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 FEH475669 ADMISION A647755 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

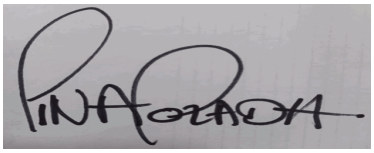
Identificación: CC **43191410** Edad:39 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1749**
Paciente: ESCOBAR RAMIREZ VIVIANA MARCELA	
F. Nac: 08/10/1985 12 No Poliza:	
Dirección: MZ E CASA 5 PISO 5 BRRIO VIILA - HONDA	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Barrio: --- Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono:	Autorización: 9056334 No Afiliación:
Medico: NESTOR IVAN MAHECHA MONTILLA	Fecha Ingreso: 09/01/2025 07:46 Fecha Egreso: 09/01/2025 07:47
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional	Fecha expedicion: 09/01/2025 07:48 Fecha de vto.: 08/02/2025 07:48
	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20110-24

IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
881302	881302 ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	331,818	**331.818**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**331.818**	

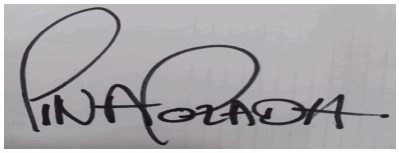
		SUBTOTAL	**331.818**
TOTAL DE LA FACTURA	**331.818**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**331.818**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO 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: f3d411b9f4870521c2efc250d4dc8ab36d14f67d48cb84a4b9d9fba1f35bcde1935fe3b22ad59d1ea04c576f368cdf28

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: FEH475669 **Expedición:** Ene 9 2025 7:48AM **Generación:** Ene 9 2025 7:48AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/02/08