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 FEH484146 ADMISION A646300 SERVICIO: TERAPIA FISICA

Identificación: CC **65796687** Edad:39 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1749**
Paciente: GUZMAN ZAPATA SANDRA YINETH	
F. Nac: 06/08/1985 12 No Poliza:	
Dirección: CALLE 11 N 1 49 B SANTALUCIA - SAN SEBASTIÁN DE MA	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Barrio: --- Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono: 3193726071	Autorización: 8905258 No Afiliación:
Medico: JAQUELINE BERNAL RIVERA	Fecha Ingreso: 07/01/2025 08:52 Fecha Egreso: 07/01/2025 08:53
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional	Fecha expedicion: 23/01/2025 18:48 Fecha de vto.: 22/02/2025 18:48
	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20110-24

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
931001	931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL	15	32,915	**493.725**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE PROCEDIMIENTOS			**493.725**	

		SUBTOTAL	**493.725**
TOTAL DE LA FACTURA	**493.725**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**493.725**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS VEINTICINCO 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: e2478c1926dc155f9e0574bf3920fbc890b95e4bc7b412a8dc649271e880313e27a9cb39ab2e8a8b8a76ef40c782b254

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: FEH484146 **Expedición:** Ene 23 2025 6:48PM **Generación:** Ene 23 2025 6:48PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/02/22