EMPRESA: E.S.E. HOSPITAL MENTAL DE FILANDIA
DIRECCIÓN: Calle 8 No. 7 - 55
E-MAIL: www.hmf.gov.co
NIT: 890.000.992 - 0
RETENCIÓN EN LA FUENTE A TÍTULO DE RENTA
PRESTADOR: 632720043601

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
PREFIJO: **HMF2**
NRO. **10087**

CUFE: bfcbf9e9428ef35787fc891d6971c3b1df98ab6321d314a249d8c13e1e728ac7d1a22cd6a667fa445c1bf14114c46118

FECHA EXP: 31/10/2024 **HORA:** 11:38 AM **F. VENCE:** 30/11/2024
F. VALIDACIÓN: 31/10/2024 8:51 AM **MEDIO PAGO:** Otro
CONTRATANTE: DEPARTAMENTO DEL QUINDIO **FORMA PAGO:** CRÉDITO 30 Días
DOCUMENTO CLIENTE: NIT 890001639 - 1 **TEL:** 7411717
MODALIDAD: Paquete/Canasta/Conjunto Integral en Salud **COBERTURA:** Cobertura Fondo Nacional de salud de las personas privadas
NO. PÓLIZA: **CONTRATO:** 8001
DIRECCIÒN: CARRERA 14 CALLE 19 ARMENIA **NO. SGSSS:** 63001
N. DE MIPRES: **N. ID DE MIPRES:**

PACIENTE: JOSE ISBER SANCHEZ **IDENTIFICACIÓN** CC 9807893
TIPO: SUBSIDIADO-1 **EDAD:** 57 A
MUNICIPIO: LA TEBAIDA **TEL:** 3147671425 **NRO. SOPORTE:** V03-103183
MÉDICO: VELA OSORIO EDWARD **ESPECIALIDAD:** MEDICO GENERAL
FECHA INGRESO: 20241008 **HORA:** 0:21
FECHA SALIDA: 20241031 **HORA:** 23:59 **AUTORIZACIÓN:** 202416000707951

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNI. MED.	CANT.	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
87806	COSTO DE ATENCION PSIQUIATRICA POR PERSONA	unidad	24.00	209,300.00	5,023,200.00

Total ítems: 1

VALOR TOTAL SERVICIOS CUBIERTOS:	5,023,200.00
COPAGO:	0.00
CUOTA MODERADORA:	0.00
CUOTA RECUPERACIÓN:	0.00
PAGOS COMPARTIDOS:	0.00
TOTAL A PAGAR:	5,023,200.00

SON: CINCO MILLONES VEINTITRES MIL DOSCIENTOS PESOS CON CENTAVOS M/L

OBSERVACIONES:

Gerente

RESOLUCION DIAN No. 18764081332298 DEL 10 DE 10 DE 2024 AUTORIZA DEL HMF2 10001 AL HMF2 20000 FECHA VIGENCIA DESDE 10/10/2024 HASTA 10/10/2026

ELABORADO **FIRMA PACIENTE** **RECIBÍ** **RESPONSABLE HOSPITAL**

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO (ART. 774 COD. DE CCIO)

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT. 860.028.580-2 Software: fact-e