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 FEH426727 ADMISION A554113 SERVICIO: TERAPIA FISICA

Identificación: CC **1106332725** Edad:35 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: MARTINEZ GORDILLO JOSE LUIS	
F. Nac: 13/09/1988 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: CRR 5 NRO 7 - 22 BRIO CORDOBA - FALAN	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 8101756 No Afiliación:
Telefono: 3123390192	Fecha Ingreso: 20/08/2024 08:14 Fecha Egreso: 20/08/2024 08:15
Medico: CLAUDIA YOLANDA VILLAMIL CASTELLANOS	Fecha expedicion: 01/10/2024 17:26 Fecha de vto.: 31/10/2024 17:26
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Poblacion rural No migratori	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20110-24

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	8	30,038	**240.304**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE PROCEDIMIENTOS			**240.304**	

		SUBTOTAL	**240.304**
TOTAL DE LA FACTURA	**240.304**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**240.304**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: DOSCIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS CUATRO 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° 18764080167796 de fecha 24 de Septiembre de 2024, Autoriza desde la FEH 1 hasta FEH 500000 Vigencia hasta 24 de Septiembre de 2025.

CUFE: f232921929dad6b3812699d32a72d715685871c03ca4fd2c33cc4784494cc47abfb96e3087349d62e6496175fd780873

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: FEH426727 **Expedición:** Oct 1 2024 5:26PM **Generación:** Oct 1 2024 5:26PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/10/31