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 FEH727842 ADMISION A915977 SERVICIO: PROCEDIMIENTOS

Identificación: CC **9770129** Edad:41 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 2146**
Paciente: ZAPATA OVIEDO JHON EDISON	
F. Nac: 01/07/1984 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Dirección: MZ 6 CASA 2 3 ETAPA CIUDADELA - HONDA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 11369634 No Afiliación:
Telefono: 3115896530	Fecha Ingreso: 14/01/2026 07:51 Fecha Egreso: 14/01/2026 07:52
Medico: PAOLA BETANCOURTH DAZA	Fecha expedicion: 14/01/2026 07:54 Fecha de vto.: 13/02/2026 07:54
Tipo Afiliado: Especial o ExcepciórNivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20253-25

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES	1	216,890	**216.890**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE PROCEDIMIENTOS			**216.890**	

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	**341.229**
TOTAL DE LA FACTURA	**341.229**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**341.229**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE 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: dab06101e90262ecdb5dd6991dd02b2071662f05250eb9bf72251e2e966a2cc3e1285d0895e239ddd867260a223b6f3f

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: FEH727842 **Expedición:** Ene 14 2026 7:54AM **Generación:** Ene 14 2026 7:54AM

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