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 FEH388005 ADMISION A533479 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

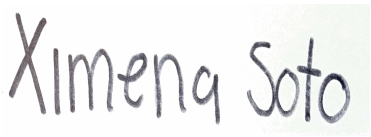
Identificación: CC **4439183** Edad:39 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: SANTAMARIA HERRAN ROGER ALBERTO	
F. Nac: 15/01/1985 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: CALLE 36 N 5-52 - LA DORADA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 7945290 No Afiliación:
Telefono: 3234983984	Fecha Ingreso: 18/07/2024 13:11 Fecha Egreso: 18/07/2024 13:12
Medico: MARTHA BIVIANA GUZMAN MORA	Fecha expedicion: 18/07/2024 13:14 Fecha de vto.: 17/08/2024 13:14
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Beneficiario/a 9 Sentencias	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20110-24

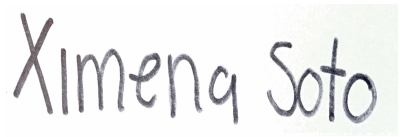
IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP - LATERAL)	1	85,356	**85.356**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**85.356**	

		SUBTOTAL	**85.356**
TOTAL DE LA FACTURA	**85.356**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**85.356**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS MCTE





X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: KAREN XIMENA SOTO OSPINA

X _____
Elaboro Factura: KAREN XIMENA SOTO OSPINA

Nota: #16-01-02-041;85-5-20110-24;eric.tovar1880@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: 129afed117965912d94b780e85fb639f7945b09ad03435fa0b4d19f64101d598727610721ab9d640205acfce8ac2065e

Resolucion: Resolucion DIAN N° 18764089025103 de fecha 17 de Febrero de 2025, Autoriza desde la FEH 500001 hasta FEH 1000000 Vigencia hasta 17 de Febrero de 2027.

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: FEH388005 **Expedición:** Jul 18 2024 1:14PM **Generación:** Jul 18 2024 1:14PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/08/17