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 FEH557964 ADMISION A737956 SERVICIO: URGENCIAS

Identificación: CC **1106307645** Edad:33 A Sexo: F
Paciente: BONILLA SANCHEZ YEIMY ANDREA
F. Nac: 09/10/1991 12 No Poliza:
Dirección: ESTACION DE LA PAOLICIA - HONDA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3102405855
Medico: KERLY JOHANA MARTOS OÑORO
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: 9892984 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 13/05/2025 03:48 Fecha Egreso: 13/05/2025 06:06
Fecha expedicion: 13/05/2025 06:22 Fecha de vto.: 12/06/2025 06:22
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
04010098	CATETER 20 UNIDAD 0	1	5,675	**5.675**	NINGUNO
19977699-3	HIDROXIDO ALUMINIO + HIDROXIDO + MAGNESIO + SIMETI SUSPENSION ORAL 360 ML 0	1	13,380	**13.380**	NINGUNO
19903694-4	HIOSCINA N BUTIL BOMURO DIPIRONA AMP 0.02 2.5 G ML SOLUCION INYECTABLE 2 5G20MG 5ML 0	1	3,220	**3.220**	NINGUNO
04010001	JERINGA DESECHABLE 10 ML UNIDAD UNIDAD 0	3	921	**2.763**	NINGUNO
04010078	MACROGOTEO UNIDAD UNIDAD 0	1	7,900	**7.900**	NINGUNO
19989805-4	OMEPRAZOL 40MG POLVO RECONSTITUYENT 40 MG 0	1	7,147	**7.147**	NINGUNO
19942561-3	RINGER LACTATO 500ML SOLUCION INYECTABLE 500ML 0	1	4,636	**4.636**	NINGUNO
36743-3	SUCRALFATO 1G TABLETA 1G 0	1	1,159	**1.159**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**45.880**	

SUBTOTAL **130.030**

TOTAL DE LA FACTURA	**130.030**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**130.030**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO TREINTA MIL TREINTA PESOS MCTE



X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: DANIELA ANDREA BARRIOS MENDEZ



X _____
Elaboro Factura: DEIVID STEVEN PRIETO LIS

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: aa226e3e1666fbb9217f8b4ccf2399f36941208e92d53b7927e77a93ac7569659febcb2cd30b3e6f81f9ae4925e29d7a

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: FEH557964 **Expedición:** May 13 2025 6:22AM **Generación:** May 13 2025 6:22AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/06/12