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 FEH309241 ADMISION A430530 SERVICIO: PROMOCION Y PREVENCION

Identificación: CC **1047035898** Edad:20 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: PILCO IZQUIERDO JEIMY NIKOLE	
F. Nac: 15/12/2003 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: ESCUELA DE AVIACION - MARIQUITA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 6745689 No Afiliación:
Telefono:	Fecha Ingreso: 22/01/2024 06:20 Fecha Egreso: 22/01/2024 06:21
Medico: BEATRIZ ANDREA SANTAMARIA CARRILLO	Fecha expedicion: 22/01/2024 06:24 Fecha de vto.: 21/02/2024 06:24
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

CONSULTA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
990204	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFERMERÍA	1	12,250	**12.250**	Ninguno
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**12.250**	

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	**43.854**
TOTAL DE LA FACTURA	**43.854**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**43.854**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y 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: 6d627fb76e8d60368fc0c8e1ce10724d7b8d052384aa765c3ccc46602e2f1ea1c75c5bc332069b14101a1004ad0a6a6d

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: FEH309241 **Expedición:** Ene 22 2024 6:24AM **Generación:** Ene 22 2024 6:24AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/02/21