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 FEH730039 ADMISION A918303 SERVICIO: MEDICINA ESPECIALIZADA

Identificación: CC **42032305** Edad:40 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 2146**
Paciente: ARIAS RESTREPO YUDY MILENA	
F. Nac: 10/08/1985 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Dirección: MZ C CASA 16 SAN CARLOS - SAN SEBASTIÁN DE MARIQ	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 11427306 No Afiliación:
Telefono: 3118295591	Fecha Ingreso: 16/01/2026 11:47 Fecha Egreso: 16/01/2026 11:48
Medico: FARID SALCEDO NEIRA	Fecha expedicion: 16/01/2026 11:51 Fecha de vto.: 15/02/2026 11:51
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

CONSULTA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	1	71,170	**71.170**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**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 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: 5496b7b6acc850eb196ad5cd27230fbb720d30ab27fe41ffe974410739b04e8262fa34bcc8b50161c039685fe01ab7c3

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: FEH730039 **Expedición:** Ene 16 2026 11:51AM **Generación:** Ene 16 2026 11:51AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2026/02/15