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 FEH467884 ADMISION A637729 SERVICIO: MEDICINA ESPECIALIZADA

Identificación: CC **28723808** Edad:43 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: VARON GARCIA LUZ ADRIANA	
F. Nac: 02/11/1981 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: CLL 5 N 5 43 - FALAN	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 8907145 No Afiliación:
Telefono: 3204489101	Fecha Ingreso: 17/12/2024 09:01 Fecha Egreso: 17/12/2024 09:02
Medico: MARIA PATRICIA PABON GONZALEZ	Fecha expedicion: 17/12/2024 09:03 Fecha de vto.: 16/01/2025 09:03
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Beneficiario/a 9 Sentencias	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20110-24

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	65,880	**65.880**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE PROCEDIMIENTOS			**65.880**	

		SUBTOTAL	**65.880**
TOTAL DE LA FACTURA	**65.880**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**65.880**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: YAYRA ANDREA VIVAS GONZALEZ

X _____
Elaboro Factura: YAYRA ANDREA VIVAS GONZALEZ

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: 4f62b2f2d90f69fb9c8e2bd81c45883937133e3512c7ffddcfe26ff80706dc2c3970aeaec5a58386997f4579e6f5816c

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: FEH467884 **Expedición:** Dic 17 2024 9:03AM **Generación:** Dic 17 2024 9:03AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/01/16