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 FEH470435 ADMISION A640785 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: TI **1189463017** Edad:9 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: SANTA POLANCO LUIS GABRIEL	
F. Nac: 19/02/2015 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: CARRERA 11 19 31 - HONDA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 8979196 No Afiliación:
Telefono: 3142542804	Fecha Ingreso: 21/12/2024 09:19 Fecha Egreso: 21/12/2024 09:20
Medico: MARTHA BIVIANA GUZMAN MORA	Fecha expedicion: 21/12/2024 10:23 Fecha de vto.: 20/01/2025 10:23
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

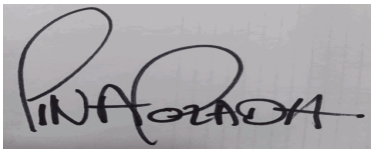
IMAGENOLOGIA

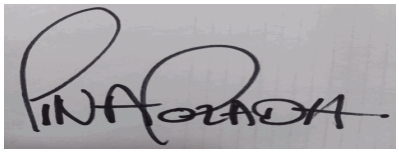
CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP - LATERAL)	2	72,495	**144.990**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**144.990**	

SUBTOTAL **144.990**

TOTAL DE LA FACTURA	**144.990**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**144.990**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA 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: 14b3cdc17475ea00795037894fab30d2bc4dc9ac37c062d6f34a0a2c58548c40ee64bcdace4e131c43c9e7699eb909c0

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: FEH470435 **Expedición:** Dic 21 2024 10:23AM **Generación:** Dic 21 2024 10:23AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/01/20