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 FEH471425 ADMISION A641963 SERVICIO: MEDICINA ESPECIALIZADA

Identificación: CC **38283246** Edad:62 A Sexo: F
Paciente: GUTIERREZ JIMENEZ MARIA MERCEDES
F. Nac: 25/03/1962 12 No Poliza:
Dirección: CRA 10 N 17 27 - HONDA
Barrio: AV LOS ESTUDIANTES Zona: U
Telefono: 3213406132
Medico: GERSON ARMANDO MURILLO DEVIA
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: 8976897 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 24/12/2024 09:06 Fecha Egreso: 24/12/2024 09:07
Fecha expedicion: 24/12/2024 09:09 Fecha de vto.: 23/01/2025 09:09
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20110-24

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	1	67,466	**67.466**	NINGUNO

SUBTOTAL DE PROCEDIMIENTOS **67.466**

		SUBTOTAL	**67.466**
TOTAL DE LA FACTURA	**67.466**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**67.466**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE

Tatiana lopez

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

Tatiana lopez

X _____
Elaboro Admision: ALISON TATIANA LOPEZ GARCIA

X _____
Elaboro Factura: ALISON TATIANA LOPEZ GARCIA

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: 9003ead374c35943154791cebbbd7dc2137cf88790e6d9982d29921922e5bf339fcd96907d4968458c4e981a486c6748

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: FEH471425 **Expedición:** Dic 24 2024 9:09AM **Generación:** Dic 24 2024 9:09AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/01/23