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 FEH476614 ADMISION A649285 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: CC **14326796** Edad:41 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1749**
Paciente: CHAVEZ QUIÑONES GIOVNNI	
F. Nac: 05/10/1983 12 No Poliza:	
Dirección: CRR 5 N 14-27 B LACONCORDIA - SAN SEBASTIÁN DE MA	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Barrio: --- Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono: 3104166978	Autorización: 8981174 No Afiliación:
Medico: MAGDA LORENA GONZALEZ RUSSI	Fecha Ingreso: 10/01/2025 14:57 Fecha Egreso: 10/01/2025 14:58
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 3 GP: Poblacion rural No migratori	Fecha expedicion: 10/01/2025 14:59 Fecha de vto.: 09/02/2025 14:59
	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20110-24

IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
895004	895004 MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	1	677,334	**677.334**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**677.334**	

		SUBTOTAL	**677.334**
TOTAL DE LA FACTURA	**677.334**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**677.334**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS MCTE

Tatiana lopez

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: ALISON TATIANA LOPEZ GARCIA

Tatiana lopez

X _____
Elaboro Factura: ALISON TATIANA LOPEZ GARCIA

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: a0be64f6c831d1f2f55ce7d2ae78f2c98bcfad82ddf954fc1259807a9fd28051a70c54077c59542e4d1bf82219c616e4

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: FEH476614 **Expedición:** Ene 10 2025 2:59PM **Generación:** Ene 10 2025 2:59PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/02/09