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 FEH566644 ADMISION A747050 SERVICIO: URGENCIAS

Identificación: RC **1141138661** Edad:5 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1887**
Paciente: TOLEDO FERNANDEZ SANTIAGO	
F. Nac: 04/08/2019 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Dirección: DIAGONAL 12 N 12A 24 - HONDA	
Barrio: --- Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono: 3114739415	Autorización: No Afiliación:
Medico: VALENTINA VELEZ MONTAÑO	Fecha Ingreso: 23/05/2025 09:37 Fecha Egreso: 23/05/2025 12:21
Tipo Afiliado: Especial o ExcepciórNivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional	Fecha expedicion: 23/05/2025 15:55 Fecha de vto.: 22/06/2025 15:55
	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
52477-7	ACETAMINOFEN 60ML JARABE 150MG/5ML 0	1	2,713	**2.713**	NINGUNO
04010071	JERINGA DESECHABLE 1 ML UNIDAD UNIDAD 0	1	682	**682**	NINGUNO
04010001	JERINGA DESECHABLE 10 ML UNIDAD UNIDAD 0	1	921	**921**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**4.316**	

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
865101	865101 SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	1	23,940	**23.940**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE PROCEDIMIENTOS			**23.940**	

SERVICIOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
5DS003	DERECHOS DE SALA DE DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)	1	70,020	**70.020**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE SERVICIOS			**70.020**	

SUBTOTAL **182.426**

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 FEH566644 ADMISION A747050 SERVICIO: URGENCIAS

TOTAL DE LA FACTURA	**182.426**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**182.426**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTISÉIS 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: e30e8fb2e6345b3ddb8378219cb1d503ce9fa56b83dc68121e4a7d7b1853f03c3459efc9309de4c8362a3906f212ca2f

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: FEH566644 **Expedición:** May 23 2025 3:55PM **Generación:** May 23 2025 3:55PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/06/22