# 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 FEH294940 ADMISION A411184** SERVICIO: MEDICINA ESPECIALIZADA

Identificación: TI **1104548698** Edad:12 A Sexo: F
Paciente: MONTERROZA CASTILLO DANNA SOPHIA
F. Nac: 15/06/2011 12 No Poliza:
Dirección: CL 14 2 9 140 B/ MINUTO DE DIO - ARMERO
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3222284730
Medico: CESAR PATRICIO HERNANDEZ PANIZA
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional

**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Autorización: 6296055 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 06/12/2023 10:35 Fecha Egreso: 06/12/2023 10:36
Fecha expedicion: 06/12/2023 10:37 Fecha de vto.: 05/01/2024 10:37
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20187-23

**PROCEDIMIENTOS**

| CODIGO | NOMBRE | CANT | VALOR | TOTAL | Subprogramas |
|---|---|---|---|---|---|
| 890380 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA | 1 | 51,600 | **51.600** | Ninguno |
| | SUBTOTAL DE PROCEDIMIENTOS | | | **51.600** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | **SUBTOTAL** | **51.600** |
| TOTAL DE LA FACTURA | **51.600** | TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE | **0** |
| | | TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE | **0** |
| TOTAL A COBRAR EPS | **51.600** | CUOTA MODERADORA CANCELADA | **0** |
| | | COPAGO CANCELADO | **0** |

SON: CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE



X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: JOSE ALEX OLMOS MORALES

X _____
Elaboro Factura: JOSE ALEX OLMOS MORALES

Nota: #16-01-02-041;85-5-20187-23;magda.sabogal@correo.policia.gov.co#$

*Resolucion DIAN N° 18764056754781 de fecha 26 de Septiembre de 2023, Autoriza desde la FEH 1 hasta FEH 500000 Vigencia hasta 26 de Septiembre de 2024.*

**CUFE: b90a54ed7bdb88a8fbcb7a2e86f99abae4d028f69a9d7b8f754f5edf5aa1b959053c5f8b22a3e1cfc991177b511588c6**

**Resolucion:** Resolucion DIAN N° 1876408016

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:** FEH294940 **Expedición:** Dic 6 2023 10:37AM **Generación:** Dic 6 2023 10:37AM

**Forma de pago:** Crédito **Plazo:** 2024/01/05