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 FEH725558 ADMISION A913572 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

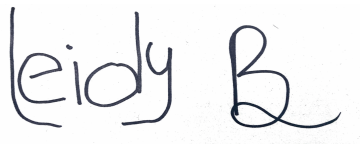
Identificación: CC **65554249** Edad:50 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 2146**
Paciente: GOMEZ ACOSTA GLORIA ESPERANZA	
F. Nac: 26/03/1975 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Dirección: MANZANA B CASA 1 - FRESNO	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 11372993 No Afiliación:
Telefono: 351911539759	Fecha Ingreso: 09/01/2026 07:28 Fecha Egreso: 09/01/2026 07:29
Medico: CARLOS VICTOR BARRAGAN LOPEZ	Fecha expedicion: 09/01/2026 07:31 Fecha de vto.: 08/02/2026 07:31
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
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	1	98,854	**98.854**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**98.854**	

		SUBTOTAL	**98.854**
TOTAL DE LA FACTURA	**98.854**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**98.854**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS MCTE



X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: LEYDI MARCELA BARRETO MARTINEZ



X _____
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: 4ed7ecab5fcfd0f073c7440c5265c2459924927d32f3dd6cc64a281bc820481f2d0ec1bb2775bd02553e84ce41318239

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: FEH725558 **Expedición:** Ene 9 2026 7:31AM **Generación:** Ene 9 2026 7:31AM

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