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 FEH471179 ADMISION A641717 SERVICIO: MEDICINA ESPECIALIZADA

Identificación: RC **1027301841** Edad:6 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: NARANJO CADENA ARIADNA	
F. Nac: 07/03/2018 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: CR 14A N 27 31 - HONDA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: EL REPOSO Zona: U	Autorización: 8971793 No Afiliación:
Telefono: 3143446195	Fecha Ingreso: 23/12/2024 15:13 Fecha Egreso: 23/12/2024 15:14
Medico: DAIRYN CHIQUINQUIRA PEREZ DE HOYOS	Fecha expedicion: 23/12/2024 15:15 Fecha de vto.: 22/01/2025 15:15
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

CONSULTA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	1	67,435	**67.435**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**67.435**	

		SUBTOTAL	**67.435**
TOTAL DE LA FACTURA	**67.435**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**67.435**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO 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: 0a097aca28f2cd4dbef37a29ddffa8cf8b44a48786afd0c97451d3ebc9bbbc11cf1e8e60c5763c20e706fffc3aadbf68

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: FEH471179 **Expedición:** Dic 23 2024 3:15PM **Generación:** Dic 23 2024 3:15PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/01/22