# 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 FEH406988 ADMISION A557856** SERVICIO: MEDICINA ESPECIALIZADA

Identificación: CC **41486183** Edad:75 A Sexo: F
Paciente: SILVA DE GIL DORA
F. Nac: 10/02/1949 12 No Poliza:
Dirección: CALLE 09 N 0148 - SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3206975900
Medico: JAIRO EDILBERTO SANCHEZ ALVARADO
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: 8118434 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 26/08/2024 07:02 Fecha Egreso: 26/08/2024 07:03
Fecha expedicion: 26/08/2024 07:04 Fecha de vto.: 25/09/2024 07:04
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20110-24

**PROCEDIMIENTOS**

| CODIGO | NOMBRE | CANT | VALOR | TOTAL | Subprogramas |
|---|---|---|---|---|---|
| 890380 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | 1 | 67,467 | **67.467** | NINGUNO |
| | SUBTOTAL DE PROCEDIMIENTOS | | | **67.467** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | **SUBTOTAL** | **67.467** |
| TOTAL DE LA FACTURA | **67.467** | TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE | **0** |
| | | TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE | **0** |
| TOTAL A COBRAR EPS | **67.467** | CUOTA MODERADORA CANCELADA | **0** |
| | | COPAGO CANCELADO | **0** |

SON: SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE 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: d63a87654317c2d6d393420966083f369fb98f87a38a626ee1cb6f50b23d5cc9d68054aa8bb80c5cd0eb0db150421fb8**

**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:** FEH406988 **Expedición:** Ago 26 2024 7:04AM **Generación:** Ago 26 2024 7:04AM

**Forma de pago:** Crédito **Plazo:** 2024/09/25