HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

Nit.890700666 Dir.AV. CENTENARIO CL 9 N° 16-38 DE HONDA, TOLIMA
Tel. 0982513100 Estado FE: Aceptada

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº FEH728466 ADMISION A916381 SERVICIO: URGENCIAS

Identificación: CC **1006148171** Edad:23 A Sexo: F
Paciente: VALENCIA DIAZ LAURA FERNANDA
F. Nac: 26/10/2002 12 No Poliza:
Dirección: CALLE 13 32 31 - HONDA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3223909422
Medico: HUMBERTO ALEJANDRO ZAMBRANO BERMUDEZ
Tipo Afiliado: Especial o Exepcion Nivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional

Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 2146
Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Autorización: 11434749 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 14/01/2026 12:31 Fecha Egreso: 14/01/2026 15:24
Fecha expedicion: 14/01/2026 18:54 Fecha de vto.: 13/02/2026 18:54
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20253-25

CONSULTA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	80,979	**80.979**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**80.979**	

MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
04010098	CATETER 20 69	1	6,980	**6.980**	NINGUNO
34363-10	DIPIRONA AMP 1G KIT 1 G / 2 ML 2	1	1,370	**1.370**	NINGUNO
04010001	JERINGA DESECHABLE 10 ML 69	1	1,133	**1.133**	NINGUNO
04010078	MACROGOTEO UNIDAD 2	1	9,717	**9.717**	NINGUNO
20043363-1	METOCLOPRAMIDA PREMEZCLA OTRAS SOLUCIONES 10 MG / 100 ML 69	1	5,587	**5.587**	NINGUNO
20055558-2	SODIO CLORURO 500 ML OTRAS SOLUCIONES 500 ML 69	2	6,990	**13.980**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**38.767**	

		SUBTOTAL	**119.746**
TOTAL DE LA FACTURA	**119.746**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**119.746**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO DIECINUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS MCTE



X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: DANIELA ANDREA BARRIOS MENDEZ

X _____
Elaboro Factura: YAYRA ANDREA VIVAS GONZALEZ

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.

CUFE: b0118d7f3d280ef6969d0f68b2fd3d359729003a35fd0e3b7044f25a76dd6224ea008d5792a02eb6a3c8084bc6f7c752

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: FEH728466 **Expedición:** Ene 14 2026 6:54PM **Generación:** Ene 14 2026 6:54PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2026/02/13