# 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 FEH323650 ADMISION A449196** SERVICIO: MEDICINA ESPECIALIZADA

| | |
|---|---|
| Identificación: CC **79720979** Edad:47 A Sexo: M | **Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2** |
| Paciente: CORDOBA SILVA CESAR EMILIO | |
| F. Nac: 11/08/1976 12 No Poliza: | |
| Dirección: CL 6A 128 B/ VILLA MAJISTERIAL - MARIQUITA | Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1 |
| Barrio: --- Zona: U | Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro |
| Telefono: 3002505807 | Autorización: 6630433 No Afiliación: |
| Medico: MARIA PATRICIA PABON GONZALEZ | Fecha Ingreso: 23/02/2024 08:20 Fecha Egreso: 23/02/2024 08:21 |
| Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional | Fecha expedicion: 23/02/2024 08:23 Fecha de vto.: 24/03/2024 08:23 |
| | Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e |
| | Nro Contrato: 85-5-20187-23 |

**CONSULTA**

| CODIGO | NOMBRE | CANT | VALOR | TOTAL | Subprogramas |
|---|---|---|---|---|---|
| 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA | 1 | 55,751 | **55.751** | Ninguno |
| | SUBTOTAL DE CONSULTA | | | **55.751** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | **SUBTOTAL** | **55.751** |
| TOTAL DE LA FACTURA | **55.751** | TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE | **0** |
| | | TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE | **0** |
| TOTAL A COBRAR EPS | **55.751** | CUOTA MODERADORA CANCELADA | **0** |
| | | COPAGO CANCELADO | **0** |

SON: CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: JOSE ALEX OLMOS MORALES

X _____
Elaboro Factura: JOSE ALEX OLMOS MORALES

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: b3b915d07b0265c02fc8db9e9e9a94e098917a1593baf580482df84fb435dfaa505482ea759d3e181b0194b982732cd5**

**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:** FEH323650 **Expedición:** Feb 23 2024 8:23AM **Generación:** Feb 23 2024 8:23AM

**Forma de pago:** Crédito **Plazo:** 2024/03/24