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 FEH438352 ADMISION A583872 SERVICIO: TERAPIA FISICA

Identificación: CC **38283246** Edad:62 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: GUTIERREZ JIMENEZ MARIA MERCEDES	
F. Nac: 25/03/1962 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: CRA 10 N 17 27 - HONDA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: AV LOS ESTUDIANTES Zona: U	Autorización: 8350096 No Afiliación:
Telefono: 3213406132	Fecha Ingreso: 01/10/2024 06:37 Fecha Egreso: 01/10/2024 06:38
Medico: JAQUELINE BERNAL RIVERA	Fecha expedicion: 22/10/2024 18:53 Fecha de vto.: 21/11/2024 18:53
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	15	30,060	**450.900**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE PROCEDIMIENTOS			**450.900**	

		SUBTOTAL	**450.900**
TOTAL DE LA FACTURA	**450.900**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**450.900**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS 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: bb93e9e00d8e5e6d5776dd5814ebac0000016210da04a7f573e13db44b4735598edf14908dbdc2fc8de846683ba7d7c1

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: FEH438352 **Expedición:** Oct 22 2024 6:53PM **Generación:** Oct 22 2024 6:53PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/11/21