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 FEH303893 ADMISION A424870 SERVICIO: MEDICINA ESPECIALIZADA

Identificación: CC **1022377444** Edad:31 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: ARIAS HINCAPIE CATHERIN DAYAN	
F. Nac: 07/07/1992 12 No Poliza:	
Dirección: MNZ E C 6 VILLA DEL PRADO - MARIQUITA	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Barrio: --- Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono: 3134933165	Autorización: 6313443 No Afiliación:
Medico: CESAR PATRICIO HERNANDEZ PANIZA	Fecha Ingreso: 11/01/2024 12:10 Fecha Egreso: 11/01/2024 12:11
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional	Fecha expedicion: 11/01/2024 12:17 Fecha de vto.: 10/02/2024 12:17
	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20187-23

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	1	57,260	**57.260**	Ninguno
	SUBTOTAL DE PROCEDIMIENTOS			**57.260**	

		SUBTOTAL	**57.260**
TOTAL DE LA FACTURA	**57.260**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**57.260**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CINCUENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS MCTE

RUBEN GUZMAN RUBEN GUZMAN

X _____ Firma de Aceptación C.C.

X _____ Elaboro Admision: RUBEN ALEXIS GUZMAN BOLIVAR

X _____ Elaboro Factura: RUBEN ALEXIS GUZMAN BOLIVAR

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: 10871db541247e491121c8b442cfbd7645d86c309d9692736fdd78441d63a3176a5a33fbf643b6e991da0f695234daae

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: FEH303893 **Expedición:** Ene 11 2024 12:17PM **Generación:** Ene 11 2024 12:17PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/02/10