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 FEH726987 ADMISION A915024 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

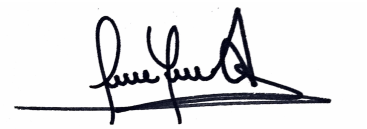
Identificación: CC **1116238787** Edad:38 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 2146**
Paciente: SUAREZ OSORIO LEYDI YULIETH	
F. Nac: 03/05/1987 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Dirección: CRA 7 N17-92 CASA 4 NUEVO FERN - SAN SEBASTIÁN DE	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 11403308 No Afiliación:
Telefono: 3226458765	Fecha Ingreso: 13/01/2026 06:28 Fecha Egreso: 13/01/2026 06:29
Medico: CARLOS ALBERTO PORRAS DANIELS	Fecha expedicion: 13/01/2026 06:32 Fecha de vto.: 12/02/2026 06:32
Tipo Afiliado: Especial o ExcepciórNivel: 3 GP: Poblacion rural No migratori	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20253-25

IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	319,449	**319.449**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**319.449**	

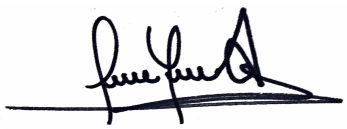
		SUBTOTAL	**319.449**
TOTAL DE LA FACTURA	**319.449**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**319.449**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS MCTE



X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: LEIDY YULIANA AGUDELO GALVIS



X _____
Elaboro Factura: LEIDY YULIANA AGUDELO GALVIS

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: 8d6e5cae328e796e76eebdc0ee344d516c3b8129e8ccbe019a33dd780b60e2f6d324cb2983d71a941d921241c806e7f9

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: FEH726987 **Expedición:** Ene 13 2026 6:32AM **Generación:** Ene 13 2026 6:32AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2026/02/12