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 FEH478367 ADMISION A651357 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: CC **28837232** Edad:60 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1749**
Paciente: ORDOÑEZ HURTADO OFELIA	
F. Nac: 09/06/1964 12 No Poliza:	
Dirección: CLL 9 4 42 EL CARMEN - SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Barrio: --- Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono: 3105857492	Autorización: 9057256 No Afiliación:
Medico: CARLOS ALBERTO PORRAS DANIELS	Fecha Ingreso: 14/01/2025 09:48 Fecha Egreso: 14/01/2025 09:49
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 3 GP: Poblacion rural No migratori	Fecha expedicion: 14/01/2025 09:51 Fecha de vto.: 13/02/2025 09:51
	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20110-24

IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
881621	881621 ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	1	179,361	**179.361**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**179.361**	

		SUBTOTAL	**179.361**
TOTAL DE LA FACTURA	**179.361**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**179.361**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UN PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: DAMARIS CORREA TRIANA

X _____
Elaboro Factura: DAMARIS CORREA TRIANA

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: 39d5459a401ca5702a3c59ddb040dfee3bf297b574e08b0026fabe67b15f0a9bd202f20889f78655b50cab7cd7352419

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: FEH478367 **Expedición:** Ene 14 2025 9:51AM **Generación:** Ene 14 2025 9:51AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/02/13