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 FEH468874 ADMISION A638857 SERVICIO: MEDICINA ESPECIALIZADA

Identificación: CC **1111193006** Edad:20 A Sexo: M
Paciente: CASTRILLON PARDO GERMAN ANDRES
F. Nac: 02/09/2004 12 No Poliza:
Dirección: CALLE 10 N 5 37 - SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3229426310
Medico: MARIA PATRICIA PABON GONZALEZ
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: 8967279 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 18/12/2024 15:06 Fecha Egreso: 18/12/2024 15:07
Fecha expedicion: 18/12/2024 15:10 Fecha de vto.: 17/01/2025 15:10
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: KARINA ALEJANDRA CARDENAS CARDOZO



X _____
Elaboro Factura: KARINA ALEJANDRA CARDENAS CARDOZO

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: 0511ba41cf51d981383b5fc898dbe5aeec5646800e7154ce0fead91d477d52d3b94ddf82bca9ede97bebdcd7436baf12

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: FEH468874 **Expedición:** Dic 18 2024 3:10PM **Generación:** Dic 18 2024 3:10PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/01/17