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 FEH470210 ADMISION A637163 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: CC **1056029875** Edad:32 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: SUAREZ FORERO ALEXANDRA	
F. Nac: 30/09/1992 12 No Poliza:	
Dirección: MZ B CASA 3 URB GUSTAVO ACERO - SAN SEBASTIÁN DE	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Barrio: --- Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono:	Autorización: 8917880 No Afiliación:
Medico: MARTHA BIVIANA GUZMAN MORA	Fecha Ingreso: 16/12/2024 13:40 Fecha Egreso: 16/12/2024 13:41
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional	Fecha expedicion: 20/12/2024 17:54 Fecha de vto.: 19/01/2025 17:54
	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20110-24

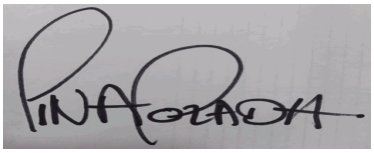
IMAGENOLOGIA

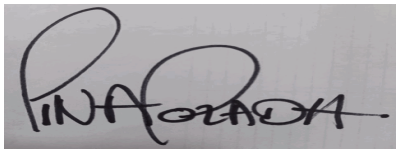
CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA +LECTURA	1	65,822	**65.822**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**65.822**	

		SUBTOTAL	**65.822**
TOTAL DE LA FACTURA	**65.822**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**65.822**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTIDÓS PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X 
Elaboro Admision: LINA MARIA LOZADA MORA

X 
Elaboro Factura: LINA MARIA LOZADA MORA

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: d747808396aa3b226fa3b9799e99cf55ab60eae74ddf5a8ec6a9b05cf018c0ec65270a207f94935fecdda7327204f6b4

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: FEH470210 **Expedición:** Dic 20 2024 5:54PM **Generación:** Dic 20 2024 5:54PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/01/19