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 FEH540945 ADMISION A719820 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: CC **79340392** Edad:60 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1887**
Paciente: GODOY GOMEZ FABIAN RAMON	
F. Nac: 21/02/1965 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Dirección: ESCUELA DE AVIACION - HONDA	
Barrio: --- Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono: 3103034133	Autorización: 9735663 No Afiliación:
Medico: NESTOR IVAN MAHECHA MONTILLA	Fecha Ingreso: 16/04/2025 09:32 Fecha Egreso: 16/04/2025 09:33
Tipo Afiliado: Especial o ExcepciórNivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional	Fecha expedicion: 16/04/2025 09:34 Fecha de vto.: 16/05/2025 09:34
	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20026-25

IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
881332	881332 ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	1	201,150	**201.150**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**201.150**	

SUBTOTAL **201.150**

TOTAL DE LA FACTURA	**201.150**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**201.150**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: DOSCIENTOS UN MIL CIENTO CINCUENTA PESOS MCTE





X _____ Firma de Aceptación
C.C.

X _____ Elaboro Admision: DANIELA FERNANDA ENCISO RUBIO

X _____ Elaboro Factura: DANIELA FERNANDA ENCISO RUBIO

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: 75a13d1b7a9788c064da64462d330c7d2b036ced14fead9536093a6d5d8c41ed7cf2d56671eeed582cdf33e1b2a08899

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: FEH540945 **Expedición:** Abr 16 2025 9:34AM **Generación:** Abr 16 2025 9:34AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/05/16