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 FEH468618 ADMISION A638546 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: TI **1106332980** Edad:17 A Sexo: M
Paciente: SANDOVAL VARON DAVID ALEJANDRO
F. Nac: 19/11/2007 12 No Poliza:
Dirección: CLL 5 N 5 43 - FALAN
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3107956552
Medico: NESTOR IVAN MAHECHA MONTILLA
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Beneficiario/a 9 Sentencias

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: 8956852 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 18/12/2024 09:14 Fecha Egreso: 18/12/2024 09:15
Fecha expedicion: 18/12/2024 09:16 Fecha de vto.: 17/01/2025 09:16
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20110-24

IMAGENOLOGIA

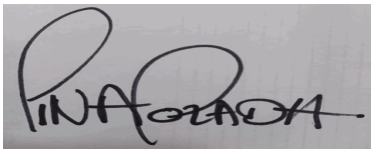
CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
881301	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	1	155,937	**155.937**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**155.937**	

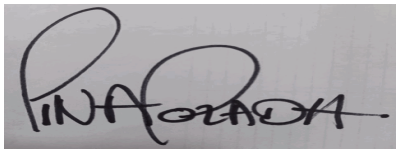
SUBTOTAL **155.937**

TOTAL DE LA FACTURA	**155.937**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**155.937**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X 
Elaboro Admision: LINA MARIA LOZADA MORA

X 
Elaboro Factura: LINA MARIA LOZADA MORA

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

Resolucion DIAN N° 18764080167796 de fecha 24 de Septiembre de 2024, Autoriza desde la FEH 1 hasta FEH 500000 Vigencia hasta 24 de Septiembre de 2025.

CUFE: 1170b028998353d528bae94554360198b3329f2d3b5731e144f8f0805f602190927e2e6e7f02e7493e1ba34bbb606383

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: FEH468618 **Expedición:** Dic 18 2024 9:16AM **Generación:** Dic 18 2024 9:16AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/01/17