# HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

Nit.890700666 Dir.AV. CENTENARIO CL 9 N° 16-38 DE HONDA, TOLIMA
Tel. (098) 2513100 Estado FE: Aceptada

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº FEH314490 ADMISION A436810** SERVICIO: IMAGENOLOGIA

| | |
|---|---|
| Identificación: CC **14326223** Edad:41 A Sexo: M | **Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2** |
| Paciente: BRITO MEDELLIN JOSE HERNAN | |
| F. Nac: 13/04/1982 12 No Poliza: | Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1 |
| Dirección: CL 11 N 19 01 - HONDA | |
| Barrio: VERSALLES Zona: U | Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro |
| Telefono: 3103233456 | Autorización: 6718376 No Afiliación: |
| Medico: FRANCISCO ANDRANDE | Fecha Ingreso: 01/02/2024 07:32 Fecha Egreso: 01/02/2024 07:33 |
| Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional | Fecha expedicion: 01/02/2024 07:34 Fecha de vto.: 02/03/2024 07:34 |
| | Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e |
| | Nro Contrato: 85-5-20187-23 |

**IMAGENOLOGIA**

| CODIGO | NOMBRE | CANT | VALOR | TOTAL | Subprogramas |
|---|---|---|---|---|---|
| 881302 | ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO PÁNCREAS VESÍCULA VÍAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS) | 1 | 256,740 | **256.740** | Ninguno |
| | SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA | | | **256.740** | |

**SUBTOTAL** **256.740**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL DE LA FACTURA | **256.740** | TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE | **0** |
| | | TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE | **0** |
| TOTAL A COBRAR EPS | **256.740** | CUOTA MODERADORA CANCELADA | **0** |
| | | COPAGO CANCELADO | **0** |

SON: DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X Ximena Soto
Elaboro Admision: KAREN XIMENA SOTO OSPINA

X Ximena Soto
Elaboro Factura: KAREN XIMENA SOTO OSPINA

Nota: #16-01-02-041;85-5-20187-23;magda.sabogal@correo.policia.gov.co#$

*Resolucion DIAN N° 18764056754781 de fecha 26 de Septiembre de 2023, Autoriza desde la FEH 1 hasta FEH 500000 Vigencia hasta 26 de Septiembre de 2024.*

**CUFE: bdd807674c1f6afac5b7c2f9449b0fdc04c31d8963d3c05154b085ea903307a96ad69db22108f08d9f283d8a0a3183bf**

**Resolucion:** Resolucion DIAN N° 1876408016

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:** FEH314490 **Expedición:** Feb 1 2024 7:34AM **Generación:** Feb 1 2024 7:34AM

**Forma de pago:** Crédito **Plazo:** 2024/03/02