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 FEH470002 ADMISION A639854 SERVICIO: URGENCIAS

Identificación: CC **93136058** Edad:42 A Sexo: M
Paciente: REYES BARRIOS FREDY ALEXANDER
F. Nac: 19/03/1982 12 No Poliza:
Dirección: CRA 15 A N 626 VILLA DEL SOL - HONDA
Barrio: --- Zona: U
Telefono:
Medico: ELLEN MARIA PALMA LOPEZ
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: 19/12/2024 22:53 Fecha Egreso: 19/12/2024 23:59
Fecha expedicion: 20/12/2024 11:41 Fecha de vto.: 19/01/2025 11:41
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**	

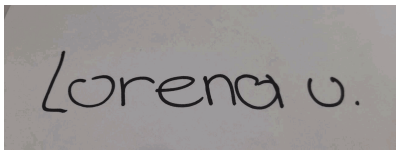
MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
04010097	CATETER 18 UNIDAD 0	1	5,600	**5.600**	NINGUNO
19903694-4	HIOSCINA N BUTIL BOMURO DIPIRONA AMP 0.02 2.5 G ML SOLUCION INYECTABLE 2 5G20MG 5ML 0	1	2,940	**2.940**	NINGUNO
04010001	JERINGA DESECHABLE 10 ML UNIDAD UNIDAD 0	3	841	**2.523**	NINGUNO
34537-1	LOPERAMIDA 2MG TABLETA TABLETA 2MG 0	2	253	**506**	NINGUNO
230145-3	METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG SOLUCION INYECTABLE 10MG 2ML 0	1	1,939	**1.939**	NINGUNO
19989805-4	OMEPRAZOL 40MG POLVO RECONSTITUYENT 40 MG 0	1	6,525	**6.525**	NINGUNO
19942561-3	RINGER LACTATO 500ML SOLUCION INYECTABLE 500ML 0	3	4,232	**12.696**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**32.729**	

		SUBTOTAL	**109.589**
TOTAL DE LA FACTURA	**109.589**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**109.589**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS MCTE





X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: DANIELA ANDREA BARRIOS MENDEZ

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

CUFE: a5396bad8afe04a32301cec52e808ae248b75ce0c728c596c01969ac47f694793a6e76b3a68bfa71ee9926d406613453

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: FEH470002 **Expedición:** Dic 20 2024 11:41AM **Generación:** Dic 20 2024 11:41AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/01/19