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 FEH556937 ADMISION A736916 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: TI **1105788400** Edad:13 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1887**
Paciente: MARTINEZ FLOREZ KARLA SOFIA	
F. Nac: 28/07/2011 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Dirección: CR 14 N 23D 02 - HONDA	
Barrio: --- Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono:	Autorización: 9767485 No Afiliación:
Medico: MAURICIO CAMACHO TORRES	Fecha Ingreso: 11/05/2025 09:09 Fecha Egreso: 11/05/2025 09:10
Tipo Afiliado: Especial o ExcepciórNivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional	Fecha expedicion: 11/05/2025 09:21 Fecha de vto.: 10/06/2025 09:21
	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20026-25

IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
881402	881402 ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	1	137,070	**137.070**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**137.070**	

		SUBTOTAL	**137.070**
TOTAL DE LA FACTURA	**137.070**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**137.070**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO TREINTA Y SIETE MIL SETENTA PESOS MCTE

Jeank oc. Jeank oc.

X _____ Firma de Aceptación
C.C.

X _____ Elaboro Admision: JEANKARLO OSPINA CALVO

X _____ Elaboro Factura: JEANKARLO OSPINA CALVO

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: 34f4605fb5df6bc466868f5391a416fb1d26b544e331255c0d7dadffa2a61ce4bc3dd66ef0fdda91f7be158011b2f602

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: FEH556937 **Expedición:** May 11 2025 9:21AM **Generación:** May 11 2025 9:21AM

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