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 FEH408124 ADMISION A551344 SERVICIO: PROMOCION Y PREVENCION

Identificación: CC **69055539** Edad:41 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: NARVAEZ OLGA NANCY	
F. Nac: 29/08/1982 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: CALLE 22 A # 6-59 SANTA LUCIA - LA DORADA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 8053248 No Afiliación:
Telefono: 3112964207	Fecha Ingreso: 15/08/2024 08:03 Fecha Egreso: 15/08/2024 08:04
Medico: BEATRIZ ANDREA SANTAMARIA CARRILLO	Fecha expedicion: 27/08/2024 18:23 Fecha de vto.: 26/09/2024 18:23
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20110-24

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	1	37,396	**37.396**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE PROCEDIMIENTOS			**37.396**	

		SUBTOTAL	**37.396**
TOTAL DE LA FACTURA	**37.396**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**37.396**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: YAYRA ANDREA VIVAS GONZALEZ

X _____
Elaboro Factura: YAYRA ANDREA VIVAS GONZALEZ

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: 8e8379a26e7731e5cfc47abd915fda74a9548c13a113432de764a11e518d0bcae0a2243b3c6e2d95ff4a164c347ae5e9

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: FEH408124 **Expedición:** Ago 27 2024 6:23PM **Generación:** Ago 27 2024 6:23PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/09/26