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 FEH731174 ADMISION A919455 SERVICIO: PROCEDIMIENTOS

Identificación: CC **38288446** Edad:47 A Sexo: F
Paciente: PATIÑO GONZALEZ ELSY
F. Nac: 04/11/1978 12 No Poliza:
Dirección: CALLE 25 A NO 5 18 - HONDA
Barrio: SANTA LUCIA Zona: U
Telefono: 3128392127
Medico: DANNY ALEJANDRO VALDERRAMA
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: 11379760 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 19/01/2026 08:19 Fecha Egreso: 19/01/2026 08:20
Fecha expedicion: 19/01/2026 08:23 Fecha de vto.: 18/02/2026 08:23
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20253-25

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO CERVICOVAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	1	69,318	**69.318**	PYP - CITOLOGIA 29 A
	SUBTOTAL DE PROCEDIMIENTOS			**69.318**	

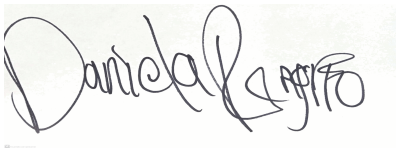
		SUBTOTAL	**69.318**
TOTAL DE LA FACTURA	**69.318**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**69.318**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS MCTE



X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: DANIELA RENGIFO GALICIA



X _____
Elaboro Factura: DANIELA RENGIFO GALICIA

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: 3f9c6beda53e6584a0849668965510a01e0704b1b4a16ab9736dec89da3026ff3a9cda46c0924ad6e8e5102267d7092b

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: FEH731174 **Expedición:** Ene 19 2026 8:23AM **Generación:** Ene 19 2026 8:23AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2026/02/18