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 FEH433882 ADMISION A563069 SERVICIO: TERAPIA FISICA

Identificación: TI **1197468149** Edad:10 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: HUERTAS BORJA ZAHIRA SOFIA	
F. Nac: 20/02/2014 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: MZ D CASA 9 N - SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 8241887 No Afiliación:
Telefono: 3112047981	Fecha Ingreso: 02/09/2024 16:09 Fecha Egreso: 02/09/2024 16:10
Medico: JAQUELINE BERNAL RIVERA	Fecha expedicion: 15/10/2024 17:01 Fecha de vto.: 14/11/2024 17:01
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
931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	12	30,060	**360.720**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE PROCEDIMIENTOS			**360.720**	

		SUBTOTAL	**360.720**
TOTAL DE LA FACTURA	**360.720**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**360.720**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: TRESCIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X James Stiven Rubio
Elaboro Admision: JAMES STIVEN RUBIO SANCHEZ

X James Stiven Rubio
Elaboro Factura: JAMES STIVEN RUBIO SANCHEZ

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: 49892bbb567ff8a55816ee6057796c9ea74d6d7f6ef64ee04f368af7499a62edc9f626f8456d71c29fc1948867f398a7

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: FEH433882 **Expedición:** Oct 15 2024 5:01PM **Generación:** Oct 15 2024 5:01PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/11/14