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 FEH313984 ADMISION A436312 SERVICIO: MEDICINA ESPECIALIZADA

Identificación: CC **30351491** Edad:53 A Sexo: F
Paciente: GALVEZ CASTRO ADRIANA PATRICIA
F. Nac: 28/01/1971 12 No Poliza:
Dirección: MAZCCAS21VILLACECILAIMARIQUITA - MARIQUITA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3204667057
Medico: EMIL ANDRES GONZALEZ MONTIEL
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: 6501463 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 31/01/2024 09:20 Fecha Egreso: 31/01/2024 09:21
Fecha expedicion: 31/01/2024 09:22 Fecha de vto.: 01/03/2024 09:22
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20187-23

CONSULTA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1	57,260	**57.260**	Ninguno
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**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: ZULAY BEATRIZ PIÑEROS CUERVO

X _____
Elaboro Factura: ZULAY BEATRIZ PIÑEROS CUERVO

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: 5d5d0166bbb9da7960f473597601c1e3d6d6777a2c2e0ae4e4a2d0c27a04233a1fb6fff54394db23b6ccca9aea6d0f09

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: FEH313984 **Expedición:** Ene 31 2024 9:22AM **Generación:** Ene 31 2024 9:22AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/03/01