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 FEH471509 ADMISION A642050 SERVICIO: PROMOCION Y PREVENCION

Identificación: CC **1086896052** Edad:30 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: ANGULO CASANOVA ISAMAR	
F. Nac: 28/12/1993 12 No Poliza:	
Dirección: CALLE 3 #1-43 EL CENTRO - SAN SEBASTIÁN DE MARIQU	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Barrio: --- Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono: 3233266382	Autorización: 8996606 No Afiliación:
Medico: BEATRIZ ANDREA SANTAMARIA CARRILLO	Fecha Ingreso: 24/12/2024 12:08 Fecha Egreso: 24/12/2024 12:09
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Poblacion rural No migratori	Fecha expedicion: 24/12/2024 12:10 Fecha de vto.: 23/01/2025 12:10
	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20110-24

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	1	37,396	**37.396**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE PROCEDIMIENTOS			**37.396**	

		SUBTOTAL	**37.396**
TOTAL DE LA FACTURA	**37.396**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**37.396**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS MCTE



X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: CRISTIAN CAMILO MEJIA BARRAGAN



X _____
Elaboro Factura: CRISTIAN CAMILO MEJIA BARRAGAN

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: b7696602cf251ea0af8359609ae61661102e251bbe731f4f35a212d1465aba15791874648b3e8e73574fdba20bdc8dbd

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: FEH471509 **Expedición:** Dic 24 2024 12:10PM **Generación:** Dic 24 2024 12:10PM

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