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 FEH439701 ADMISION A574695 SERVICIO: TERAPIA FISICA

Identificación: CC **80400399** Edad:54 A Sexo: M
Paciente: ESPINOSA FERNANDEZ JUAN MAURICIO
F. Nac: 28/01/1970 12 No Poliza:
Dirección: MARIQUITA - SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3125578127
Medico: JAQUELINE BERNAL RIVERA
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional

Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2
Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Autorización: 8116993 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 18/09/2024 08:13 Fecha Egreso: 18/09/2024 08:14
Fecha expedicion: 24/10/2024 15:40 Fecha de vto.: 23/11/2024 15:40
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	30,060	**240.480**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE PROCEDIMIENTOS			**240.480**	

		SUBTOTAL	**240.480**
TOTAL DE LA FACTURA	**240.480**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**240.480**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: DOSCIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: NELSON ANDRES BERRIO PUERTO

X _____
Elaboro Factura: NELSON ANDRES BERRIO PUERTO

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: 927435cac533940f3253f4c206b933b690eb1c6cd264b680a96e543cfc3ff0a2947242bc1642ed62c74e73d42815a13a

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: FEH439701 **Expedición:** Oct 24 2024 3:40PM **Generación:** Oct 24 2024 3:40PM

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