# 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 FEH552776 ADMISION A732459** SERVICIO: URGENCIAS

Identificación: TI **1105792305** Edad:9 A Sexo: F
Paciente: GUERRA VALBUENA EMILY JUZETH
F. Nac: 21/03/2016 12 No Poliza:
Dirección: CALLE 25 A N 109 BARRIO STA LU - HONDA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3202814960
Medico: JOSE ANDRES MARTINEZ GONZALEZ
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: 9850160 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 05/05/2025 22:59 Fecha Egreso: 06/05/2025 02:19
Fecha expedicion: 06/05/2025 02:59 Fecha de vto.: 05/06/2025 02:59
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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 04010101 | CATETER 22 UNIDAD 0 | 1 | 5,675 | **5.675** | NINGUNO |
| 04010034 | EQUIPO DE BURETROL UNIDAD UNIDAD 0 | 1 | 20,620 | **20.620** | NINGUNO |
| 04010001 | JERINGA DESECHABLE 10 ML UNIDAD UNIDAD 0 | 1 | 921 | **921** | NINGUNO |
| 04010079 | MICROGOTEO UNIDAD UNIDAD 0 | 1 | 5,247 | **5.247** | NINGUNO |
| 19968954-1 | ONDANSETRON 8MG/4ML INYECTABLE 8 MG 0 | 1 | 4,076 | **4.076** | NINGUNO |
| 19942561-3 | RINGER LACTATO 500ML SOLUCION INYECTABLE 500ML 0 | 1 | 4,636 | **4.636** | NINGUNO |
| | SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS | | | **41.175** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | **SUBTOTAL** | **125.325** |
| TOTAL DE LA FACTURA | **125.325** | TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE | **0** |
| | | TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE | **0** |
| TOTAL A COBRAR EPS | **125.325** | CUOTA MODERADORA CANCELADA | **0** |
| | | COPAGO CANCELADO | **0** |

SON: CIENTO VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS MCTE






X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: TOMAS LEANDRO MENDOZA GALEANO

X _____
Elaboro Factura: ANGI VIVIANA GUTIERREZ AYALA

*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: 76f6ce4dfb3f27598db459ebaad800cd8312cc738e88fed21b029e1e1f85424ef91679f55cecb7acd8c1344d0b3d9cce**

**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:** FEH552776 **Expedición:** May 6 2025 2:59AM **Generación:** May 6 2025 2:59AM

**Forma de pago:** Crédito **Plazo:** 2025/06/05