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 FEH563905 ADMISION A744476 SERVICIO: URGENCIAS

Identificación: CC **1010140824** Edad:24 A Sexo: F
Paciente: HOYOS AULLON DAYANA VANESA
F. Nac: 21/01/2001 12 No Poliza:
Dirección: ESCULA AVIACION PONAL - SAN SEBASTIÁN DE MARIQUI
Barrio: --- Zona: U
Telefono:
Medico: GRICELY CRUZ MORENO
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: 20/05/2025 17:12 Fecha Egreso: 20/05/2025 18:30
Fecha expedicion: 20/05/2025 18:39 Fecha de vto.: 19/06/2025 18:39
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**	

MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
04010034	EQUIPO DE BURETROL UNIDAD UNIDAD 0	1	20,620	**20.620**	NINGUNO
04010078	MACROGOTEO UNIDAD UNIDAD 0	1	7,900	**7.900**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**28.520**	

		SUBTOTAL	**112.670**
TOTAL DE LA FACTURA	**112.670**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**112.670**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO DOCE MIL SEISCIENTOS SETENTA 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: 24a11f64ac125abb70bf0b425eb13fcee659245a9423392b3de0b9bce3b4efcc1f23c2e90cbb2c3725df34b7e327ef18

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: FEH563905 **Expedición:** May 20 2025 6:39PM **Generación:** May 20 2025 6:39PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/06/19