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 FEH300106 ADMISION A417831 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

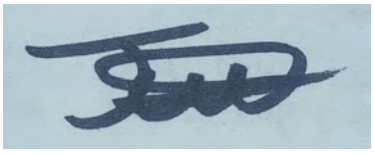
Identificación: CC **1111196860** Edad:34 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: GARCIA EDNA KATERINE	
F. Nac: 04/09/1989 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: CRA 10 10 24 B/ LA COCORDIA - MARIQUITA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 6373573 No Afiliación:
Telefono: 3229444439	Fecha Ingreso: 21/12/2023 11:56 Fecha Egreso: 21/12/2023 11:57
Medico: GUSTAVO DAVID BOHADA OSPINA	Fecha expedicion: 21/12/2023 11:58 Fecha de vto.: 20/01/2024 11:58
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20187-23

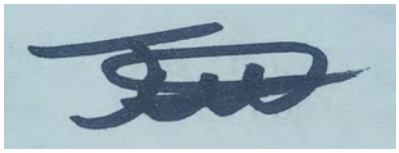
IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	1	119,120	**119.120**	Ninguno
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**119.120**	

		SUBTOTAL	**119.120**
TOTAL DE LA FACTURA	**119.120**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**119.120**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO DIECINUEVE MIL CIENTO VEINTE PESOS MCTE





X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: JAIDER STIVEN NOVOA MARTINEZ

X _____
Elaboro Factura: JAIDER STIVEN NOVOA MARTINEZ

Nota: #16-01-02-041;85-5-20187-23;magda.sabogal@correo.policia.gov.co#$

Resolucion DIAN N° 18764056754781 de fecha 26 de Septiembre de 2023, Autoriza desde la FEH 1 hasta FEH 500000 Vigencia hasta 26 de Septiembre de 2024.

CUFE: 45af59faecdfe3a5c1240a2110736801a2bc2fa673bbdfc51aaa44f03bfe79787f2b9456f03b783314ff331ee3fcbf77

Resolucion: Resolucion DIAN N° 1876408016

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: FEH300106 **Expedición:** Dic 21 2023 11:58AM **Generación:** Dic 21 2023 11:58AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/01/20