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 FEH406091 ADMISION A556687 SERVICIO: URGENCIAS

Identificación: CC **38282101** Edad:61 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: LORO DE PORTELA AMPARO	
F. Nac: 30/11/1962 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: CALLE 3 N 19 64 - HONDA	
Barrio: --- Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono: 3108726807	Autorización: No Afiliación:
Medico: LUISA FERNANDA NARANJO FUENTES	Fecha Ingreso: 23/08/2024 09:12 Fecha Egreso: 23/08/2024 10:16
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional	Fecha expedicion: 23/08/2024 10:28 Fecha de vto.: 22/09/2024 10:28
	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20110-24

CONSULTA

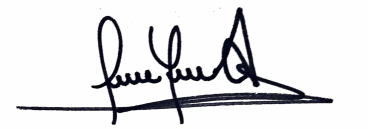
CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	76,860	**76.860**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**76.860**	

MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
20006845-9	DIPIRONA 2 GR SOLUCION INYECTABLE 2 GRAMOS 0	1	1,652	**1.652**	NINGUNO
04010071	JERINGA DESECHABLE 1 ML UNIDAD UNIDAD 0	1	623	**623**	NINGUNO
04010037	JERINGA DESECHABLE 20 ML UNIDAD UNIDAD UNIDAD	1	1,236	**1.236**	NINGUNO
53285-4	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE 50 MG / ML 0	1	1,166	**1.166**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**4.677**	

		SUBTOTAL	**81.537**
TOTAL DE LA FACTURA	**81.537**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**81.537**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS MCTE





X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: LEIDY YULIANA AGUDELO GALVIS

X _____
Elaboro Factura: VIVIAN MARCELA ORTIZ OLMOS

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: 1f43274d3b931ca6a602802c041caf7ab98d34241b32882e721c79c1257d6e3a880f37dc1f7e3cac1e27f2545ac76e5b

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: FEH406091 **Expedición:** Ago 23 2024 10:28AM **Generación:** Ago 23 2024 10:28AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/09/22