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 FEH509084 ADMISION A662735 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: 9141177 No Afiliación:
Telefono: 3146269228	Fecha Ingreso: 29/01/2025 10:51 Fecha Egreso: 29/01/2025 10:52
Medico: CLAUDIA YOLANDA VILLAMIL CASTELLANOS	Fecha expedicion: 28/02/2025 19:26 Fecha de vto.: 30/03/2025 19:26
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	6	32,850	**197.100**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE PROCEDIMIENTOS			**197.100**	

		SUBTOTAL	**197.100**
TOTAL DE LA FACTURA	**197.100**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**197.100**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL CIEN PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: DAMARIS CORREA TRIANA

X _____
Elaboro Factura: RUBEN ALEXIS GUZMAN BOLIVAR

Nota: servicios prestados a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional por Urgencia Médica

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.

CUFE: 1994b2b0ff1ea736e0c5540804af57705e7b54271e6ad5471742b7a97f2b0f9a507f7c95b877ee4e931f3e838d3a4785

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: FEH509084 **Expedición:** Feb 28 2025 7:26PM **Generación:** Feb 28 2025 7:26PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/03/30