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 FEH488398 ADMISION A652269 SERVICIO: TERAPIA FISICA

Identificación: CC **1105790114** Edad:29 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1749**
Paciente: YAÑEZ GALEANO WILMER ANDRES	
F. Nac: 18/03/1995 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: BARRIO SANTOFIMIO - HONDA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 9115867 No Afiliación:
Telefono: 0	Fecha Ingreso: 15/01/2025 10:12 Fecha Egreso: 15/01/2025 10:13
Medico: JAQUELINE BERNAL RIVERA	Fecha expedicion: 31/01/2025 06:09 Fecha de vto.: 02/03/2025 06:09
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional	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	10	32,915	**329.150**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE PROCEDIMIENTOS			**329.150**	

		SUBTOTAL	**329.150**
TOTAL DE LA FACTURA	**329.150**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**329.150**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO CINCUENTA PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: YAYRA ANDREA VIVAS GONZALEZ

X _____
Elaboro Factura: YAYRA ANDREA VIVAS GONZALEZ

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: b8e7b1dd21b31758b26bab4c7fc57d96a7f0d82c162557a399a782ae23debd38629ebcacc28e32558217455184216a77

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: FEH488398 **Expedición:** Ene 31 2025 6:09AM **Generación:** Ene 31 2025 6:09AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/03/02