# 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 FEH561754 ADMISION A742208** SERVICIO: IMAGENOLOGIA

| | |
|---|---|
| Identificación: CC **38283349** Edad:61 A Sexo: F | **Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1887** |
| Paciente: RODRIGUEZ HERNANDEZ MARIA ELSA | |
| F. Nac: 29/10/1963 12 No Poliza: | Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1 |
| Dirección: CARRERA 14A N 2425 - HONDA | Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro |
| Barrio: --- Zona: U | Autorización: 9906082 No Afiliación: |
| Telefono: 3148067941 | Fecha Ingreso: 17/05/2025 11:10 Fecha Egreso: 17/05/2025 11:11 |
| Medico: ALEJANDRO DUEÑAS GUTIERREZ | Fecha expedicion: 17/05/2025 11:12 Fecha de vto.: 16/06/2025 11:12 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 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: DANIELA FERNANDA ENCISO RUBIO

X _____
Elaboro Factura: DANIELA FERNANDA ENCISO RUBIO

*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: 117585b60faef7695394d6953d2c8d533577574ee74d18bbc106b51217e9484a9152de72b1fa5cd2636a14721348a68a**

**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:** FEH561754 **Expedición:** May 17 2025 11:12AM **Generación:** May 17 2025 11:12AM

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