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 FEH312171 ADMISION A434130 SERVICIO: MEDICINA ESPECIALIZADA

Identificación: CC **93154643** Edad:41 A Sexo: M
Paciente: LOZANO GUTIERREZ JOSE FERNEY
F. Nac: 19/10/1982 12 No Poliza:
Dirección: CALLE 18 CS 17 VILLA ESPERANZ - HONDA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3107737281
Medico: ANDERSON MOLINA SALAZAR
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: 6528881 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 27/01/2024 10:01 Fecha Egreso: 27/01/2024 10:02
Fecha expedicion: 27/01/2024 10:04 Fecha de vto.: 26/02/2024 10:04
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	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

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: NELSON ANDRES BERRIO PUERTO

X _____
Elaboro Factura: NELSON ANDRES BERRIO PUERTO

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: 0d69261899b8859f08716b825726f6eea0e369fb86fa4291f90a660259aa73ce2bd99c70288bbc6391f38530824f6bff

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: FEH312171 **Expedición:** Ene 27 2024 10:04AM **Generación:** Ene 27 2024 10:04AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/02/26