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 FEH400984 ADMISION A549878 SERVICIO: MEDICINA ESPECIALIZADA

Identificación: CC **28727563** Edad:62 A Sexo: F
Paciente: SANCHEZ DE CORDOBA MARLENY
F. Nac: 26/11/1961 12 No Poliza:
Dirección: CRA 12 N 32 71 - HONDA
Barrio: OBRERO Zona: U
Telefono: 3132955003
Medico: CHRISTIAN SMIT PINO MORENO
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional

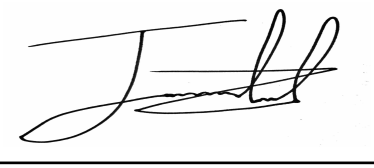
Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2
Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Autorización: 8023299 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 13/08/2024 12:36 Fecha Egreso: 13/08/2024 12:37
Fecha expedicion: 13/08/2024 12:38 Fecha de vto.: 12/09/2024 12:38
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20110-24

CONSULTA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	67,435	**67.435**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**67.435**	

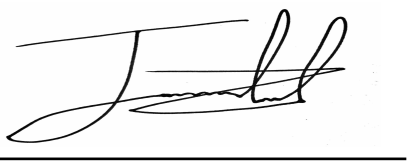
		SUBTOTAL	**67.435**
TOTAL DE LA FACTURA	**67.435**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**67.435**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO 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: ff9543503e6f0f645e1f844cdf3e83d57f1f2267fbfe507808c294d8734a8ca377f8c4bb32e3855b5bf96d3dba3948fb

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: FEH400984 **Expedición:** Ago 13 2024 12:38PM **Generación:** Ago 13 2024 12:38PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/09/12