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 FEH475793 ADMISION A647954 SERVICIO: MEDICINA ESPECIALIZADA

Identificación: TI **1189963359** Edad:11 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1749**
Paciente: TORRES CAMELO EMILEE SAMANTHA	
F. Nac: 09/06/2013 12 No Poliza:	
Dirección: CASA 076 BUENA VISTA - SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Barrio: --- Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono:	Autorización: 9036784 No Afiliación:
Medico: CESAR PATRICIO HERNANDEZ PANIZA	Fecha Ingreso: 09/01/2025 09:23 Fecha Egreso: 09/01/2025 09:24
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional	Fecha expedicion: 09/01/2025 09:26 Fecha de vto.: 08/02/2025 09:26
	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20110-24

CONSULTA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890380	890380 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	1	73,912	**73.912**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**73.912**	

		SUBTOTAL	**73.912**
TOTAL DE LA FACTURA	**73.912**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**73.912**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS MCTE

Tatiana lopez

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: ALISON TATIANA LOPEZ GARCIA

Tatiana lopez

X _____
Elaboro Factura: ALISON TATIANA LOPEZ GARCIA

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: 77ec98c8d5e21c18866adea4609d56207a075f16d75fd1a91563f661a333feb9865949169df48d542c7751c4c977dc0b

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: FEH475793 **Expedición:** Ene 9 2025 9:26AM **Generación:** Ene 9 2025 9:26AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/02/08