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 FEH474707 ADMISION A645781 SERVICIO: URGENCIAS

Identificación: CC **1106307645** Edad:33 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1749**
Paciente: BONILLA SANCHEZ YEIMY ANDREA	
F. Nac: 09/10/1991 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: ESTACION DE LA PAOLICIA - HONDA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 9050894 No Afiliación:
Telefono: 3102405855	Fecha Ingreso: 05/01/2025 01:58 Fecha Egreso: 05/01/2025 02:30
Medico: MARGARET STEFANY GALLO ARIAS	Fecha expedicion: 07/01/2025 13:54 Fecha de vto.: 06/02/2025 13:54
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional	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
04010097	CATETER 18 UNIDAD 0	1	6,134	**6.134**	NINGUNO
20006845-9	DIPIRONA 2 GR SOLUCION INYECTABLE 2 GRAMOS 0	1	1,810	**1.810**	NINGUNO
19977699-3	HIDROXIDO DE ALUMINIO+ HIDROXIDO DE MAGNESIO 4 % + SUSPENSION ORAL 360 ML 0	1	13,380	**13.380**	NINGUNO
04010001	JERINGA DESECHABLE 10 ML UNIDAD UNIDAD 0	3	921	**2.763**	NINGUNO
230145-3	METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG SOLUCION INYECTABLE 10MG 2ML 0	1	2,124	**2.124**	NINGUNO
20055558-2	SODIO CLORURO 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 ML 0	1	5,683	**5.683**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**31.894**	

		SUBTOTAL	**116.055**
TOTAL DE LA FACTURA	**116.055**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**116.055**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO DIECISÉIS MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS MCTE





X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: DANIELA ANDREA BARRIOS MENDEZ

X _____
Elaboro Factura: DEIVID STEVEN PRIETO LIS

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: b027b5da999f13b263a12e20bdf8ddeee77485aba18d68756d34119ee12d50dcdd60b0295b2ee469eacf950d5d8909c2

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: FEH474707 **Expedición:** Ene 7 2025 1:54PM **Generación:** Ene 7 2025 1:54PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/02/06