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 FEH551361 ADMISION A730036 SERVICIO: OBSERVACION URGENCIAS

Identificación: CC **1105786566** Edad:33 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1887**
Paciente: ARANGO BELTRAN ANYELO STIVEN	
F. Nac: 03/09/1991 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Dirección: CARRERA 14 A NO2752 - HONDA	
Barrio: SANTOFIMIO Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono: 3136502489	Autorización: No Afiliación:
Medico: JOSE ANDRES MARTINEZ GONZALEZ	Fecha Ingreso: 01/05/2025 21:47 Fecha Egreso: 02/05/2025 07:50
Tipo Afiliado: Especial o ExcepciórNivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional	Fecha expedicion: 03/05/2025 03:03 Fecha de vto.: 02/06/2025 03:03
	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	63,180	**63.180**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**63.180**	

IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
873420	873420 RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	1	93,524	**93.524**	NINGUNO
881620	881620 ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	1	179,370	**179.370**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**272.894**	

MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
04010097	CATETER 18 UNIDAD 0	1	6,134	**6.134**	NINGUNO
04010077	CONECTOR LIBRE DE AGUJA UNIDAD 0	1	17,373	**17.373**	NINGUNO
20006845-9	DIPIRONA 2 GR SOLUCION INYECTABLE 2 GRAMOS 0	3	1,810	**5.430**	NINGUNO
04010034	EQUIPO DE BURETROL UNIDAD UNIDAD 0	1	20,620	**20.620**	NINGUNO
04010001	JERINGA DESECHABLE 10 ML UNIDAD UNIDAD 0	4	921	**3.684**	NINGUNO
04010078	MACROGOTEO UNIDAD UNIDAD 0	1	7,900	**7.900**	NINGUNO
19942561-3	RINGER LACTATO 500ML SOLUCION INYECTABLE 500ML 0	4	4,636	**18.544**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**79.685**	

SERVICIOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
129M02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	1	304,920	**304.920**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE SERVICIOS			**304.920**	

SUBTOTAL **720.679**

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

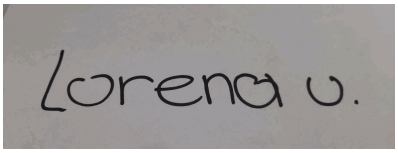
Nit.890700666 Dir.AV. CENTENARIO CL 9 N° 16-38 DE HONDA, TOLIMA
Tel. (098) 2513100 Estado FE: Aceptada

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº FEH551361 ADMISION A730036 SERVICIO: OBSERVACION URGENCIAS

TOTAL DE LA FACTURA	**720.679**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**720.679**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: SETECIENTOS VEINTE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS MCTE





X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: TOMAS LEANDRO MENDOZA GALEANO

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: 18f02c2edd24825684b65bca164b9c094b36f3c4ac8265abd1164116c6c64ac34f0f47246494eda70eec79091af967c8

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: FEH551361 **Expedición:** May 3 2025 3:03AM **Generación:** May 3 2025 3:03AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/06/02