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 FEH554837 ADMISION A734825 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: BORIS SANCHEZ
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: 9718907 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 08/05/2025 09:48 Fecha Egreso: 08/05/2025 09:49
Fecha expedicion: 08/05/2025 09:51 Fecha de vto.: 07/06/2025 09:51
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20026-25

CONSULTA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890342	890342 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	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

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: JOHANA PARRA MARTIN

X _____
Elaboro Factura: JOHANA PARRA MARTIN

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: 6914b899bb50ec76369475791e80e714db7ac332380460c4fff32d58ba26c51fe8641fc3d8e3536be9dc3b7c921453e1

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: FEH554837 **Expedición:** May 8 2025 9:51AM **Generación:** May 8 2025 9:51AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/06/07