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 FEH729142 ADMISION A917375 SERVICIO: MEDICINA ESPECIALIZADA

Identificación: TI **1086225430** Edad:9 A Sexo: M
Paciente: OVALLE MORILLO MIGUEL ANGEL
F. Nac: 06/04/2016 12 No Poliza:
Dirección: MZ I CASA 5 DEL PRADO - SAN SEBASTIÁN DE MARIQUIT
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3214928198
Medico: FARID SALCEDO NEIRA
Tipo Afiliado: Especial o ExcepciórNivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional

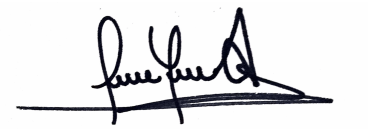
Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 2146
Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Autorización: 411425678 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 15/01/2026 13:14 Fecha Egreso: 15/01/2026 13:15
Fecha expedicion: 15/01/2026 13:22 Fecha de vto.: 14/02/2026 13:22
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20253-25

CONSULTA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	1	83,430	**83.430**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**83.430**	

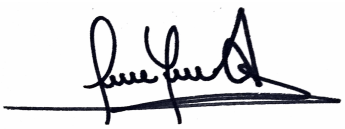
		SUBTOTAL	**83.430**
TOTAL DE LA FACTURA	**83.430**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**83.430**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS MCTE



X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: LEIDY YULIANA AGUDELO GALVIS



X _____
Elaboro Factura: LEIDY YULIANA AGUDELO GALVIS

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: 7f3c6a56af7a202c064278a496496561a33cdc833b2172bb5a3572b14cce286d97c9e80a9ecd04cbe7f597bc1887a11b

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: FEH729142 **Expedición:** Ene 15 2026 1:22PM **Generación:** Ene 15 2026 1:22PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2026/02/14