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 FEH404312 ADMISION A554423 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: CC **65792233** Edad:53 A Sexo: F
Paciente: MANCERA BEJARANO ASTRID
F. Nac: 24/07/1971 12 No Poliza:
Dirección: CALLE 11 8 52 - SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3124788983
Medico: MAGDA LORENA GONZALEZ RUSSI
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: 7977913 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 20/08/2024 12:50 Fecha Egreso: 20/08/2024 12:51
Fecha expedicion: 20/08/2024 12:52 Fecha de vto.: 19/09/2024 12:52
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20110-24

IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (MAPA)	1	618,206	**618.206**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**618.206**	

		SUBTOTAL	**618.206**
TOTAL DE LA FACTURA	**618.206**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**618.206**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS SEIS PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X Ximena Soto
Elaboro Admision: KAREN XIMENA SOTO OSPINA

X Ximena Soto
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: f9a78274617af234da40465c56bd388aea59d1489f52cd11907426ed5542aa2ee30305d3357ddcf9f49d499c64d5ed76

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: FEH404312 **Expedición:** Ago 20 2024 12:52PM **Generación:** Ago 20 2024 12:52PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/09/19