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 FEH556187 ADMISION A736191 SERVICIO: MEDICINA ESPECIALIZADA

Identificación: CC **38283349** Edad:61 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1887**
Paciente: RODRIGUEZ HERNANDEZ MARIA ELSA	
F. Nac: 29/10/1963 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Dirección: CARRERA 14A N 2425 - HONDA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 9718632 No Afiliación:
Telefono: 3148067941	Fecha Ingreso: 09/05/2025 15:34 Fecha Egreso: 09/05/2025 15:35
Medico: CHRISTIAN SMIT PINO MORENO	Fecha expedicion: 12/05/2025 15:36 Fecha de vto.: 11/06/2025 15:36
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
890376	890376 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	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: DAMARIS CORREA TRIANA

X _____
Elaboro Factura: DAMARIS CORREA TRIANA

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: d0c4692c15baaba03753c74bd5cf1ddc903aee2e8355af9001ac99581459b45b3e045acd70b83e46dd66d5ea9b03522c

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: FEH556187 **Expedición:** May 12 2025 3:36PM **Generación:** May 12 2025 3:36PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/06/11