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 FEH303278 ADMISION A424080 SERVICIO: PROMOCION Y PREVENCION

Identificación: CC **38285724** Edad:54 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: OSPINA LOBATON BEATRIZ HELENA	
F. Nac: 28/12/1969 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: CARRERA 11N 2596 - HONDA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: SANTA BARBARA Zona: U	Autorización: 6543438 No Afiliación:
Telefono: 3117935455	Fecha Ingreso: 10/01/2024 08:33 Fecha Egreso: 10/01/2024 08:34
Medico: BEATRIZ ANDREA SANTAMARIA CARRILLO	Fecha expedicion: 10/01/2024 08:35 Fecha de vto.: 09/02/2024 08:35
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20187-23

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
892901	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	1	31,604	**31.604**	Ninguno
	SUBTOTAL DE PROCEDIMIENTOS			**31.604**	

		SUBTOTAL	**31.604**
TOTAL DE LA FACTURA	**31.604**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**31.604**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: CAMILO ANDRES JARAMILLO ALVAREZ

X _____
Elaboro Factura: CAMILO ANDRES JARAMILLO ALVAREZ

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: 5f522715bbfefbfc1f875069962f68b0050d173800d3c4ac083842544e9a040c4af65d53d276ce1cfd0b9e8ab5bc2c53

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: FEH303278 **Expedición:** Ene 10 2024 8:35AM **Generación:** Ene 10 2024 8:35AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/02/09