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 FEH486605 ADMISION A661410 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: CC **7179337** Edad:43 A Sexo: M
Paciente: QUINTERO BURGOS WILMER
F. Nac: 02/05/1981 12 No Poliza:
Dirección: CR 15 B N 6 51 VILLA DEL SOL - SAN SEBASTIÁN DE MAR
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3118090407
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: 8988974 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 28/01/2025 07:10 Fecha Egreso: 28/01/2025 07:11
Fecha expedicion: 28/01/2025 11:11 Fecha de vto.: 27/02/2025 11:11
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20110-24

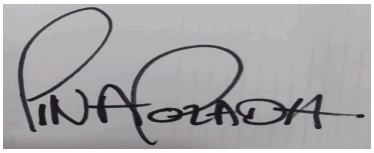
IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
881601	881601 ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	2	179,370	**358.740**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**358.740**	

SUBTOTAL **358.740**

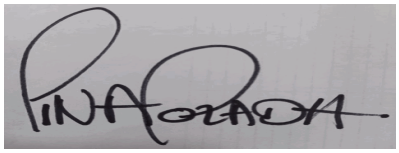
TOTAL DE LA FACTURA	**358.740**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**358.740**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA 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: ed172cba6aa0b03ddbe35e6fa8f4c7ad37ce8199cb49738de89f50bd0fcca99bcf3961c05546fac36a86c6e78d145c46

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: FEH486605 **Expedición:** Ene 28 2025 11:11AM **Generación:** Ene 28 2025 11:11AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/02/27