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 FEH725630 ADMISION A913650 SERVICIO: MEDICINA ESPECIALIZADA

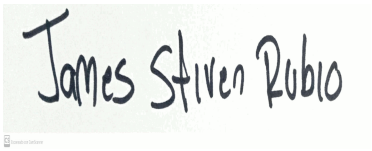
Identificación: CC **1144125749** Edad:36 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 2146**
Paciente: RAMOS ANGULO ROSS WILLIAM	
F. Nac: 20/02/1989 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Dirección: CRA 11 NO 21A 13 - HONDA	
Barrio: LA SONRISA Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono: 3147965904	Autorización: 11383747 No Afiliación:
Medico: CHRISTIAN SMIT PINO MORENO	Fecha Ingreso: 09/01/2026 08:16 Fecha Egreso: 09/01/2026 08:17
Tipo Afiliado: Especial o Exepcion Nivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional	Fecha expedicion: 09/01/2026 08:17 Fecha de vto.: 08/02/2026 08:17
	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20253-25

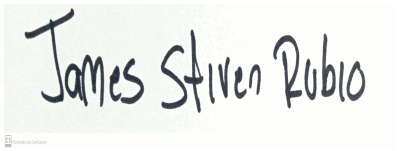
PROCEDIMIENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	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: dd7cc9df16fbbec74578df9f64a5c3b177a137310b7f13c8acdbe5daae15cde90b33348d0dd078426db98bb05808c2dc

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: FEH725630 **Expedición:** Ene 9 2026 8:17AM **Generación:** Ene 9 2026 8:17AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2026/02/08