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 FEH729916 ADMISION A918187 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: CC **42032305** Edad:40 A Sexo: F
Paciente: ARIAS RESTREPO YUDY MILENA
F. Nac: 10/08/1985 12 No Poliza:
Dirección: MZ C CASA 16 SAN CARLOS - SAN SEBASTIÁN DE MARIQ
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3118295591
Medico: NESTOR IVAN MAHECHA MONTILLA
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: 11427347 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 16/01/2026 10:30 Fecha Egreso: 16/01/2026 10:31
Fecha expedicion: 16/01/2026 10:32 Fecha de vto.: 15/02/2026 10:32
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
881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1	164,466	**164.466**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**337.760**	

SUBTOTAL **337.760**

TOTAL DE LA FACTURA	**337.760**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**337.760**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA 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: fb199aea36c10f219d027e01f6df4931dec51791efb5cfe4bc96c1b86560d0065042c4fea910eba50111f18b6db4ca6d

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: FEH729916 **Expedición:** Ene 16 2026 10:32AM **Generación:** Ene 16 2026 10:32AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2026/02/15