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 FEH730229 ADMISION A918461 SERVICIO: MEDICINA ESPECIALIZADA

Identificación: CC **28835624** Edad:73 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 2146**
Paciente: GAMBA DE CELY MARIA ELSY	
F. Nac: 06/11/1952 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Dirección: CALLE 1 N 1 60 B CENTRO - SAN SEBASTIÁN DE MARIQU	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 11420726 No Afiliación:
Telefono: 3115599570	Fecha Ingreso: 16/01/2026 14:44 Fecha Egreso: 16/01/2026 14:45
Medico: EMERSON JAVIER GARCIA BALLESTEROS	Fecha expedicion: 16/01/2026 14:46 Fecha de vto.: 15/02/2026 14:46
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

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1	71,170	**71.170**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE PROCEDIMIENTOS			**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 _____
Elaboro Admision: DAVID SANTIAGO GIRALDO GUTIERREZ

X _____
Elaboro Factura: DAVID SANTIAGO GIRALDO GUTIERREZ

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: eed6a51609b34723247117c4bbe4f2a75e3bf71474b0c63589e4009e6c9621b76a8fbe1a4d37a3d2f202da36fb8d12dc

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: FEH730229 **Expedición:** Ene 16 2026 2:46PM **Generación:** Ene 16 2026 2:46PM

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