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 FEH318885 ADMISION A442222 SERVICIO: CIRUGIA

Identificación: CC **14326258** Edad:42 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: TRIANA RODRIGUEZ MIGUEL ANGEL	
F. Nac: 01/12/1981 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: CLUB DE POLICIA - HONDA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 6903725 No Afiliación:
Telefono: 3146269228	Fecha Ingreso: 11/02/2024 13:51 Fecha Egreso: 11/02/2024 17:00
Medico: BORIS SANCHEZ	Fecha expedicion: 12/02/2024 12:22 Fecha de vto.: 13/03/2024 12:22
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 864201 RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y-O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL HASTA UN CENTIMETRO + Via Principal Grupo 4

39002	SERV. PROF DEL CIRUJANO	142.300	39102	SERV. PROF DEL ANESTESIOLOGO	0
39206	DERECHOS DE SALA	251.100	0	AYUDANTIA QUIRURGICA	0
0	CONSULTA PREQUIRURGICA	0	0	CONSULTA PREANESTESICA	0
39302	MATERIALES	141.200			

SUBTOTAL Codigo 864201 534.600

SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS **534.600**

TOTAL DE LA FACTURA	**534.600**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**534.600**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS 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: 1b79b2b3655ddc7b8104fe18669fb5ec14171c207bb3a03e5793810bf34b70ba454f2bd1c48cba8490dc08396c9962d2

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: FEH318885 **Expedición:** Feb 12 2024 12:22PM **Generación:** Feb 12 2024 12:22PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/03/13