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 FEH492602 ADMISION A648221 SERVICIO: TERAPIA FISICA

Identificación: CC **14326258** Edad:43 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1749**
Paciente: TRIANA RODRIGUEZ MIGUEL ANGEL	
F. Nac: 01/12/1981 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: CLUB DE POLICIA - HONDA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 8939354 No Afiliación:
Telefono: 3146269228	Fecha Ingreso: 09/01/2025 12:39 Fecha Egreso: 09/01/2025 12:40
Medico: CLAUDIA YOLANDA VILLAMIL CASTELLANOS	Fecha expedicion: 06/02/2025 14:38 Fecha de vto.: 08/03/2025 14:38
Tipo Afiliado: Especial o ExcepciórNivel: 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	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 FERNANDA ENCISO RUBIO

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: a5b99ef9b45874d4b486a97b8548965a26ee527bbce768650b15bf0418e03d4213285aa51323d7bfe67f8fbe3ef68e3c

Resolucion: 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.

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: FEH492602 **Expedición:** Feb 6 2025 2:38PM **Generación:** Feb 6 2025 2:38PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/03/08