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 FEH317290 ADMISION A437201 SERVICIO: CIRUGIA

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: 6763978 No Afiliación:
Telefono: 3203760360	Fecha Ingreso: 01/02/2024 14:02 Fecha Egreso: 01/02/2024 00:00
Medico: BORIS SANCHEZ	Fecha expedicion: 08/02/2024 10:06 Fecha de vto.: 09/03/2024 10:06
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

CODIGO NOMBRE CANT VALOR TOTAL Subprogramas

SUBTOTAL DE

SUBTOTAL

PROCEDIMIENTO QUIRURGICOS

Codigo 860102 BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)
Via Principal Grupo 2

39000	SERV. PROF DEL CIRUJANO	96.800	39100	SERV. PROF DEL ANESTESIOLOGO	0
39204	DERECHOS DE SALA	160.000	0	AYUDANTIA QUIRURGICA	0
0	CONSULTA PREQUIRURGICA	0	0	CONSULTA PREANESTESICA	0
39301	MATERIALES	75.300			

SUBTOTAL Codigo 860102 332.100

SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS **332.100**

TOTAL DE LA FACTURA	**332.100**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**332.100**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIEN 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: a979fe8905aed61dc260e59655cc7eea92c33117e973583b9a97f687875c6ff33a332782aad2f6c4b8f95a2a1a4156a2

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: FEH317290 **Expedición:** Feb 8 2024 10:06AM **Generación:** Feb 8 2024 10:06AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/03/09