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 FEH473653 ADMISION A645215 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: RC **1030291904** Edad:7 M Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1749**
Paciente: ROSERO AGUILAR LIAM DAVID	
F. Nac: 07/05/2024 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: MARIQUITA - SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA	
Barrio: --- Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono: 3222944352	Autorización: 9041837 No Afiliación:
Medico: MARTHA BIVIANA GUZMAN MORA	Fecha Ingreso: 03/01/2025 09:09 Fecha Egreso: 03/01/2025 09:10
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional	Fecha expedicion: 03/01/2025 09:11 Fecha de vto.: 02/02/2025 09:11
	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20110-24

IMAGENOLOGIA

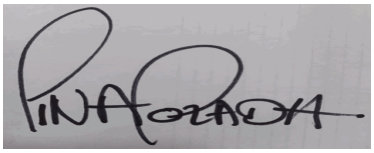
CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
871121	871121 RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (PA O AP Y LATERAL. DECÚBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL)	1	102,492	**102.492**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**102.492**	

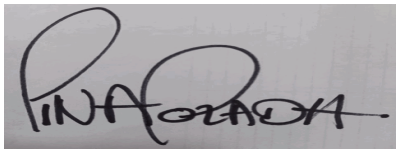
SUBTOTAL **102.492**

TOTAL DE LA FACTURA	**102.492**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**102.492**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO DOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X 
Elaboro Admision: LINA MARIA LOZADA MORA

X 
Elaboro Factura: LINA MARIA LOZADA MORA

Nota: servicios prestados a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional por Urgencia Médica

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: 884f643cf669d5c6f9c8bfd0690fc1c12af7fafcb9d327cd13e27f97a71b13037a23309c9ed48e037e8771e1b05ac9fe

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: FEH473653 **Expedición:** Ene 3 2025 9:11AM **Generación:** Ene 3 2025 9:11AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/02/02