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 FEH726665 ADMISION A914695 SERVICIO: MEDICINA ESPECIALIZADA

Identificación: RC **1105477468** Edad:7 A Sexo: F
Paciente: ALZATE CASTAÑO ALANA SOPHIA
F. Nac: 01/12/2018 12 No Poliza:
Dirección: CALLE 02 01 68 - SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3108618775
Medico: CHRISTIAN SMIT PINO MORENO
Tipo Afiliado: Especial o ExcepciórNivel: 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: 11374109 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 11/01/2026 08:30 Fecha Egreso: 11/01/2026 08:31
Fecha expedicion: 11/01/2026 08:33 Fecha de vto.: 10/02/2026 08:33
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: WENDY YULANNI FLOREZ AVILA



X _____
Elaboro Factura: WENDY YULANNI FLOREZ AVILA

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: 13be003c435ee9fa661f6dc86f1290842f3ca33ee587a0323915c38d1aa8431d033a14fd2fb6e5ee044183337c6be9c7

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: FEH726665 **Expedición:** Ene 11 2026 8:33AM **Generación:** Ene 11 2026 8:33AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2026/02/10