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 FEH439454 ADMISION A584111 SERVICIO: TERAPIA FISICA

Identificación: CC **93386125** Edad:53 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: QUINTERO RAMIREZ JULIO CESAR	
F. Nac: 17/08/1971 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: CR 6 9 03 - SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA	
Barrio: RURAL Zona: R	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono:	Autorización: 8430028 No Afiliación:
Medico: JAQUELINE BERNAL RIVERA	Fecha Ingreso: 01/10/2024 08:33 Fecha Egreso: 01/10/2024 08:34
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Poblacion rural No migratori	Fecha expedicion: 24/10/2024 10:04 Fecha de vto.: 23/11/2024 10:04
	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	10	30,060	**300.600**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE PROCEDIMIENTOS			**300.600**	

		SUBTOTAL	**300.600**
TOTAL DE LA FACTURA	**300.600**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**300.600**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: TRESCIENTOS MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE

S.V.H S.V.H

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: SEBASTIAN VALENCIA HENAO

X _____
Elaboro Factura: SEBASTIAN VALENCIA HENAO

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: f650690a1445d0b4fa5885c2a3f9fc4d906e4d4054aeff2dd9fe718c560d4f7b72767daba2abf1d2ff861abc8b28985c

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: FEH439454 **Expedición:** Oct 24 2024 10:04AM **Generación:** Oct 24 2024 10:04AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/11/23