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 FEH464704 ADMISION A632414 SERVICIO: URGENCIAS

Identificación: CC **1111195172** Edad:18 A Sexo: F
Paciente: AGUIRRE ACOSTA LUISA JIMENA
F. Nac: 02/04/2006 12 No Poliza:
Dirección: BARRIO PORVENIR VIA MUTIS C 37 - SAN SEBASTIÁN DE
Barrio: --- Zona: U
Telefono:
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: 8902899 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 09/12/2024 15:16 Fecha Egreso: 09/12/2024 18:13
Fecha expedicion: 11/12/2024 03:56 Fecha de vto.: 10/01/2025 03:56
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

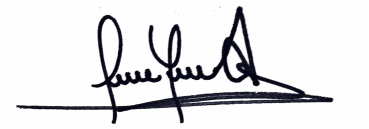
CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
04010001	JERINGA DESECHABLE 10 ML UNIDAD UNIDAD 0	1	841	**841**	NINGUNO
04010040	MICRONEBULIZADOR ADULTO UNIDAD UNIDAD 0	1	9,049	**9.049**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**9.890**	

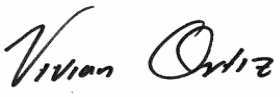
PROCEDIMIENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
939402	NEBULIZACION	3	19,526	**58.578**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE PROCEDIMIENTOS			**58.578**	

		SUBTOTAL	**145.328**
TOTAL DE LA FACTURA	**145.328**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**145.328**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO 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° 18764080167796 de fecha 24 de Septiembre de 2024, Autoriza desde la FEH 1 hasta FEH 500000 Vigencia hasta 24 de Septiembre de 2025.

CUFE: 43c20c7e4fd160be5546b60255061917789c4d9605c4977e67409eeb7e8164f921aedca75b32d4048df195fc24976af5

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: FEH464704 **Expedición:** Dic 11 2024 3:56AM **Generación:** Dic 11 2024 3:56AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/01/10