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 FEH310696 ADMISION A428478 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: CC **1013600720** Edad:35 A Sexo: M
Paciente: FORERO FORERO MARIO DAVID
F. Nac: 14/11/1988 12 No Poliza:
Dirección: CR 2 A 2 35 B/ EL CENTRO - MARIQUITA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3017342055
Medico: MARTHA BIVIANA GUZMAN MORA
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional

Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2
Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Autorización: 6518852 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 18/01/2024 07:02 Fecha Egreso: 18/01/2024 07:03
Fecha expedicion: 24/01/2024 11:08 Fecha de vto.: 23/02/2024 11:08
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20187-23

IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	1	514,723	**514.723**	Ninguno
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**514.723**	

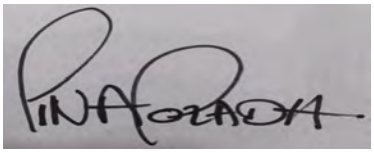
MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
04040003	EXTENSION PARA BOMBA UNIDAD UNIDAD	1	26,000	**26.000**	Ninguno
04010393	IOPAMIDOL UNIDAD UNIDAD	2	220,000	**440.000**	Ninguno
04040002	JERINGA DE VACIO PARA INYECTOR UNIDAD UNIDAD	1	97,500	**97.500**	Ninguno
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**563.500**	

SUBTOTAL **1.078.223**

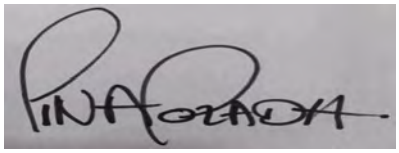
TOTAL DE LA FACTURA	**1.078.223**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**1.078.223**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: UN MILLÓN SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTITRÉS PESOS MCTE



X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: LINA MARIA LOZADA MORA



X _____
Elaboro Factura: LINA MARIA LOZADA MORA

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: 54155aeb86c5f80a8d7a5f4fba399b4a42ab4d064df36430c4c15fb001320c6308e4577125cae55409f47a1f8491f377

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: FEH310696 **Expedición:** Ene 24 2024 11:08AM **Generación:** Ene 24 2024 11:08AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/02/23