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 FEH464689 ADMISION A633334 SERVICIO: URGENCIAS

Identificación: CC **7725443** Edad:41 A Sexo: M
Paciente: MONTENEGRO ARCE DIEGO RICARDO
F. Nac: 28/05/1983 12 No Poliza:
Dirección: LA ESTACION DE POLICIA - HONDA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3144015735
Medico: KERLY JOHANA MARTOS OÑORO
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional

Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2

Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Autorización: No Afiliación:
Fecha Ingreso: 10/12/2024 16:47 Fecha Egreso: 10/12/2024 19:44
Fecha expedicion: 10/12/2024 20:29 Fecha de vto.: 09/01/2025 20:29
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
04010097	CATETER 18 UNIDAD 0	1	5,600	**5.600**	NINGUNO
19934762-6	DEXAMETASONA 8MGAMPOLLA SOLUCION INYECTABLE 8MG 2ML 0	1	933	**933**	NINGUNO
19953296-8	DICLOFENACO SOL.INY. 75MG AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE 75 MG / 3 ML 0	1	1,017	**1.017**	NINGUNO
20006845-9	DIPIRONA 2 GR SOLUCION INYECTABLE 2 GRAMOS 0	1	1,652	**1.652**	NINGUNO
04010001	JERINGA DESECHABLE 10 ML UNIDAD UNIDAD 0	3	841	**2.523**	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			**31.633**	

		SUBTOTAL	**108.493**
TOTAL DE LA FACTURA	**108.493**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**108.493**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS MCTE



X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: DANIELA ANDREA BARRIOS MENDEZ



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° 18764080167796 de fecha 24 de Septiembre de 2024, Autoriza desde la FEH 1 hasta FEH 500000 Vigencia hasta 24 de Septiembre de 2025.

CUFE: ae7dfb904ee119ba78ba91ff87a5bc0dda9b5ebd6abb81193940af3fe4d9be2217024e3d3531a6dc0a56c4a648dbc622

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: FEH464689 **Expedición:** Dic 10 2024 8:29PM **Generación:** Dic 10 2024 8:29PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/01/09