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 FEH488065 ADMISION A634114 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: CC **1106332725** Edad:36 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1749**
Paciente: MARTINEZ GORDILLO JOSE LUIS	
F. Nac: 13/09/1988 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: CRR 5 NRO 7 - 22 BRIO CORDOBA - FALAN	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 8905748 No Afiliación:
Telefono: 3123390192	Fecha Ingreso: 11/12/2024 13:50 Fecha Egreso: 11/12/2024 13:51
Medico: NESTOR IVAN MAHECHA MONTILLA	Fecha expedicion: 30/01/2025 11:28 Fecha de vto.: 01/03/2025 11:28
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Poblacion rural No migratori	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20110-24

IMAGENOLOGIA

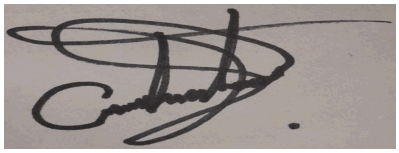
CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
881613	881613 ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO INCLUYE: DEDOS	1	179,370	**179.370**	NINGUNO

SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA **179.370**

		SUBTOTAL	**179.370**
TOTAL DE LA FACTURA	**179.370**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**179.370**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS MCTE

Tatiana lopez



X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: ALISON TATIANA LOPEZ GARCIA

X _____
Elaboro Factura: CRISTIAN CAMILO BETANCOURT AGUDELO

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: ac32380d5eccfe0cbe156a9a67d3f80b748f5c9161ce0c8083a16be5fc120d43ca684a9fca9b5cd6f80072606570fbaa

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: FEH488065 **Expedición:** Ene 30 2025 11:28AM **Generación:** Ene 30 2025 11:28AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/03/01