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 FEH438089 ADMISION A593665 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: CC **80523718** Edad:39 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: GARXON AVILA JULIAN CAMILO	
F. Nac: 30/05/1985 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: ESTACION DE POLICIA - LÉRIDA	
Barrio: --- Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono: 3102085229	Autorización: 8433160 No Afiliación:
Medico: MARTHA BIVIANA GUZMAN MORA	Fecha Ingreso: 15/10/2024 09:20 Fecha Egreso: 15/10/2024 09:21
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional	Fecha expedicion: 22/10/2024 12:35 Fecha de vto.: 21/11/2024 12:35
	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20110-24

IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA + LECTURA	1	131,850	**131.850**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**131.850**	

		SUBTOTAL	**131.850**
TOTAL DE LA FACTURA	**131.850**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**131.850**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: CAMILO ANDRES JARAMILLO ALVAREZ

X _____
Elaboro Factura: CAMILO ANDRES JARAMILLO ALVAREZ

Nota: #16-01-02-041;85-5-20110-24;eric.tovar1880@correo.policia.gov.co#$

Resolucion DIAN N° 18764080167796 de fecha 24 de Septiembre de 2024, Autoriza desde la FEH 1 hasta FEH 500000 Vigencia hasta 24 de Septiembre de 2025.

CUFE: 783ff9acfa99faefde00636a81a516507316aa5ea2f1e630970cbbbfdb665b2cbf64942d9f50b055baf57d2a204aa116

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: FEH438089 **Expedición:** Oct 22 2024 12:35PM **Generación:** Oct 22 2024 12:35PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/11/21