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 FEH542921 ADMISION A721930 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: CC **93439651** Edad:39 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1887**
Paciente: ROMERO ESCAMILLA CARLOS ANDRES	
F. Nac: 30/12/1985 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Dirección: CARRERA 15 N 0333 - SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 9750398 No Afiliación:
Telefono: 3204168932	Fecha Ingreso: 21/04/2025 12:36 Fecha Egreso: 21/04/2025 12:37
Medico: CARLOS ALBERTO PORRAS DANIELS	Fecha expedicion: 21/04/2025 12:39 Fecha de vto.: 21/05/2025 12:39
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
882112	882112 ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO A COLOR	1	701,181	**701.181**	NINGUNO

SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA **701.181**

SUBTOTAL **701.181**

TOTAL DE LA FACTURA	**701.181**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**701.181**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: SETECIENTOS UN MIL CIENTO OCHENTA Y UN PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: DAYANA JULITZA CASTILLO SANCHEZ

X _____
Elaboro Factura: DAYANA JULITZA CASTILLO SANCHEZ

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: ffeae957161d02e7cf6685146d6e6aa7db3687710e38ddf3d20c2d60266405d8cf9d2abbf4caa154367336c297cea4f0

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: FEH542921 **Expedición:** Abr 21 2025 12:39PM **Generación:** Abr 21 2025 12:39PM

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