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 FEH396365 ADMISION A543231 SERVICIO: URGENCIAS

Identificación: CC **30387553** Edad:49 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: NARVAEZ MARTINEZ LILIANA	
F. Nac: 07/01/1975 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: 11 NO. 8-09 B/ LA SOLEDAD - LA DORADA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: RURAL Zona: R	Autorización: No Afiliación:
Telefono: 3207059773	Fecha Ingreso: 02/08/2024 15:35 Fecha Egreso: 02/08/2024 18:06
Medico: LAURA ELIZABETH BERRIO DUQUE	Fecha expedicion: 04/08/2024 06:11 Fecha de vto.: 03/09/2024 06:11
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20110-24

CONSULTA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	76,860	**76.860**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**76.860**	

IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE EKG	1	63,963	**63.963**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**63.963**	

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	1	99,738	**99.738**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**99.738**	

MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
04010098	CATETER 20 UNIDAD 0	1	5,181	**5.181**	NINGUNO
04010077	CONECTOR LIBRE DE AGUJA UNIDAD 0	1	15,860	**15.860**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**21.041**	

SUBTOTAL **261.602**

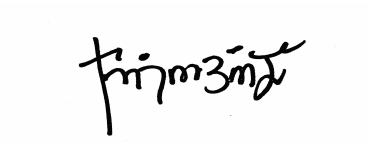
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

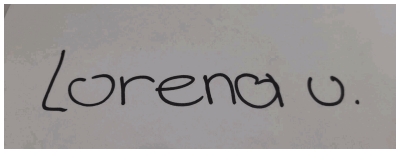
Nit.890700666 Dir.AV. CENTENARIO CL 9 N° 16-38 DE HONDA, TOLIMA
Tel. (098) 2513100 Estado FE: Aceptada

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº FEH396365 ADMISION A543231 SERVICIO: URGENCIAS

TOTAL DE LA FACTURA	**261.602**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**261.602**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS DOS PESOS MCTE





X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: ANDRES DANIEL BERNAL CACERES

X _____
Elaboro Factura: YISET LORENA URUEÑA AGUIRRE

Nota: #16-01-02-041;85-5-20110-24;eric.tovar1880@correo.policia.gov.co#$

Resolucion DIAN N° 18764056754781 de fecha 26 de Septiembre de 2023, Autoriza desde la FEH 1 hasta FEH 500000 Vigencia hasta 26 de Septiembre de 2024.

CUFE: bf21cd20cee7a4cba36d6a9c63157cabb47fb6c7a2b9d6e2e92f559613d2af72a64fb8c279e49c209f1882f0dd33c965

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: FEH396365 **Expedición:** Ago 4 2024 6:11AM **Generación:** Ago 4 2024 6:11AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/09/03