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 FEH395901 ADMISION A543071 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

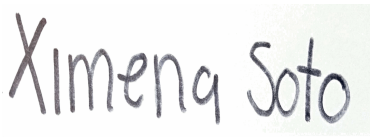
Identificación: CC **80469753** Edad:51 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: NOVA MATIZ JAIME ARTURO	
F. Nac: 20/09/1972 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: VDA EL LLANO - VICTORIA	
Barrio: RURAL Zona: R	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono: 3155217439	Autorización: 7945158 No Afiliación:
Medico: MARTHA BIVIANA GUZMAN MORA	Fecha Ingreso: 02/08/2024 13:06 Fecha Egreso: 02/08/2024 13:07
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Poblacion rural No migratori	Fecha expedicion: 02/08/2024 13:08 Fecha de vto.: 01/09/2024 13:08
	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20110-24

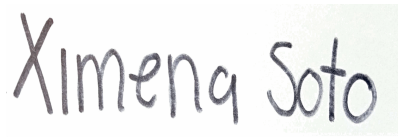
IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL + LECTURA	1	107,924	**107.924**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**107.924**	

		SUBTOTAL	**107.924**
TOTAL DE LA FACTURA	**107.924**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**107.924**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTICUATRO PESOS MCTE





X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: KAREN XIMENA SOTO OSPINA

X _____
Elaboro Factura: KAREN XIMENA SOTO OSPINA

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: 1692134910ab461655dceaf58ae4084db813edf2ec2e07a523079f61f845ebfaa2bc6ca230a86f9dd3edefeade3aca7c

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: FEH395901 **Expedición:** Ago 2 2024 1:08PM **Generación:** Ago 2 2024 1:08PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/09/01