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 FEH401537 ADMISION A550650 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: CC **30346612** Edad:57 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: IDARRAGA RENDON MARIA DEL CARMEN	
F. Nac: 14/07/1967 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: CARRERA 14B N 11 41 SARA LOPEZ - LA DORADA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 8101219 No Afiliación:
Telefono: 3218271990	Fecha Ingreso: 14/08/2024 10:01 Fecha Egreso: 14/08/2024 10:02
Medico: LUIS ORLANDO SANCHEZ VELEZ	Fecha expedicion: 14/08/2024 10:03 Fecha de vto.: 13/09/2024 10:03
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
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE EKG	1	63,963	**63.963**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**63.963**	

		SUBTOTAL	**63.963**
TOTAL DE LA FACTURA	**63.963**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**63.963**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES 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: dd9505fce8c6544c61a4990539ca804abb2ba016dddc497a85afdc8f71d841360cd709d862492e9f3b5e89b8f1d241bc

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: FEH401537 **Expedición:** Ago 14 2024 10:03AM **Generación:** Ago 14 2024 10:03AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/09/13