# 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 FEH321865 ADMISION A446830** SERVICIO: IMAGENOLOGIA

| | |
|---|---|
| Identificación: CC **1105782265** Edad:36 A Sexo: M | **Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2** |
| Paciente: CALDERON MOSQUERA JOSUE HERNANDO | |
| F. Nac: 30/09/1987 12 No Poliza: | Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1 |
| Dirección: CALLE 8 N 22B 03 - HONDA | Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro |
| Barrio: --- Zona: U | Autorización: 6560230 No Afiliación: |
| Telefono: 3228199253 | Fecha Ingreso: 19/02/2024 15:49 Fecha Egreso: 19/02/2024 15:50 |
| Medico: LUIS ORLANDO SANCHEZ VELEZ | Fecha expedicion: 19/02/2024 15:51 Fecha de vto.: 20/03/2024 15:51 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD | 1 | 54,241 | **54.241** | Ninguno |
| | SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA | | | **54.241** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | **SUBTOTAL** | **54.241** |
| TOTAL DE LA FACTURA | **54.241** | TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE | **0** |
| | | TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE | **0** |
| TOTAL A COBRAR EPS | **54.241** | CUOTA MODERADORA CANCELADA | **0** |
| | | COPAGO CANCELADO | **0** |

SON: CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X Zulay B. Piñeros C.
Elaboro Admision: ZULAY BEATRIZ PIÑEROS CUERVO

X Zulay B. Piñeros C.
Elaboro Factura: ZULAY BEATRIZ PIÑEROS CUERVO

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: 63386a04cddaa72aa47bd93a04c36d6a11c2971aa28dfa5d3d9e135b7b948c8216c01fa333a9177f329b535f4e020e06**

**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:** FEH321865 **Expedición:** Feb 19 2024 3:51PM **Generación:** Feb 19 2024 3:51PM

**Forma de pago:** Crédito **Plazo:** 2024/03/20