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 FEH468625 ADMISION A638552 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: CC **11258399** Edad:41 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: SANDOVAL HERNANDEZ HERIBERTO	
F. Nac: 21/03/1983 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: CLL 5 N 5 43 - FALAN	
Barrio: --- Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono: 3107956552	Autorización: 8955913 No Afiliación:
Medico: NESTOR IVAN MAHECHA MONTILLA	Fecha Ingreso: 18/12/2024 09:18 Fecha Egreso: 18/12/2024 09:19
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Beneficiario/a 9 Sentencias	Fecha expedicion: 18/12/2024 09:20 Fecha de vto.: 17/01/2025 09:20
	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20110-24

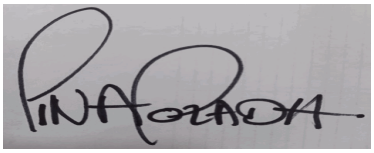
IMAGENOLOGIA

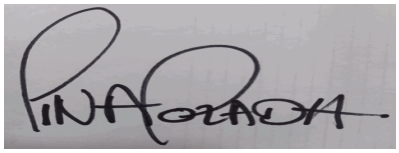
CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
881620	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	1	163,699	**163.699**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**163.699**	

		SUBTOTAL	**163.699**
TOTAL DE LA FACTURA	**163.699**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**163.699**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE 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: de60bd97a5e7deb58be8a9a259fd3e0e989dc48872edb08a67593e413da981d9ecb6222e1f3da7d82ba328b6bed98919

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: FEH468625 **Expedición:** Dic 18 2024 9:20AM **Generación:** Dic 18 2024 9:20AM

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