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 FEH485375 ADMISION A658986 SERVICIO: URGENCIAS

Identificación: CC **28631135** Edad:69 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1749**
Paciente: ARBELAEZ CASTAÑO NOHEMY	
F. Nac: 04/05/1955 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: CASABIANCA - CASABIANCA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 9205458 No Afiliación:
Telefono: 3102321377	Fecha Ingreso: 24/01/2025 08:00 Fecha Egreso: 24/01/2025 13:41
Medico: LUIS DAVID MENESES RUIZ	Fecha expedicion: 26/01/2025 02:23 Fecha de vto.: 25/02/2025 02:23
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
890307	890307 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	1	72,180	**72.180**	NINGUNO
890701	890701 CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	84,150	**84.150**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**156.330**	

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
893812	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	1	51,210	**51.210**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE PROCEDIMIENTOS			**51.210**	

SERVICIOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
5DSB01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA	1	96,480	**96.480**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE SERVICIOS			**96.480**	

SUBTOTAL **304.020**

TOTAL DE LA FACTURA	**304.020**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**304.020**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: TRESCIENTOS CUATRO MIL VEINTE 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: 00ad8ae663edecef3b897b91746e290320dc0332e3c3a47e537c8f74bd8dd1b962d1b0f87f7a66022404d53f9993c33c

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: FEH485375 **Expedición:** Ene 26 2025 2:23AM **Generación:** Ene 26 2025 2:23AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/02/25