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 FEH389702 ADMISION A535704 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: CC **19227427** Edad:70 A Sexo: M
Paciente: MAHECHA VASQUEZ OVIDIO
F. Nac: 21/12/1953 12 No Poliza:
Dirección: CR 8 11 76 B EL CARMEN - SAN SEBASTIÁN DE MARIQUI
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3208349425
Medico: LUIS ORLANDO SANCHEZ VELEZ
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: 7975852. No Afiliación:
Fecha Ingreso: 23/07/2024 07:19 Fecha Egreso: 23/07/2024 07:20
Fecha expedicion: 23/07/2024 07:21 Fecha de vto.: 22/08/2024 07:21
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20110-24

IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE EKG	1	63,963	**63.963**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**63.963**	

		SUBTOTAL	**63.963**
TOTAL DE LA FACTURA	**63.963**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**63.963**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: CAMILO ANDRES JARAMILLO ALVAREZ

X _____
Elaboro Factura: CAMILO ANDRES JARAMILLO ALVAREZ

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: 5caabb16eae10fe5219e2b17d625e8a56574d6b5e427a2b51b2c1234c0e4d4ad07fff26414ee9dc86cff5cd3919f02af

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: FEH389702 **Expedición:** Jul 23 2024 7:21AM **Generación:** Jul 23 2024 7:21AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/08/22