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 FEH326021 ADMISION A452194 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: CC **28611106** Edad:82 A Sexo: F
Paciente: DIAZ CASTRO GLORIA NEYLA
F. Nac: 15/02/1942 12 No Poliza:
Dirección: SAN CARLOS MANZANA F CASA 4 - MARIQUITA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3186931123
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: 6852391 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 29/02/2024 06:59 Fecha Egreso: 29/02/2024 07:00
Fecha expedicion: 29/02/2024 07:03 Fecha de vto.: 30/03/2024 07:03
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20187-23

IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	1	757,170	**757.170**	Ninguno
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**757.170**	

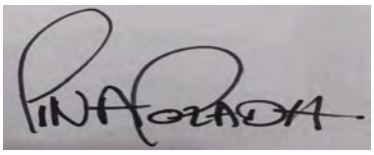
MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

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**	

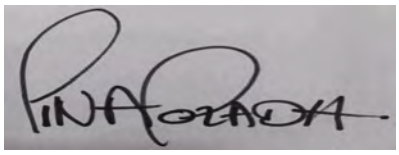
		SUBTOTAL	**1.320.670**
TOTAL DE LA FACTURA	**1.320.670**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**1.320.670**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: UN MILLÓN TRESCIENTOS VEINTE MIL SEISCIENTOS SETENTA 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: db11dcd4d1c47e019fe4b76c7d54407603df7fb4b773671846945ed1f0acb2ec50c8c9b02d5530dd6689ea44c9b2e6aa

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: FEH326021 **Expedición:** Feb 29 2024 7:03AM **Generación:** Feb 29 2024 7:03AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/03/30