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 FEH487383 ADMISION A662817 SERVICIO: MEDICINA ESPECIALIZADA

Identificación: CC **4438786** Edad:40 A Sexo: M
Paciente: RAMIREZ HENAO WILSON GIOVONAY
F. Nac: 05/09/1984 12 No Poliza:
Dirección: MANZANA 13 CASA7 - SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA
Barrio: JARDIN Zona: U
Telefono: 3207278789
Medico: ANDERSON MOLINA SALAZAR
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 3 GP: Poblacion rural No migratori

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: 9138073 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 29/01/2025 12:26 Fecha Egreso: 29/01/2025 12:27
Fecha expedicion: 29/01/2025 12:27 Fecha de vto.: 28/02/2025 12:27
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20110-24

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890280	890280 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	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

Tatiana lopez

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

Tatiana lopez

X _____
Elaboro Admision: ALISON TATIANA LOPEZ GARCIA

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: 0bceb2fb59f6033279ee03f41d8cd0413a51c0b38db10ee96ee72b9dbf53d2be0601963e7ecc00b040e98115d1fe4a21

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: FEH487383 **Expedición:** Ene 29 2025 12:27PM **Generación:** Ene 29 2025 12:27PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/02/28