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 FEH488135 ADMISION A636228 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

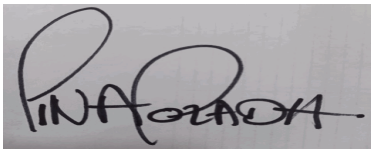
Identificación: CC **38283246** Edad:62 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1749**
Paciente: GUTIERREZ JIMENEZ MARIA MERCEDES	
F. Nac: 25/03/1962 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: CRA 10 N 17 27 - HONDA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: AV LOS ESTUDIANTES Zona: U	Autorización: 8938641 No Afiliación:
Telefono: 3213406132	Fecha Ingreso: 14/12/2024 09:18 Fecha Egreso: 14/12/2024 09:19
Medico: NESTOR IVAN MAHECHA MONTILLA	Fecha expedicion: 30/01/2025 13:25 Fecha de vto.: 01/03/2025 13:25
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

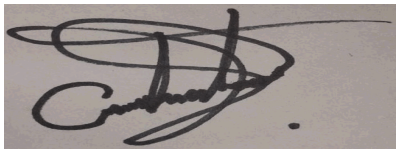
IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
881141	881141 ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1	170,820	**170.820**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**170.820**	

		SUBTOTAL	**170.820**
TOTAL DE LA FACTURA	**170.820**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**170.820**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO SETENTA MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS MCTE





X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: LINA MARIA LOZADA MORA

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: 25a15d8f858ae32a2d697234a5045060928a13d96833cecc5aa03b8a901bfc73e9543cf535114880e1cac987d3238a91

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: FEH488135 **Expedición:** Ene 30 2025 1:25PM **Generación:** Ene 30 2025 1:25PM

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