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 FEH390109 ADMISION A536310 SERVICIO: MEDICINA ESPECIALIZADA

Identificación: TI **1058202402** Edad:11 A Sexo: F
Paciente: CARDONA GOMEZ SARAY
F. Nac: 01/03/2013 12 No Poliza:
Dirección: CRA 5A 2 49 LOS ALPES - LA DORADA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3128728915
Medico: MARIA PATRICIA PABON GONZALEZ
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional

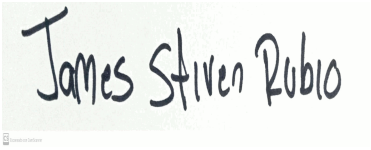
Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2
Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Autorización: 7980226 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 23/07/2024 15:38 Fecha Egreso: 23/07/2024 15:39
Fecha expedicion: 23/07/2024 15:39 Fecha de vto.: 22/08/2024 15:39
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20110-24

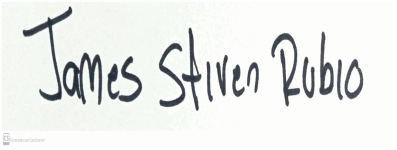
PROCEDIMIENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	65,880	**65.880**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE PROCEDIMIENTOS			**65.880**	

		SUBTOTAL	**65.880**
TOTAL DE LA FACTURA	**65.880**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**65.880**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE





X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: JAMES STIVEN RUBIO SANCHEZ

X _____
Elaboro Factura: JAMES STIVEN RUBIO SANCHEZ

Nota: #16-01-02-041;85-5-20110-24;eric.tovar1880@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: 402ba46f5e41da48563210b9659b2bf8b3ccc767120f94278e3c4dcc03a0dff040a5acceadb9672e089b0eae9c881a17

Resolucion: Resolucion DIAN N° 18764089025103 de fecha 17 de Febrero de 2025, Autoriza desde la FEH 500001 hasta FEH 1000000 Vigencia hasta 17 de Febrero de 2027.

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: FEH390109 **Expedición:** Jul 23 2024 3:39PM **Generación:** Jul 23 2024 3:39PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/08/22