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 FEH488043 ADMISION A633486 SERVICIO: MEDICINA ESPECIALIZADA

Identificación: CC **30342385** Edad:66 A Sexo: F
Paciente: HURTADO DE CARDENAS ANA CENELY
F. Nac: 09/10/1958 12 No Poliza:
Dirección: CLL 20 11 16 B/MARGARITAS - LA DORADA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3142618712
Medico: MARIA PATRICIA PABON GONZALEZ
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 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: 8907947 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 11/12/2024 07:04 Fecha Egreso: 11/12/2024 07:05
Fecha expedicion: 30/01/2025 11:11 Fecha de vto.: 01/03/2025 11:11
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20110-24

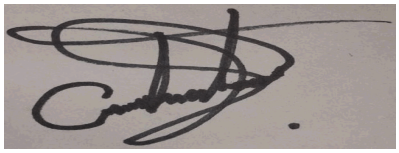
CONSULTA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890207	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	72,180	**72.180**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**72.180**	

		SUBTOTAL	**72.180**
TOTAL DE LA FACTURA	**72.180**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**72.180**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: SETENTA Y DOS MIL CIENTO OCHENTA PESOS MCTE

Tatiana lopez



X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: ALISON TATIANA LOPEZ GARCIA

X _____
Elaboro Factura: CRISTIAN CAMILO BETANCOURT AGUDELO

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: 880c5c8d5e7fedeaa9ba88f3731cbb8b1393d118f94e5fe7559265bb32ff5d267df472ba6bb3df7ea81d1fb1e26f05f3

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: FEH488043 **Expedición:** Ene 30 2025 11:11AM **Generación:** Ene 30 2025 11:11AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/03/01