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 FEH730288 ADMISION A918515 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: CC **1111201509** Edad:31 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 2146**
Paciente: ALZATE CASTAÑO ERIKA ALEJANDRA	
F. Nac: 20/10/1994 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Dirección: CALLE2N168CENTROMARIQUITA - SAN SEBASTIÁN DE M	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 11426702 No Afiliación:
Telefono: 3108618775	Fecha Ingreso: 16/01/2026 15:32 Fecha Egreso: 16/01/2026 15:33
Medico: NESTOR IVAN MAHECHA MONTILLA	Fecha expedicion: 16/01/2026 15:34 Fecha de vto.: 15/02/2026 15:34
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: 14f62e1556ab51a060e0878701b07eb75f1fcf1205ee73c7ee8a2d9824b6f17be906a634c7ce86f68fa0d91b474a9092

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: FEH730288 **Expedición:** Ene 16 2026 3:34PM **Generación:** Ene 16 2026 3:34PM

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