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 FEH561737 ADMISION A742188 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: CC **11412902** Edad:43 A Sexo: M
Paciente: CARRILLO GUITIERREZ JOSE ADELMO
F. Nac: 14/07/1981 12 No Poliza:
Dirección: CR11 1 A 03 - SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3115454745
Medico: ALEJANDRO DUEÑAS GUTIERREZ
Tipo Afiliado: Especial o ExcepciórNivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional

Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1887

Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Autorización: 9893306 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 17/05/2025 10:47 Fecha Egreso: 17/05/2025 10:48
Fecha expedicion: 17/05/2025 10:49 Fecha de vto.: 16/06/2025 10:49
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20026-25

IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO Y DOPPLER COLOR	1	880,560	**880.560**	NINGUNO

SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA **880.560**

		SUBTOTAL	**880.560**
TOTAL DE LA FACTURA	**880.560**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**880.560**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: OCHOCIENTOS OCHENTA MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS MCTE



X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: DAMARIS CORREA TRIANA



X _____
Elaboro Factura: DAMARIS CORREA TRIANA

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: bcbf69c4afb1e1dcde02ecfd718eced07dded2494a53f3068ab62b9d82a286a4fb425d2377b8623180d46e682b3c3743

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: FEH561737 **Expedición:** May 17 2025 10:49AM **Generación:** May 17 2025 10:49AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/06/16