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 FEH473638 ADMISION A645150 SERVICIO: PROMOCION Y PREVENCION

Identificación: CC **1109299145** Edad:29 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1749**
Paciente: MOLINA OBANDO YARLEIDY	
F. Nac: 05/05/1995 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: B ESTADIO CASA 51 - FRESNO	
Barrio: --- Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono: 3126084270	Autorización: 8999247 No Afiliación:
Medico: BEATRIZ ANDREA SANTAMARIA CARRILLO	Fecha Ingreso: 03/01/2025 08:11 Fecha Egreso: 03/01/2025 08:12
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional	Fecha expedicion: 03/01/2025 08:13 Fecha de vto.: 02/02/2025 08:13
	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20110-24

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
892901	892901 TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO CERVICOVAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	1	72,138	**72.138**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE PROCEDIMIENTOS			**72.138**	

		SUBTOTAL	**72.138**
TOTAL DE LA FACTURA	**72.138**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**72.138**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: SETENTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: CAMILO ANDRES JARAMILLO ALVAREZ

X _____
Elaboro Factura: CAMILO ANDRES JARAMILLO ALVAREZ

Nota: servicios prestados a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional por Urgencia Médica

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: b21802d72a563f4b654ac2b8af4864459f4442834ae4929c438132a04e7f750ec218a8ff127a567ec31f2d71c4cfb694

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: FEH473638 **Expedición:** Ene 3 2025 8:13AM **Generación:** Ene 3 2025 8:13AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/02/02