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 FEH408013 ADMISION A559296 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: CC **28836428** Edad:62 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: BRAVO RAQUEL	
F. Nac: 27/10/1961 12 No Poliza:	
Dirección: CALLE4NO22A20 B EL TRIUNFO - HONDA	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Barrio: --- Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono:	Autorización: 8097513 No Afiliación:
Medico: MAGDA LORENA GONZALEZ RUSSI	Fecha Ingreso: 27/08/2024 15:09 Fecha Egreso: 27/08/2024 15:10
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional	Fecha expedicion: 27/08/2024 15:12 Fecha de vto.: 26/09/2024 15:12
	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: 2d610106dc099865ed5036a6ff0f90091ede3d6925fd9590ad50d71d440bb0c1ab84397e489050d9795bcefd53cdd060

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: FEH408013 **Expedición:** Ago 27 2024 3:12PM **Generación:** Ago 27 2024 3:12PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/09/26