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 FEH730867 ADMISION A919095 SERVICIO: URGENCIAS

Identificación: CC **1105781512** Edad:38 A Sexo: M
Paciente: CASTAÑEDA CARDONA JOVANNI ANDRES
F. Nac: 09/02/1987 12 No Poliza:
Dirección: CRR 9 25 23 - HONDA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3144611686
Medico: OSNAIDER DE JESUS MURILLO DE LA HOZ
Tipo Afiliado: Especial o Exepcion Nivel: 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: No Afiliación:
Fecha Ingreso: 18/01/2026 03:53 Fecha Egreso: 18/01/2026 04:20
Fecha expedicion: 18/01/2026 04:37 Fecha de vto.: 17/02/2026 04:37
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20253-25

CONSULTA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	80,979	**80.979**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**80.979**	

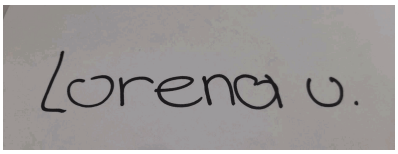
MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
19953296-8	DICLOFENACO SOL.INY. 75MG AMPOLLA OTRAS SOLUCIONES 75 MG / 3 ML 69	1	1,370	**1.370**	NINGUNO
04010001	JERINGA DESECHABLE 10 ML 69	1	1,133	**1.133**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**2.503**	

		SUBTOTAL	**83.482**
TOTAL DE LA FACTURA	**83.482**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**83.482**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS MCTE





X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: JOHANA ALEXANDRA PRIETO HERNANDEZ

X _____
Elaboro Factura: YISET LORENA URUEÑA AGUIRRE

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: eac88b51a3c0558defad599591acc03936cdd12354b8388399f84e7ba21045a4d63d7f72e3770bc0de8fbf66478a5d0a

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: FEH730867 **Expedición:** Ene 18 2026 4:37AM **Generación:** Ene 18 2026 4:37AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2026/02/17