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 FEH408339 ADMISION A559711 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: CC **1111197175** Edad:34 A Sexo: M
Paciente: BELTRAN ANGARITA ANDRES
F. Nac: 09/04/1990 12 No Poliza:
Dirección: ESCUELA DE AVIACION - SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3224781704
Medico: GUSTAVO DAVID BOHADA OSPINA
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: 8162884 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 28/08/2024 08:34 Fecha Egreso: 28/08/2024 08:35
Fecha expedicion: 28/08/2024 08:36 Fecha de vto.: 27/09/2024 08:36
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20110-24

IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
881301	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	1	155,937	**155.937**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**155.937**	

SUBTOTAL **155.937**

TOTAL DE LA FACTURA	**155.937**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**155.937**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: NELSON ANDRES BERRIO PUERTO

X _____
Elaboro Factura: NELSON ANDRES BERRIO PUERTO

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: 87de460516f3cebcae8801990a4bf802106b7d1a5869451c6c4c46d7d0f7a900e25ca48705f2b3f14e1b9ebc4235c179

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: FEH408339 **Expedición:** Ago 28 2024 8:36AM **Generación:** Ago 28 2024 8:36AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/09/27