# 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 FEH391807 ADMISION A538570** SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: TI **1105791215** Edad:9 A Sexo: M
Paciente: ROMERO GARCIA SANTIAGO ANDRES
F. Nac: 07/11/2014 12 No Poliza:
Dirección: MANZANA E CASA 24 - SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA
Barrio: --- Zona: U
Telefono:
Medico: CARLOS ALBERTO PORRAS DANIELS
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional

**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Autorización: 8021713 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 26/07/2024 13:55 Fecha Egreso: 26/07/2024 13:56
Fecha expedicion: 26/07/2024 13:57 Fecha de vto.: 25/08/2024 13:57
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20110-24

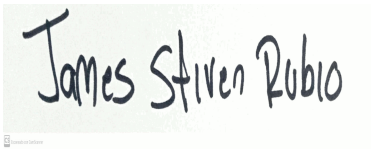
**IMAGENOLOGIA**

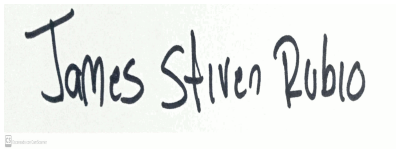
| CODIGO | NOMBRE | CANT | VALOR | TOTAL | Subprogramas |
|---|---|---|---|---|---|
| 881141 | ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | 1 | 155,864 | **155.864** | NINGUNO |
| | SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA | | | **155.864** | |

**SUBTOTAL** **155.864**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL DE LA FACTURA | **155.864** | TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE | **0** |
| | | TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE | **0** |
| TOTAL A COBRAR EPS | **155.864** | CUOTA MODERADORA CANCELADA | **0** |
| | | COPAGO CANCELADO | **0** |

SON: CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS MCTE




X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: JAMES STIVEN RUBIO SANCHEZ

X _____
Elaboro Factura: JAMES STIVEN RUBIO SANCHEZ

Nota: #16-01-02-041;85-5-20110-24;eric.tovar1880@correo.policia.gov.co#$

*Resolucion DIAN N° 18764056754781 de fecha 26 de Septiembre de 2023, Autoriza desde la FEH 1 hasta FEH 500000 Vigencia hasta 26 de Septiembre de 2024.*

**CUFE: ab8ae2a947e1d8ea72bad60f1ab447a8fd1390d3d392498f9491fac048023931576d727b51715e433d8f5aa8bb368b7b**

**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:** FEH391807 **Expedición:** Jul 26 2024 1:57PM **Generación:** Jul 26 2024 1:57PM

**Forma de pago:** Crédito **Plazo:** 2024/08/25