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 FEH557319 ADMISION A737328 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: CC **14138792** Edad:41 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1887**
Paciente: MARTINEZ DIAZ JUAN CARLOS	
F. Nac: 20/03/1984 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Dirección: CR 14 N 23B 02 - HONDA	
Barrio: --- Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono: 3102338692	Autorización: 9827796 No Afiliación:
Medico: NESTOR IVAN MAHECHA MONTILLA	Fecha Ingreso: 12/05/2025 08:38 Fecha Egreso: 12/05/2025 08:39
Tipo Afiliado: Especial o ExcepciórNivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional	Fecha expedicion: 12/05/2025 08:41 Fecha de vto.: 11/06/2025 08:41
	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20026-25

IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
881141	881141 ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1	170,820	**170.820**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**170.820**	

		SUBTOTAL	**170.820**
TOTAL DE LA FACTURA	**170.820**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**170.820**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO SETENTA MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: JOSE ALEX OLMOS MORALES

X _____
Elaboro Factura: JOSE ALEX OLMOS MORALES

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: 318f1467a68cbcc83e8530ff0b11746b482d7f292943d2d19827f3d3827be7e51b2ff78ae67df3e5d63d66b58829719c

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: FEH557319 **Expedición:** May 12 2025 8:41AM **Generación:** May 12 2025 8:41AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/06/11