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 FEH540054 ADMISION A718880 SERVICIO: MEDICINA ESPECIALIZADA

Identificación: CC **80212177** Edad:41 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1887**
Paciente: MESA MERA DIEGO FELIPE	
F. Nac: 11/11/1983 12 No Poliza:	
Dirección: AEROPUERTO JOSE MUTIS - SAN SEBASTIÁN DE MARIQ	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Barrio: --- Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono: 3214697179	Autorización: 9730195 No Afiliación:
Medico: FRANKLIN YESID AVILA RAMIREZ	Fecha Ingreso: 15/04/2025 09:29 Fecha Egreso: 15/04/2025 09:30
Tipo Afiliado: Especial o ExcepciórNivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional	Fecha expedicion: 15/04/2025 09:31 Fecha de vto.: 15/05/2025 09:31
	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20026-25

CONSULTA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890206	890206 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	1	37,170	**37.170**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**37.170**	

		SUBTOTAL	**37.170**
TOTAL DE LA FACTURA	**37.170**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**37.170**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: TREINTA Y SIETE MIL CIENTO SETENTA 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: e4555975eb4c16af1fc6a88cac978d88b5caa08828ecefec335b9b5ced79ef40b3951b46803618c8cb853e76f809572f

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: FEH540054 **Expedición:** Abr 15 2025 9:31AM **Generación:** Abr 15 2025 9:31AM

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