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 FEH542094 ADMISION A720904 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: CC **1111197175** Edad:35 A Sexo: M
Paciente: BELTRAN ANGARITA ANDRES
F. Nac: 09/04/1990 12 No Poliza:
Dirección: ESCUELA DE AVIACION - SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3224781704
Medico: CARLOS VICTOR BARRAGAN LOPEZ
Tipo Afiliado: Especial o ExcepciórNivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional

Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1887

Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Autorización: 9747027 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 19/04/2025 09:10 Fecha Egreso: 19/04/2025 09:11
Fecha expedicion: 19/04/2025 09:14 Fecha de vto.: 19/05/2025 09:14
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20026-25

IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
873312	873312 RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	1	93,524	**93.524**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**93.524**	

		SUBTOTAL	**93.524**
TOTAL DE LA FACTURA	**93.524**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**93.524**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS MCTE





X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: NELSON ANDRES BERRIO PUERTO

X _____
Elaboro Factura: NELSON ANDRES BERRIO PUERTO

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: 4f693af87a1f290c0850cae63ad665250d9090b5397b0ecc0f15c1bfa769eca21ab64f190c25844eddb9308ca370318f

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: FEH542094 **Expedición:** Abr 19 2025 9:14AM **Generación:** Abr 19 2025 9:14AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/05/19