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 FEH484559 ADMISION A659344 SERVICIO: MEDICINA ESPECIALIZADA

Identificación: CC **14326258** Edad:43 A Sexo: M
Paciente: TRIANA RODRIGUEZ MIGUEL ANGEL
F. Nac: 01/12/1981 12 No Poliza:
Dirección: CLUB DE POLICIA - HONDA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3146269228
Medico: BORIS SANCHEZ
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: 9037252 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 24/01/2025 11:25 Fecha Egreso: 24/01/2025 11:26
Fecha expedicion: 24/01/2025 11:27 Fecha de vto.: 23/02/2025 11:27
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20110-24

CONSULTA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890342	890342 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	1	73,890	**73.890**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**73.890**	

SUBTOTAL **73.890**

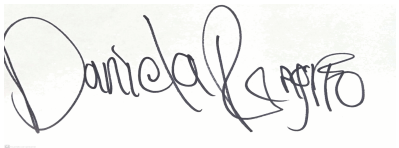
TOTAL DE LA FACTURA	**73.890**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**73.890**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA 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: 607a0bf2aa18ad15216206afb0eb839eced9bc67d1ef0ce745377e936a20cdebfbe38c435a52daa3b8e3d8d101e7881a

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: FEH484559 **Expedición:** Ene 24 2025 11:27AM **Generación:** Ene 24 2025 11:27AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/02/23