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 FEH318990 ADMISION A442790 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

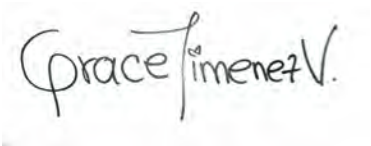
Identificación: CC **1006147331** Edad:33 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: FERNANDEZ OVALLE KATHERIN	
F. Nac: 24/05/1990 12 No Poliza:	
Dirección: MZ D CASA 12A VILLA DEL PRADO - MARIQUITA	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Barrio: --- Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono: 3504473144	Autorización: No Afiliación:
Medico: MAGDA LORENA GONZALEZ RUSSI	Fecha Ingreso: 12/02/2024 15:13 Fecha Egreso: 12/02/2024 15:14
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional	Fecha expedicion: 12/02/2024 15:16 Fecha de vto.: 13/03/2024 15:16
	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20187-23

IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	1	523,778	**523.778**	Ninguno
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**523.778**	

		SUBTOTAL	**523.778**
TOTAL DE LA FACTURA	**523.778**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**523.778**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: QUINIENTOS VEINTITRÉS MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS MCTE





X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: GRACE STEPHANIA JIMENEZ VEGA

X _____
Elaboro Factura: GRACE STEPHANIA JIMENEZ VEGA

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: a2fb1540f96becfe2579f446004909ca388d5f52627b85b3639e0465102b20048634a4641cde6acdb7c8db86ee2a8855

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: FEH318990 **Expedición:** Feb 12 2024 3:16PM **Generación:** Feb 12 2024 3:16PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/03/13