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 FEH480158 ADMISION A653522 SERVICIO: IMAGENOLOGIA

Identificación: CC **28798838** Edad:42 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1749**
Paciente: GOMEZ LOZANO MARIA TERESA	
F. Nac: 29/09/1982 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: CALLE 3 9 64B/DORADO - SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 8956800 No Afiliación:
Telefono: 3186923009	Fecha Ingreso: 16/01/2025 15:54 Fecha Egreso: 16/01/2025 15:55
Medico: MARTHA BIVIANA GUZMAN MORA	Fecha expedicion: 16/01/2025 15:57 Fecha de vto.: 15/02/2025 15:57
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 3 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
873210	873210 RADIOGRAFIA DE MANO	2	72,138	**144.276**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**144.276**	

		SUBTOTAL	**144.276**
TOTAL DE LA FACTURA	**144.276**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**144.276**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: GABRIEL ALEJANDRO MEJIA ROJAS

X _____
Elaboro Factura: GABRIEL ALEJANDRO MEJIA ROJAS

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: 65767b3737d78c7a9eb01caaf133b86c0d9f64f6efd245072c9a9d7e99f1d5d5c652f0451a91f8b0f253931f1496b973

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: FEH480158 **Expedición:** Ene 16 2025 3:57PM **Generación:** Ene 16 2025 3:57PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/02/15