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 FEH542577 ADMISION A721513 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: CC **1105782265** Edad:37 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1887**
Paciente: CALDERON MOSQUERA JOSUE HERNANDO	
F. Nac: 30/09/1987 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Dirección: CALLE 8 N 22B 03 - HONDA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 9746210 No Afiliación:
Telefono: 3228199253	Fecha Ingreso: 21/04/2025 08:05 Fecha Egreso: 21/04/2025 08:06
Medico: CARLOS VICTOR BARRAGAN LOPEZ	Fecha expedicion: 21/04/2025 08:08 Fecha de vto.: 21/05/2025 08:08
Tipo Afiliado: Especial o ExcepciórNivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20026-25

IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
873302	873302 RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	1	93,060	**93.060**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**93.060**	

		SUBTOTAL	**93.060**
TOTAL DE LA FACTURA	**93.060**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**93.060**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: NOVENTA Y TRES MIL SESENTA 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: b7087ccb8f72cf0fea6758363f85dc7a3bb8c0de79e195d89318237cf8401c5d662cd3a39df70dd34fae050ba2d43be0

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: FEH542577 **Expedición:** Abr 21 2025 8:08AM **Generación:** Abr 21 2025 8:08AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/05/21