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 FEH392564 ADMISION A539692 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: AS **1026144900** Edad:32 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: ZAPATA MUÑECON DOUGLAS ESTEBAN	
F. Nac: 27/12/1991 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: CALLE 3B SUR 32 550 - MANIZALES	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: RURAL Zona: R	Autorización: 8041138 No Afiliación:
Telefono:	Fecha Ingreso: 29/07/2024 08:27 Fecha Egreso: 29/07/2024 08:28
Medico: CARLOS ALBERTO PORRAS DANIELS	Fecha expedicion: 29/07/2024 08:30 Fecha de vto.: 28/08/2024 08:30
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Poblacion rural No migratori	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20110-24

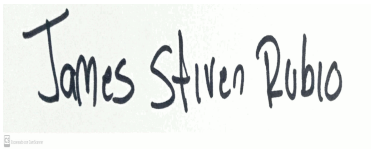
IMAGENOLOGIA

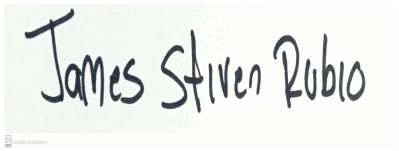
CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
881302	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL : HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS	1	303,030	**303.030**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**303.030**	

SUBTOTAL **303.030**

TOTAL DE LA FACTURA	**303.030**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**303.030**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: TRESCIENTOS TRES MIL TREINTA 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: 8a7c4056952fb64ebd05f1a5eb493fea346a0cf5e6bbf3b15ef1a7ceb222a08169ef7e63468033399f3179a1f1403793

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: FEH392564 **Expedición:** Jul 29 2024 8:30AM **Generación:** Jul 29 2024 8:30AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/08/28