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 FEH390610 ADMISION A536901 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

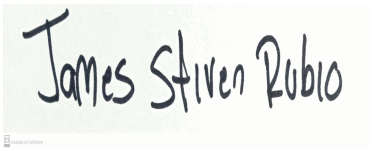
Identificación: CC **19227427** Edad:70 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: MAHECHA VASQUEZ OVIDIO	
F. Nac: 21/12/1953 12 No Poliza:	
Dirección: CR 8 11 76 B EL CARMEN - SAN SEBASTIÁN DE MARIQUI	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Barrio: --- Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono: 3208349425	Autorización: 7975820 No Afiliación:
Medico: CARLOS ALBERTO PORRAS DANIELS	Fecha Ingreso: 24/07/2024 11:03 Fecha Egreso: 24/07/2024 11:04
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional	Fecha expedicion: 24/07/2024 11:05 Fecha de vto.: 23/08/2024 11:05
	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20110-24

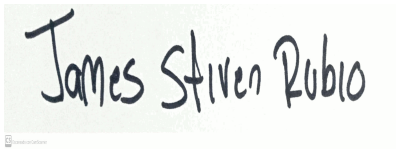
IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES - VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	1	183,576	**183.576**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**183.576**	

		SUBTOTAL	**183.576**
TOTAL DE LA FACTURA	**183.576**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**183.576**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS MCTE





X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: JAMES STIVEN RUBIO SANCHEZ

X _____
Elaboro Factura: JAMES STIVEN RUBIO SANCHEZ

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: 9c37d878574d81b5884c3f53d37991b5ac97bc37e7f33b050e3958c5896c6bbe663cd4ea9d71add2889b68c43e5542bc

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: FEH390610 **Expedición:** Jul 24 2024 11:05AM **Generación:** Jul 24 2024 11:05AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/08/23