HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

Nit.890700666 Dir.AV. CENTENARIO CL 9 N° 16-38 DE HONDA, TOLIMA
Tel. 0982513100 Estado FE: Aceptada

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº FEH725004 ADMISION A912993 SERVICIO: MEDICINA ESPECIALIZADA

Identificación: TI **1025538933** Edad:17 A Sexo: F
Paciente: GARZON MEJIA ISABELLA
F. Nac: 12/06/2008 12 No Poliza:
Dirección: CALLE 3 9 36 EL DORADO - SAN SEBASTIÁN DE MARIQUI
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3215061580
Medico: SICARD DARIO VELASQUEZ GARCIA
Tipo Afiliado: Especial o Exepcion Nivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional

Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 2146
Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Autorización: 11251207 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 08/01/2026 10:13 Fecha Egreso: 08/01/2026 10:14
Fecha expedicion: 08/01/2026 10:16 Fecha de vto.: 07/02/2026 10:16
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20253-25

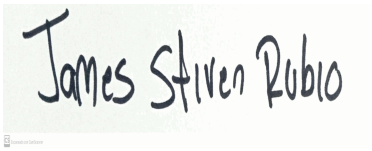
PROCEDIMIENTOS

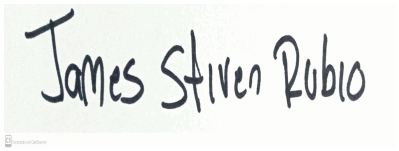
CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	71,170	**71.170**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE PROCEDIMIENTOS			**71.170**	

SUBTOTAL **71.170**

TOTAL DE LA FACTURA	**71.170**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**71.170**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: SETENTA Y UN MIL CIENTO SETENTA PESOS MCTE





X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: JAMES STIVEN RUBIO SANCHEZ

X _____
Elaboro Factura: JAMES STIVEN RUBIO SANCHEZ

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: 73d0e601ffb89c7486b32a3538a53fb67e9329a4ab78fd8b989f6e0d9ff064d07e9ec30119dc869e23952c00a77423bf

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: FEH725004 **Expedición:** Ene 8 2026 10:16AM **Generación:** Ene 8 2026 10:16AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2026/02/07