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 FEH562868 ADMISION A742971 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: CC **1105580208** Edad:18 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1887**
Paciente: MAHECHA GOMEZ LUIS CARLOS	
F. Nac: 18/09/2006 12 No Poliza:	
Dirección: CLL 11 #14B 41 - ARMERO	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Barrio: --- Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono: 3133279675	Autorización: 9867300 No Afiliación:
Medico: NESTOR IVAN MAHECHA MONTILLA	Fecha Ingreso: 19/05/2025 09:33 Fecha Egreso: 19/05/2025 09:34
Tipo Afiliado: Especial o ExcepciórNivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional	Fecha expedicion: 19/05/2025 17:27 Fecha de vto.: 18/06/2025 17:27
	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20026-25

IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
881510	881510 ECOGRAFIA TESTICULAR 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: 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: af29f7d8c9b9a421dbf5c1063ea314ad3d16651135f6b8a23dd54f04c67b0e766a3c27370e14a20aa2c14b616d2ae3b7

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: FEH562868 **Expedición:** May 19 2025 5:27PM **Generación:** May 19 2025 5:27PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/06/18