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 FEH307821 ADMISION A427902 SERVICIO: CIRUGIA

Identificación: CC **1022325044** Edad:37 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: DIAZ MUÑOZ CRISTIAN CAMILO	
F. Nac: 24/06/1986 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: CALLE 14 NO. 1410 - LA DORADA	
Barrio: --- Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono: 3116004864	Autorización: 6713127 No Afiliación:
Medico: MICHAEL MAURICIO COTE REVELO	Fecha Ingreso: 17/01/2024 08:15 Fecha Egreso: 17/01/2024 07:20
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional	Fecha expedicion: 18/01/2024 11:30 Fecha de vto.: 17/02/2024 11:30
	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20187-23

CODIGO NOMBRE CANT VALOR TOTAL Subprogramas

SUBTOTAL DE

SUBTOTAL

PROCEDIMIENTO QUIRURGICOS

Codigo 637300 VASECTOMIA SOD Via Principal Grupo 5

39003	SERV. PROF DEL CIRUJANO	193.500	39103	SERV. PROF DEL ANESTESIOLOGO	126.500
39207	DERECHOS DE SALA	345.300	0	AYUDANTIA QUIRURGICA	0
0	CONSULTA PREQUIRURGICA	0	0	CONSULTA PREANESTESICA	0
39302	MATERIALES	141.200			

SUBTOTAL Codigo 637300 806.500

SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS **806.500**

TOTAL DE LA FACTURA	**806.500**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**806.500**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: OCHOCIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS PESOS MCTE

X
Firma de Aceptación
C.C.

X
Elaboro Admision: CECILIA ORJUELA SANCHEZ

X
Elaboro Factura: CECILIA ORJUELA SANCHEZ

Nota: #16-01-02-041;85-5-20187-23;magda.sabogal@correo.policia.gov.co#$

Resolucion DIAN N° 18764056754781 de fecha 26 de Septiembre de 2023, Autoriza desde la FEH 1 hasta FEH 500000 Vigencia hasta 26 de Septiembre de 2024.

CUFE: 11dcce06de68b97051d3274b2ade057a9f468607adac2d2ab44e389ad2595748c1acd06e34e0f67d88afb877bc139a98

Resolucion: Resolucion DIAN N° 1876408016

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: FEH307821 **Expedición:** Ene 18 2024 11:30AM **Generación:** Ene 18 2024 11:30AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/02/17