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 FEH551086 ADMISION A730647 SERVICIO: MEDICINA ESPECIALIZADA

Identificación: CC **14326258** Edad:43 A Sexo: M
Paciente: TRIANA RODRIGUEZ MIGUEL ANGEL
F. Nac: 01/12/1981 12 No Poliza:
Dirección: CLUB DE POLICIA - HONDA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3008017580
Medico: LUIS FELIPE PARDO HERNANDEZ
Tipo Afiliado: Especial o ExcepciórNivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional

Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1887
Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Autorización: 9718659 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 02/05/2025 12:15 Fecha Egreso: 02/05/2025 12:16
Fecha expedicion: 02/05/2025 12:17 Fecha de vto.: 01/06/2025 12:17
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20026-25

CONSULTA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890394	890394 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	73,890	**73.890**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**73.890**	

		SUBTOTAL	**73.890**
TOTAL DE LA FACTURA	**73.890**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**73.890**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS MCTE

Ana Romero

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: ANA MARIA MELO ROMERO

Ana Romero

X _____
Elaboro Factura: ANA MARIA MELO ROMERO

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: aaafe13e2ab6ed43c51aef3d7251c714e090536248feef4610e7dd3f48892930db99e2420e8c51301b18409e337446dd

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: FEH551086 **Expedición:** May 2 2025 12:17PM **Generación:** May 2 2025 12:17PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/06/01