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 FEH399179 ADMISION A547069 SERVICIO: URGENCIAS

Identificación: CC **1105790069** Edad:29 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: ROJAS RAMIREZ LINA KATHERINE	
F. Nac: 02/05/1995 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: MANZANA B CASA 22 - HONDA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: No Afiliación:
Telefono: 3105557759	Fecha Ingreso: 09/08/2024 08:34 Fecha Egreso: 09/08/2024 11:45
Medico: LUISA FERNANDA MOLINA PELAYO	Fecha expedicion: 09/08/2024 13:29 Fecha de vto.: 08/09/2024 13:29
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**	

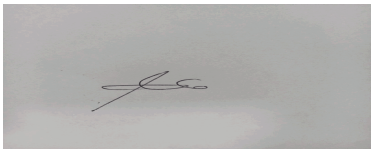
MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
04010098	CATETER 20 UNIDAD 0	1	5,181	**5.181**	NINGUNO
19940721-14	HIDROCORTISONA POLVO AMP 100MG POLVO RECONSTITUYENT 100 MG 0	3	6,840	**20.520**	NINGUNO
19907962-4	HIDROXICINA 25 MG TAB TABLETA 25 MG 0	1	358	**358**	NINGUNO
04010001	JERINGA DESECHABLE 10 ML UNIDAD UNIDAD 0	1	841	**841**	NINGUNO
04010078	MACROGOTEO UNIDAD UNIDAD 0	1	7,212	**7.212**	NINGUNO
19942561-3	RINGER LACTATO 500ML SOLUCION INYECTABLE 500ML 0	3	4,232	**12.696**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**46.808**	

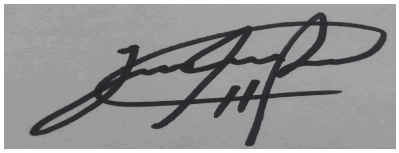
		SUBTOTAL	**123.668**
TOTAL DE LA FACTURA	**123.668**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**123.668**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO VEINTITRÉS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.



X _____
Elaboro Admision: ANGI VIVIANA GUTIERREZ AYALA



X _____
Elaboro Factura: LUIS ESTEBAN ROJAS HOYOS

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: 0b0f72cdef23d48be7198a4b725a8107b1f8970820ea1597c3cb81eec292dd71a3016f47d8f63e53b931d75f609d4b48

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: FEH399179 **Expedición:** Ago 9 2024 1:29PM **Generación:** Ago 9 2024 1:29PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/09/08