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 FEH562496 ADMISION A743151 SERVICIO: MEDICINA ESPECIALIZADA

Identificación: TI **1116080669** Edad:8 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1887**
Paciente: BECERRA SUAREZ LUHANA	
F. Nac: 19/08/2016 12 No Poliza:	
Dirección: KRA 17 N 17-92 BOSQUES DE LA E - SAN SEBASTIÁN DE M	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Barrio: --- Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono: 314797157	Autorización: 9835590 No Afiliación:
Medico: MARIA PATRICIA PABON GONZALEZ	Fecha Ingreso: 19/05/2025 11:15 Fecha Egreso: 19/05/2025 11:16
Tipo Afiliado: Especial o ExcepciórNivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional	Fecha expedicion: 19/05/2025 11:17 Fecha de vto.: 18/06/2025 11:17
	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20026-25

CONSULTA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890207	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	72,180	**72.180**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**72.180**	

		SUBTOTAL	**72.180**
TOTAL DE LA FACTURA	**72.180**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**72.180**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: SETENTA Y DOS MIL CIENTO OCHENTA 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: fc26d5127517f656db2270bc8bec5b7dcdcd9ec2dde240a499162863aa517a22454a2f1a745d286add1eecb0b43b4740

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: FEH562496 **Expedición:** May 19 2025 11:17AM **Generación:** May 19 2025 11:17AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/06/18