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 FEH727834 ADMISION A915968 SERVICIO: PROCEDIMIENTOS

Identificación: CC **9770129** Edad:41 A Sexo: M
Paciente: ZAPATA OVIEDO JHON EDISON
F. Nac: 01/07/1984 12 No Poliza:
Dirección: MZ 6 CASA 2 3 ETAPA CIUDADELA - HONDA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3115896530
Medico: PAOLA BETANCOURTH DAZA
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: 11369646 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 14/01/2026 07:46 Fecha Egreso: 14/01/2026 07:47
Fecha expedicion: 14/01/2026 07:50 Fecha de vto.: 13/02/2026 07:50
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20253-25

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
863103	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	1	72,151	**72.151**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE PROCEDIMIENTOS			**72.151**	

SERVICIOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	1	29,209	**29.209**	NINGUNO
S55116	MATERIALES DE SUTURA Y CURACIÓN	1	95,130	**95.130**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE SERVICIOS			**124.339**	

		SUBTOTAL	**196.490**
TOTAL DE LA FACTURA	**196.490**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**196.490**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X Wendy Florez
Elaboro Admision: WENDY YULANNI FLOREZ AVILA

X Wendy Florez
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: 51cf4e11c7e3d600de9db8b3e750aae010583e9654686ad1b62a9b9b838d42c12e4ade25926429a9d739602ef517c869

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: FEH727834 **Expedición:** Ene 14 2026 7:50AM **Generación:** Ene 14 2026 7:50AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2026/02/13