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 FEH393693 ADMISION A540304 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: CC **1098749473** Edad:30 A Sexo: F
Paciente: RINCON ARDILA CENAIDA
F. Nac: 20/01/1994 12 No Poliza:
Dirección: CLLE 32 NO15 44 - HONDA
Barrio: LA CONCORDIA Zona: U
Telefono: 3187711182
Medico: MARTHA BIVIANA GUZMAN MORA
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: 7958608 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 30/07/2024 07:06 Fecha Egreso: 30/07/2024 07:07
Fecha expedicion: 30/07/2024 18:33 Fecha de vto.: 29/08/2024 18:33
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20110-24

IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL	1	893,680	**893.680**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**893.680**	

MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
04040003	EXTENSION PARA BOMBA UNIDAD 0	1	26,000	**26.000**	NINGUNO
04040002	JERINGA DE VACIO PARA INYECTOR UNIDAD 0	1	97,500	**97.500**	NINGUNO
224249-7	XENETIX UNIDAD 300 MG I / ML 0	2	220,000	**440.000**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**563.500**	

SUBTOTAL **1.457.180**

TOTAL DE LA FACTURA	**1.457.180**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**1.457.180**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: UN MILLÓN CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO OCHENTA 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: c6c9d969d0771d4b6b8fb5941314dcf16419c440abaa730b609fb38974da34dd84f8a923943fc58a1eca163aa429deb5

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: FEH393693 **Expedición:** Jul 30 2024 6:33PM **Generación:** Jul 30 2024 6:33PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/08/29