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 FEH311890 ADMISION A430153 SERVICIO: CIRUGIA

Identificación: CC **80807095** Edad:40 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: PINILLA ARCHILA JHON CIRO	
F. Nac: 23/10/1983 12 No Poliza:	
Dirección: CL 4 6 ESQUINA B/ SAN ANTONIO - LIBANO	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Barrio: --- Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono: 3016956866	Autorización: No Afiliación:
Medico: MICHAEL MAURICIO COTE REVELO	Fecha Ingreso: 20/01/2024 07:37 Fecha Egreso: 20/01/2024 07:20
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional	Fecha expedicion: 26/01/2024 13:34 Fecha de vto.: 25/02/2024 13:34
	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: LUIS ESTEBAN ROJAS HOYOS

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: 98ae23da186eebf1bd9b5e3a18f3955f70a065530b8d3e161e1d12c7bda2d6ac642060241b9936cd7cb6b4a281444006

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: FEH311890 **Expedición:** Ene 26 2024 1:34PM **Generación:** Ene 26 2024 1:34PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/02/25