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 FEH391990 ADMISION A538821 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: CC **31929985** Edad:59 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: IBARGUEN QUIJANO ADRIANA STELLA	
F. Nac: 03/04/1965 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: CL 6 2 109 B/ CENTRO - SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 793250 No Afiliación:
Telefono: 3213752166	Fecha Ingreso: 27/07/2024 06:57 Fecha Egreso: 27/07/2024 06:58
Medico: SEBASTIAN MARINO CRUZ FARFAN	Fecha expedicion: 27/07/2024 07:00 Fecha de vto.: 26/08/2024 07:00
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
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: JOSE ALEX OLMOS MORALES

X _____
Elaboro Factura: JOSE ALEX OLMOS MORALES

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: dfc6985e9a42d3aa9c4323b051bb775a48f969d0e242d726f5a928d22652196f3d98d9ee236cd713cb34568507c38a89

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: FEH391990 **Expedición:** Jul 27 2024 7:00AM **Generación:** Jul 27 2024 7:00AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/08/26