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 FEH551763 ADMISION A731288 SERVICIO: URGENCIAS

Identificación: RC **1105794685** Edad:2 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1887**
Paciente: GUERRA VALBUENA MARIANGEL	
F. Nac: 14/01/2023 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Dirección: CALLE 25A N 5 19 - HONDA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: LA AURORA Zona: U	Autorización: 9708269 No Afiliación:
Telefono: 3224389779	Fecha Ingreso: 03/05/2025 12:47 Fecha Egreso: 03/05/2025 16:12
Medico: JOSE ANDRES MARTINEZ GONZALEZ	Fecha expedicion: 03/05/2025 17:02 Fecha de vto.: 02/06/2025 17:02
Tipo Afiliado: Especial o ExcepciórNivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20026-25

CONSULTA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890701	890701 CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	84,150	**84.150**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**84.150**	

IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
873333	873333 RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	1	72,138	**72.138**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**72.138**	

		SUBTOTAL	**156.288**
TOTAL DE LA FACTURA	**156.288**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**156.288**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS MCTE



X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: DANIELA ANDREA BARRIOS MENDEZ



X _____
Elaboro Factura: DEIVID STEVEN PRIETO LIS

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: b2e805b0ba96294df7fe2456db4b209ff126e676ec93b14391e94c1ab88f43cdf87bd9514b43d6b977a03c0a986b0895

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: FEH551763 **Expedición:** May 3 2025 5:02PM **Generación:** May 3 2025 5:02PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/06/02