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 FEH553756 ADMISION A698956 SERVICIO: MEDICINA ESPECIALIZADA

Identificación: CC **80212177** Edad:41 A Sexo: M
Paciente: MESA MERA DIEGO FELIPE
F. Nac: 11/11/1983 12 No Poliza:
Dirección: AEROPUERTO JOSE MUTIS - SAN SEBASTIÁN DE MARIQ
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3214697179
Medico: YURI JOSE NIEBLES PADILLA
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: No Afiliación:
Fecha Ingreso: 11/04/2025 12:00 Fecha Egreso: 11/04/2025 14:42
Fecha expedicion: 07/05/2025 08:29 Fecha de vto.: 06/06/2025 08:29
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20026-25

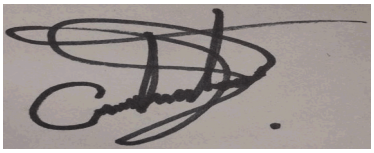
PROCEDIMIENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890266	890266 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	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: CRISTIAN CAMILO BETANCOURT AGUDELO

X _____
Elaboro Factura: MICHAEL STEVEN OLMOS CASTILLO

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: 1897ea5aea11b1b6fef282c079967faaaa38894ad5572850b2b938773c25572cf92b7ce3bdf23c3f6b5443a79f21b6ed

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: FEH553756 **Expedición:** May 7 2025 8:29AM **Generación:** May 7 2025 8:29AM

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