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 FEH469183 ADMISION A639192 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: CC **91217446** Edad:63 A Sexo: M
Paciente: SANCHEZ ACOSTA PEDRO ALIRIO
F. Nac: 26/08/1961 12 No Poliza:
Dirección: CENTRO CLL 15 N 6 56 - FALAN
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3187838757
Medico: NESTOR IVAN MAHECHA MONTILLA
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: 8949347 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 19/12/2024 08:02 Fecha Egreso: 19/12/2024 08:03
Fecha expedicion: 19/12/2024 08:04 Fecha de vto.: 18/01/2025 08:04
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20110-24

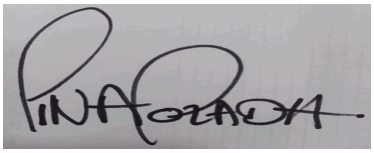
IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
881302	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL : HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS	1	303,030	**303.030**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**303.030**	

SUBTOTAL **303.030**

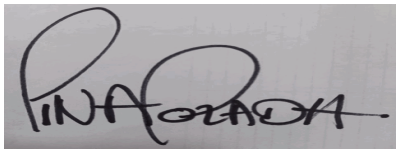
TOTAL DE LA FACTURA	**303.030**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**303.030**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: TRESCIENTOS TRES MIL TREINTA 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: 26a9974233edda84eb3760ff39201c6f331302fbccc18c3f4a5d397f243fc15d73997f61d1cafb2f18a803026850b494

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: FEH469183 **Expedición:** Dic 19 2024 8:04AM **Generación:** Dic 19 2024 8:04AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/01/18