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 FEH481632 ADMISION A655542 SERVICIO: MEDICINA ESPECIALIZADA

Identificación: CC **28631135** Edad:69 A Sexo: M
Paciente: ARBELAEZ CASTAÑO NOHEMY
F. Nac: 04/05/1955 12 No Poliza:
Dirección: CASABIANCA - CASABIANCA
Barrio: --- Zona: U
Telefono:
Medico: MALORY RIAÑO ROMERO
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional

Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1749
Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Autorización: 8974244 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 20/01/2025 09:37 Fecha Egreso: 20/01/2025 09:38
Fecha expedicion: 20/01/2025 09:39 Fecha de vto.: 19/02/2025 09:39
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20110-24

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890276	890276 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	1	73,912	**73.912**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE PROCEDIMIENTOS			**73.912**	

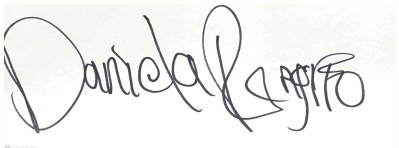
		SUBTOTAL	**73.912**
TOTAL DE LA FACTURA	**73.912**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**73.912**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS MCTE



X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: DANIELA RENGIFO GALICIA



X _____
Elaboro Factura: DANIELA RENGIFO GALICIA

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: 73f3b08fe518b9ba9cb71adc0dce081cceff131657ef190ff22e65de55d3f3572704da9e33f42c7d7ba954636535b4bd

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: FEH481632 **Expedición:** Ene 20 2025 9:39AM **Generación:** Ene 20 2025 9:39AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/02/19