# 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 FEH309080 ADMISION A422592** SERVICIO: CIRUGIA

| | |
|---|---|
| Identificación: RC **1020323917** Edad:7 A Sexo: M | **Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2** |
| Paciente: URREGO SANTAMARIA MAXIMILIANO | |
| F. Nac: 01/01/2017 12 No Poliza: | Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1 |
| Dirección: EL REFUGIO - HONDA | |
| Barrio: --- Zona: U | Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro |
| Telefono: 3017651881 | Autorización: 6531225 No Afiliación: |
| Medico: CESAR PATRICIO HERNANDEZ PANIZA | Fecha Ingreso: 05/01/2024 07:29 Fecha Egreso: 05/01/2024 10:00 |
| Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional | Fecha expedicion: 20/01/2024 10:13 Fecha de vto.: 19/02/2024 10:13 |
| | 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 800201 EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA Via Principal Grupo 7**

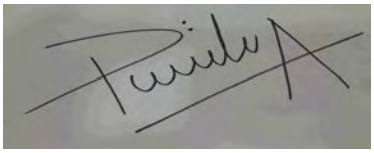
| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 39005 | SERV. PROF DEL CIRUJANO | 297.100 | 39105 | SERV. PROF DEL ANESTESIOLOGO | 175.100 |
| 39209 | DERECHOS DE SALA | 557.600 | 39118 | AYUDANTIA QUIRURGICA | 78.300 |
| 0 | CONSULTA PREQUIRURGICA | 0 | 0 | CONSULTA PREANESTESICA | 0 |
| 39303 | MATERIALES | 327.600 | | | |

SUBTOTAL Codigo 800201 1.435.700

**SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS** **1.435.700**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL DE LA FACTURA | **1.435.700** | TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE | **0** |
| | | TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE | **0** |
| TOTAL A COBRAR EPS | **1.435.700** | CUOTA MODERADORA CANCELADA | **0** |
| | | COPAGO CANCELADO | **0** |

SON: UN MILLÓN CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS PESOS MCTE





X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: PAULA GISELLA ARISTIZABAL TORRES

X _____
Elaboro Factura: LUIS ESTEBAN ROJAS HOYOS

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: d19fa3e1b35aa2d58323877aa5b9794614dcea96e0c41eea75b146fa3969905be55f2ed304cd74cfa4dbf78ebd98204a**

**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:** FEH309080 **Expedición:** Ene 20 2024 10:13AM **Generación:** Ene 20 2024 10:13AM

**Forma de pago:** Crédito **Plazo:** 2024/02/19