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 FEH474157 ADMISION A644597 SERVICIO: URGENCIAS

Identificación: CC **1007474923** Edad:23 A Sexo: F
Paciente: MUÑOZ CALDERON ANYI ALEXANDRA
F. Nac: 26/04/2001 12 No Poliza:
Dirección: CENTRO - HONDA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3105877132
Medico: OSNAIDER DE JESUS MURILLO DE LA HOZ
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional

Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1749
Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Autorización: 9034714 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 02/01/2025 04:18 Fecha Egreso: 02/01/2025 05:31
Fecha expedicion: 04/01/2025 17:45 Fecha de vto.: 03/02/2025 17:45
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20110-24

CONSULTA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890701	890701 CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	84,161	**84.161**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**84.161**	

MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
19934762-6	DEXAMETASONA 8MGAMPOLLA SOLUCION INYECTABLE 8MG 2ML 0	1	1,022	**1.022**	NINGUNO
19953296-8	DICLOFENACO SOL.INY. 75MG AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE 75 MG / 3 ML 0	1	1,114	**1.114**	NINGUNO
04010001	JERINGA DESECHABLE 10 ML UNIDAD UNIDAD 0	2	921	**1.842**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**3.978**	

		SUBTOTAL	**88.139**
TOTAL DE LA FACTURA	**88.139**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**88.139**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: OCHENTA Y OCHO MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS MCTE





X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: TOMAS LEANDRO MENDOZA GALEANO

X _____
Elaboro Factura: ANGI VIVIANA GUTIERREZ AYALA

Nota: servicios prestados a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional por Urgencia Médica

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: 4fe2f24e2c1103038ee4adf8e69be32c19d5dd898d762f9178ca8dfd223a3242eb73c554d4e4b6129d3fbe7017090f02

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: FEH474157 **Expedición:** Ene 4 2025 5:45PM **Generación:** Ene 4 2025 5:45PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/02/03