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 FEH391819 ADMISION A538589 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: CC **22421170** Edad:70 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: ALDANA TORRES MARIA ELZA	
F. Nac: 09/03/1954 12 No Poliza:	
Dirección: 0000 - SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Barrio: --- Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono: 00000	Autorización: 8003802 No Afiliación:
Medico: CARLOS ALBERTO PORRAS DANIELS	Fecha Ingreso: 26/07/2024 14:13 Fecha Egreso: 26/07/2024 14:14
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Poblacion rural No migratori	Fecha expedicion: 26/07/2024 14:16 Fecha de vto.: 25/08/2024 14:16
	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20110-24

IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
881610	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	1	163,699	**163.699**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**163.699**	

		SUBTOTAL	**163.699**
TOTAL DE LA FACTURA	**163.699**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**163.699**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X James Stiven Rubio
Elaboro Admision: JAMES STIVEN RUBIO SANCHEZ

X James Stiven Rubio
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: 64db494bf20026182dbf74a7c4fe0cf11ffb10ec447b7c3ed473d103dbab6b1f2c6e4dcbee48e2efe294aa63c667b8de

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: FEH391819 **Expedición:** Jul 26 2024 2:16PM **Generación:** Jul 26 2024 2:16PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/08/25