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 FEH725551 ADMISION A913569 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: CC **65554249** Edad:50 A Sexo: F
Paciente: GOMEZ ACOSTA GLORIA ESPERANZA
F. Nac: 26/03/1975 12 No Poliza:
Dirección: MANZANA B CASA 1 - FRESNO
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 351911539759
Medico: GERMAN OBDULIO MORALES MUÑOZ
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: 11372877 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 09/01/2026 07:25 Fecha Egreso: 09/01/2026 07:26
Fecha expedicion: 09/01/2026 07:27 Fecha de vto.: 08/02/2026 07:27
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20253-25

IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	1	942,000	**942.000**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**942.000**	

MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
04040003	EXTENSION PARA BOMBA 2	1	28,480	**28.480**	NINGUNO
04040002	JERINGA DE VACIO PARA INYECTOR 2	1	106,802	**106.802**	NINGUNO
224249-7	XENETIX 300 MG I / ML 2	2	240,988	**481.976**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**617.258**	

SUBTOTAL **1.559.258**

TOTAL DE LA FACTURA	**1.559.258**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**1.559.258**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: UN MILLÓN QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO 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: 46466858a6f99775fb2f4f4b2ba2edbad8f8579bf19121ab0306d6abc1560ff2fd75b23ca63bc276ba72a9d210358d96

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: FEH725551 **Expedición:** Ene 9 2026 7:27AM **Generación:** Ene 9 2026 7:27AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2026/02/08