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 FEH478760 ADMISION A650788 SERVICIO: URGENCIAS

Identificación: RC **1105794201** Edad:4 A Sexo: M
Paciente: TRUJILLO NAVARRO JUAN ANDRES
F. Nac: 09/10/2020 12 No Poliza:
Dirección: MANZANA C CASA 1 - HONDA
Barrio: GALAN Zona: U
Telefono: 3228186016
Medico: MARGARET STEFANY GALLO ARIAS
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: 9113147 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 13/01/2025 15:08 Fecha Egreso: 13/01/2025 18:32
Fecha expedicion: 15/01/2025 02:12 Fecha de vto.: 14/02/2025 02:12
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20110-24

CONSULTA

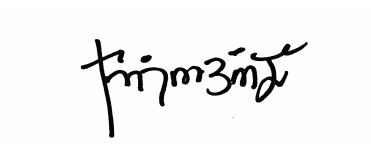
CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890701	890701 CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	84,161	**84.161**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**84.161**	

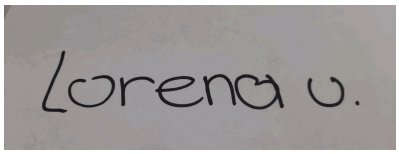
MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
04010020	CATETER INTRAVENOSO NO 24 UNIDAD 0	1	5,675	**5.675**	NINGUNO
04010095	EQUIPO BOMBA DE INFUSION MEDCAPTAIN UNIDAD 0	1	9,523	**9.523**	NINGUNO
19942561-3	RINGER LACTATO 500ML SOLUCION INYECTABLE 500ML 0	2	4,636	**9.272**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**24.470**	

		SUBTOTAL	**108.631**
TOTAL DE LA FACTURA	**108.631**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**108.631**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS MCTE





X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: ANDRES DANIEL BERNAL CACERES

X _____
Elaboro Factura: YISET LORENA URUEÑA AGUIRRE

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: 42eb41258436433397a8fafce187bb521eeda95db97b6c9e726993ecdeb21a0091825da344558b02d27f8f907769875e

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: FEH478760 **Expedición:** Ene 15 2025 2:12AM **Generación:** Ene 15 2025 2:12AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/02/14