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 FEH389257 ADMISION A535186 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: CC **65585143** Edad:63 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: ORTIZ ARAGON ANA ARGENIS	
F. Nac: 02/03/1961 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: MAZ15 C12HONORIO MORENO - SAN SEBASTIÁN DE MAR	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 7959765 No Afiliación:
Telefono:	Fecha Ingreso: 22/07/2024 09:13 Fecha Egreso: 22/07/2024 09:14
Medico: CARLOS ALBERTO PORRAS DANIELS	Fecha expedicion: 22/07/2024 09:15 Fecha de vto.: 21/08/2024 09:15
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20110-24

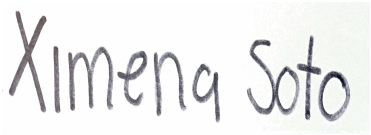
IMAGENOLOGIA

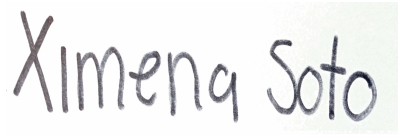
CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
881141	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1	155,864	**155.864**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**155.864**	

SUBTOTAL **155.864**

TOTAL DE LA FACTURA	**155.864**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**155.864**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO 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: e1f01bba9115430345485187cbb00e9e56f9238eaf3a5e112e1e1e6d9445128eb45e0cd7b467f456de1e03408a444a4a

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: FEH389257 **Expedición:** Jul 22 2024 9:15AM **Generación:** Jul 22 2024 9:15AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/08/21