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 FEH309153 ADMISION A424568 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: TI **1061767965** Edad:11 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: MEDINA MANZANO MARIANA	
F. Nac: 25/03/2012 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: R DEL PRADO 2 MNZ K CS 8 - MARIQUITA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 6639241 No Afiliación:
Telefono: 3116422246	Fecha Ingreso: 11/01/2024 07:44 Fecha Egreso: 11/01/2024 07:45
Medico: GUSTAVO DAVID BOHADA OSPINA	Fecha expedicion: 20/01/2024 16:52 Fecha de vto.: 19/02/2024 16:52
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
881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO PÁNCREAS VESÍCULA VÍAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS)	1	256,740	**256.740**	Ninguno
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**256.740**	

SUBTOTAL **256.740**

TOTAL DE LA FACTURA	**256.740**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**256.740**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X Ximena Soto
Elaboro Admision: KAREN XIMENA SOTO OSPINA

X Ximena Soto
Elaboro Factura: KAREN XIMENA SOTO OSPINA

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: 0a63ed28c7ae48e20b5a0c164fbf8eadee1231fe354cd94fee95309d0ba5123c61228ce367f80fd746c7553d8973168a

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: FEH309153 **Expedición:** Ene 20 2024 4:52PM **Generación:** Ene 20 2024 4:52PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/02/19