO QUIRURGICO U OBSTETR	1	52,920	**52.920**	NINGUNO
890701	890701 CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	84,150	**84.150**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**137.070**	

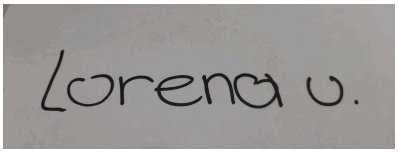
SERVICIOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
5DSM01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	1	120,870	**120.870**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE SERVICIOS			**120.870**	

		SUBTOTAL	**257.940**
TOTAL DE LA FACTURA	**257.940**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**257.940**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS MCTE





X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: ANDRES DANIEL BERNAL CACERES

X _____
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: 9b7da92ae41a0ace8acd4cbc11906bb07aabc20cc2e71df1297709888203ccf6e84f96d8bb7858434d4baa7ec1900d08

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: FEH548162 **Expedición:** Abr 28 2025 10:13PM **Generación:** Abr 28 2025 10:13PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/05/28