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 FEH322625 ADMISION A447881 SERVICIO: MEDICINA ESPECIALIZADA

Identificación: AS **5932755** Edad:74 A Sexo: M
Paciente: DELGADO VALENCIA JAIRO
F. Nac: 17/10/1949 12 No Poliza:
Dirección: CR 14 N 26 93 B/ VILLA EL PLAC - HONDA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3122126348
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: 6543253 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 21/02/2024 08:34 Fecha Egreso: 21/02/2024 08:35
Fecha expedicion: 21/02/2024 08:36 Fecha de vto.: 22/03/2024 08:36
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: 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: 817ba000c1acf61afb4235199490fd1911e60cc68a6037266c452d183ebfd65475fd3532d19d1c7d5da32a08d991f037

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: FEH322625 **Expedición:** Feb 21 2024 8:36AM **Generación:** Feb 21 2024 8:36AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/03/22