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 FEH400282 ADMISION A548962 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: CC **79925224** Edad:42 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: ORTIZ AGUILERA JOSE ARNUBIO	
F. Nac: 03/04/1982 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: MARIQUITA TOLIMA - SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: JARDIN Zona: U	Autorización: 8116325 No Afiliación:
Telefono:	Fecha Ingreso: 12/08/2024 12:27 Fecha Egreso: 12/08/2024 12:28
Medico: CARLOS ALBERTO PORRAS DANIELS	Fecha expedicion: 12/08/2024 12:29 Fecha de vto.: 11/09/2024 12:29
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
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 _____
Elaboro Admision: CAMILO ANDRES JARAMILLO ALVAREZ

X _____
Elaboro Factura: CAMILO ANDRES JARAMILLO ALVAREZ

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: 2fcc86e0d3362a8ff2c04be60e92a45b13fbcb5997bbd2be8defb5f2983a18164758708c7b41be1b8060d43eb7cb5db8

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: FEH400282 **Expedición:** Ago 12 2024 12:29PM **Generación:** Ago 12 2024 12:29PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/09/11