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 FEH408573 ADMISION A559996 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: CC **10161251** Edad:71 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: BELTRAN JARAMILLO HERNANDO	
F. Nac: 14/05/1953 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: VEREDA ALBANIA - SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: RURAL Zona: R	Autorización: 7984987 No Afiliación:
Telefono: 3112875655	Fecha Ingreso: 28/08/2024 12:56 Fecha Egreso: 28/08/2024 12:57
Medico: MAGDA LORENA GONZALEZ RUSSI	Fecha expedicion: 28/08/2024 12:59 Fecha de vto.: 27/09/2024 12:59
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
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 James Stiven Rubio
Elaboro Admision: JAMES STIVEN RUBIO SANCHEZ

X James Stiven Rubio
Elaboro Factura: JAMES STIVEN RUBIO SANCHEZ

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: ab52b49a9cefea11ec75ebd6aa8f6a43e7e0f81a7bfb9293e3e2983b9b3ff4ac8dc0ce4eba2a398a1a433aaf0b3ef9a7

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: FEH408573 **Expedición:** Ago 28 2024 12:59PM **Generación:** Ago 28 2024 12:59PM

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