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 FEH479921 ADMISION A653198 SERVICIO: MEDICINA ESPECIALIZADA

Identificación: RC **1145938282** Edad:6 M Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1749**
Paciente: ORDOÑEZ GONZALEZ ADARAT JULIETA	
F. Nac: 13/07/2024 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: MZ A CS 10 BRO CABALLERO Y GON - HONDA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 9110492 No Afiliación:
Telefono: 3143643080	Fecha Ingreso: 16/01/2025 10:13 Fecha Egreso: 16/01/2025 10:14
Medico: YOUNAN AHMAD ABBOUD	Fecha expedicion: 16/01/2025 10:15 Fecha de vto.: 15/02/2025 10:15
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 3 GP: Poblacion rural No migratori	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20110-24

CONSULTA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890383	890383 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	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: 2fa1b5203ba543bfa160360ed44b505691796c3be23b5db43fa07da720f87d5147341db8fc58c67a48ef3ec2ca6c7a57

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: FEH479921 **Expedición:** Ene 16 2025 10:15AM **Generación:** Ene 16 2025 10:15AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/02/15