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 FEH728354 ADMISION A915900 SERVICIO: CIRUGIA AMBULATORIA

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: 11369595 No Afiliación:
Telefono: 3115896530	Fecha Ingreso: 14/01/2026 07:17 Fecha Egreso: 14/01/2026 09:17
Medico: PAOLA BETANCOURTH DAZA	Fecha expedicion: 14/01/2026 15:10 Fecha de vto.: 13/02/2026 15:10
Tipo Afiliado: Especial o Exepcion Nivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20253-25

CODIGO NOMBRE CANT VALOR TOTAL Subprogramas

SUBTOTAL DE

SUBTOTAL

PROCEDIMIENTO QUIRURGICOS

Codigo 860102 860102 BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL. TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA) Via Principal Grupo 2

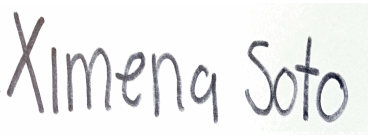
39000	SERV. PROF DEL CIRUJANO	120.400	39100	SERV. PROF DEL ANESTESIOLOGO	0
39204	DERECHOS DE SALA	199.100	0	AYUDANTIA QUIRURGICA	0
0	CONSULTA PREQUIRURGICA	0	0	CONSULTA PREANESTESICA	0
39301	MATERIALES	93.700			

SUBTOTAL Codigo 860102 413.200

SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS **413.200**

TOTAL DE LA FACTURA	**413.200**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**413.200**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CUATROCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE





X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: KAREN XIMENA SOTO OSPINA

X _____
Elaboro Factura: KAREN XIMENA SOTO OSPINA

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: 155380a781d6127b9acd4570885088355ccbe44d900bbdf597a103f4297fafac0361ba38432b1dcde2cfa3d563c6f7b0

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: FEH728354 **Expedición:** Ene 14 2026 3:10PM **Generación:** Ene 14 2026 3:10PM

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