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 FEH556936 ADMISION A736918 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: CC **1110535894** Edad:31 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1887**
Paciente: LIZCANO IBAGON MARIA ALEJANDRA	
F. Nac: 01/06/1993 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Dirección: MANZANA C CASA 14 MARIQUITA - SAN SEBASTIÁN DE M	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 9826322 No Afiliación:
Telefono: 82678975	Fecha Ingreso: 11/05/2025 09:12 Fecha Egreso: 11/05/2025 09:13
Medico: MAURICIO CAMACHO TORRES	Fecha expedicion: 11/05/2025 09:20 Fecha de vto.: 10/06/2025 09:20
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
881401	881401 ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	1	175,500	**175.500**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**175.500**	

		SUBTOTAL	**175.500**
TOTAL DE LA FACTURA	**175.500**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**175.500**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: CRISTIAN CAMILO MEJIA BARRAGAN

X _____
Elaboro Factura: CRISTIAN CAMILO MEJIA BARRAGAN

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: c6b5546067d4df4c6934cd4f03000dd70eee3070753d752c96496d8aa34724ee2a417ea3d5685b2d6ae2a9dfc7b2e28f

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: FEH556936 **Expedición:** May 11 2025 9:20AM **Generación:** May 11 2025 9:20AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/06/10