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 FEH404992 ADMISION A555255 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: RC **1111206911** Edad:3 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: GUERRERO MAHECHA JULIETA	
F. Nac: 02/10/2020 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: CL 1 60 B/ CENTRO - SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 8139012 No Afiliación:
Telefono:	Fecha Ingreso: 21/08/2024 12:38 Fecha Egreso: 21/08/2024 12:39
Medico: MARTHA BIVIANA GUZMAN MORA	Fecha expedicion: 21/08/2024 12:40 Fecha de vto.: 20/09/2024 12:40
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
870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO + LECTURA	1	98,569	**98.569**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**98.569**	

		SUBTOTAL	**98.569**
TOTAL DE LA FACTURA	**98.569**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**98.569**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE 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: eae1b7bf689aa37c11137face3cde065a7a38a4548a1c35390185ca3d3a13b3e08f56d753815f2dd3d5775a3b7bbae5a

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: FEH404992 **Expedición:** Ago 21 2024 12:40PM **Generación:** Ago 21 2024 12:40PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/09/20