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 FEH540002 ADMISION A718819 SERVICIO: MEDICINA ESPECIALIZADA

Identificación: CC **14326344** Edad:42 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1887**
Paciente: DUCUARA SOTO JOHAN EDGARDO	
F. Nac: 30/09/1982 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Dirección: CALLE 09 N 0948 - HONDA	
Barrio: EL RETIRO Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono: 3102105506	Autorización: 9718574 No Afiliación:
Medico: CHRISTIAN SMIT PINO MORENO	Fecha Ingreso: 15/04/2025 08:55 Fecha Egreso: 15/04/2025 08:56
Tipo Afiliado: Especial o ExcepciórNivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional	Fecha expedicion: 15/04/2025 08:59 Fecha de vto.: 15/05/2025 08:59
	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20026-25

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890276	890276 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	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



X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: KARINA ALEJANDRA CARDENAS CARDOZO

X _____
Elaboro Factura: KARINA ALEJANDRA CARDENAS CARDOZO

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: 10d6ea4ef41e039e71e20bad2acc8d22a199dfc38009b60c7a58c661cb3ac9c73172e044f4451b4f2c7dd2121657522b

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: FEH540002 **Expedición:** Abr 15 2025 8:59AM **Generación:** Abr 15 2025 8:59AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/05/15