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 FEH398561 ADMISION A546540 SERVICIO: MEDICINA ESPECIALIZADA

Identificación: CC **28727563** Edad:62 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: SANCHEZ DE CORDOBA MARLENY	
F. Nac: 26/11/1961 12 No Poliza:	
Dirección: CRA 12 N 32 71 - HONDA	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Barrio: OBRERO Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono: 3132955003	Autorización: 8023322 No Afiliación:
Medico: NICOLAS RANGEL PALACIO	Fecha Ingreso: 08/08/2024 14:34 Fecha Egreso: 08/08/2024 14:35
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional	Fecha expedicion: 08/08/2024 14:36 Fecha de vto.: 07/09/2024 14:36
	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20110-24

CONSULTA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	1	33,930	**33.930**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**33.930**	

		SUBTOTAL	**33.930**
TOTAL DE LA FACTURA	**33.930**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**33.930**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: CAMILO ANDRES JARAMILLO ALVAREZ

X _____
Elaboro Factura: CAMILO ANDRES JARAMILLO ALVAREZ

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: 3901080adc8b4e0924c1b482cd772ffbed326990262a46fa81cbda9929e49accc556e7a20d7da7ac8544a379ed5dcb00

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: FEH398561 **Expedición:** Ago 8 2024 2:36PM **Generación:** Ago 8 2024 2:36PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/09/07