# 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 FEH470869 ADMISION A641357** SERVICIO: IMAGENOLOGIA

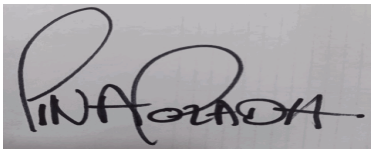
| | |
|---|---|
| Identificación: CC **1110509690** Edad:33 A Sexo: F | **Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2** |
| Paciente: CAICEDO BARRETO BELLA JULIETH | |
| F. Nac: 23/02/1991 12 No Poliza: | Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1 |
| Dirección: CR 15A N6 50 VILLA DEL SOL - SAN SEBASTIÁN DE MARIQ | Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro |
| Barrio: --- Zona: U | Autorización: 8957758 No Afiliación: |
| Telefono: 3125055341 | Fecha Ingreso: 23/12/2024 07:58 Fecha Egreso: 23/12/2024 07:59 |
| Medico: CARLOS ALBERTO PORRAS DANIELS | Fecha expedicion: 23/12/2024 08:00 Fecha de vto.: 22/01/2025 08:00 |
| Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional | 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** | |

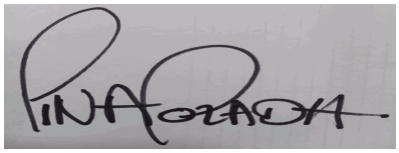
| | | | |
|---|---|---|---|
| | | **SUBTOTAL** | **155.937** |
| TOTAL DE LA FACTURA | **155.937** | TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE | **0** |
| | | TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE | **0** |
| TOTAL A COBRAR EPS | **155.937** | CUOTA MODERADORA CANCELADA | **0** |
| | | COPAGO CANCELADO | **0** |

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: 44464c56b980daa62df2d583f973e4cdd2033751dca90d2cc29db0f5d079f32ff26f59f0ed2e76c1fba31a82aa8ec0d5**

**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:** FEH470869 **Expedición:** Dic 23 2024 8:00AM **Generación:** Dic 23 2024 8:00AM

**Forma de pago:** Crédito **Plazo:** 2025/01/22