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 FEH723644 ADMISION A910262 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: TI **1110502469** Edad:17 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 2146**
Paciente: ROMERO HERNANDEZ LAURA XIMENA	
F. Nac: 23/09/2008 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Dirección: CRA 10A N.3-03 CALLEJON - SAN SEBASTIÁN DE MARIQU	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 11277252 No Afiliación:
Telefono:	Fecha Ingreso: 05/01/2026 07:53 Fecha Egreso: 05/01/2026 07:54
Medico: NESTOR IVAN MAHECHA MONTILLA	Fecha expedicion: 06/01/2026 14:59 Fecha de vto.: 05/02/2026 14:59
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

IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1	173,294	**173.294**	NINGUNO

SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA **173.294**

		SUBTOTAL	**173.294**
TOTAL DE LA FACTURA	**173.294**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**173.294**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X leidy B
Elaboro Admision: LEYDI MARCELA BARRETO MARTINEZ

X leidy B
Elaboro Factura: LEYDI MARCELA BARRETO MARTINEZ

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: d4ae6bcb42fe01765812bbcf58bd5f5ae1dace2835b71286cc1eb2e3c21e2017d94d6c4e0032b0427505adb6ed4b1d1c

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: FEH723644 **Expedición:** Ene 6 2026 2:59PM **Generación:** Ene 6 2026 2:59PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2026/02/05