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 FEH473643 ADMISION A645168 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: RC **1030291904** Edad:7 M Sexo: M
Paciente: ROSERO AGUILAR LIAM DAVID
F. Nac: 07/05/2024 12 No Poliza:
Dirección: MARIQUITA - SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3222944352
Medico: NESTOR IVAN MAHECHA MONTILLA
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional

Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1749

Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Autorización: 8973959 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 03/01/2025 08:29 Fecha Egreso: 03/01/2025 08:30
Fecha expedicion: 03/01/2025 08:34 Fecha de vto.: 02/02/2025 08:34
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20110-24

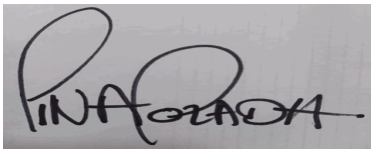
IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
881332	881332 ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	1	201,141	**201.141**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**201.141**	

SUBTOTAL **201.141**

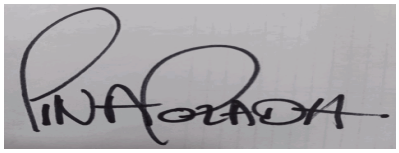
TOTAL DE LA FACTURA	**201.141**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**201.141**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: DOSCIENTOS UN MIL CIENTO CUARENTA Y UN PESOS MCTE



X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: LINA MARIA LOZADA MORA



X _____
Elaboro Factura: LINA MARIA LOZADA MORA

Nota: servicios prestados a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional por Urgencia Médica

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: 70c83a3262ea194a588b693c87eedae90ce0beb320875c271b0e6a0adde14ca0adeccdcbfac467b5bc1852170c101eb5

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: FEH473643 **Expedición:** Ene 3 2025 8:34AM **Generación:** Ene 3 2025 8:34AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/02/02