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 FEH312513 ADMISION A434563 SERVICIO: PROCEDIMIENTOS

Identificación: CC **5388906** Edad:85 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: ANAYA ROJAS ABRAHAM SABEL	
F. Nac: 17/06/1938 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: CALL 31 N 14 54 - HONDA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: ALTO DEL ROSARIO Zona: U	Autorización: 6763916 No Afiliación:
Telefono: 3203760360	Fecha Ingreso: 28/01/2024 13:16 Fecha Egreso: 28/01/2024 13:17
Medico: BORIS SANCHEZ	Fecha expedicion: 28/01/2024 13:23 Fecha de vto.: 27/02/2024 13:23
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20187-23

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
863104	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	1	401,000	**401.000**	Ninguno
	SUBTOTAL DE PROCEDIMIENTOS			**401.000**	

SERVICIOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	1	22,608	**22.608**	Ninguno
S55116	MATERIALES DE SUTURA Y CURACIÓN	1	76,436	**76.436**	Ninguno
	SUBTOTAL DE SERVICIOS			**99.044**	

		SUBTOTAL	**500.044**
TOTAL DE LA FACTURA	**500.044**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**500.044**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: QUINIENTOS MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS MCTE





X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: ZULAY BEATRIZ PIÑEROS CUERVO

X _____
Elaboro Factura: ZULAY BEATRIZ PIÑEROS CUERVO

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: 094322c97573c32ffc1e768906b71dd06e71c768170aaa3dfd1238da6dc30ab510eb422d7d37a61eedec6dce9f5f9864

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: FEH312513 **Expedición:** Ene 28 2024 1:23PM **Generación:** Ene 28 2024 1:23PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/02/27