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 FEH563243 ADMISION A743893 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

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: 9880276 No Afiliación:
Telefono: 3148067941	Fecha Ingreso: 20/05/2025 09:08 Fecha Egreso: 20/05/2025 09:09
Medico: RODRIGO WENCESLAO MIRANDA MALAGON	Fecha expedicion: 20/05/2025 09:10 Fecha de vto.: 19/06/2025 09:10
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

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
950505	950505 ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	1	271,170	**271.170**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE PROCEDIMIENTOS			**271.170**	

		SUBTOTAL	**271.170**
TOTAL DE LA FACTURA	**271.170**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**271.170**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO SETENTA 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: 1d8f9174d43754b108413fb0c8381707506d52e31cbe0f489c85a7e3dc706fb4ca427d7924011e33383c24ddeda518b2

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: FEH563243 **Expedición:** May 20 2025 9:10AM **Generación:** May 20 2025 9:10AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/06/19