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 FEH399803 ADMISION A548167 SERVICIO: CIRUGIA

Identificación: CC **2301716** Edad:74 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: CASTRO SANCHEZ JOSE GILDARDO	
F. Nac: 01/08/1950 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: CALLE 6 N 4-12 - PALOCABILDO	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 8007204 No Afiliación:
Telefono: 3104097013	Fecha Ingreso: 11/08/2024 07:35 Fecha Egreso: 11/08/2024 12:30
Medico: LUIS EDUARDO RAMIREZ BELTRAN	Fecha expedicion: 11/08/2024 12:41 Fecha de vto.: 10/09/2024 12:41
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Beneficiario/a 9 Sentencias	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20110-24

CODIGO NOMBRE CANT VALOR TOTAL Subprogramas

SUBTOTAL DE

SUBTOTAL

PROCEDIMIENTO QUIRURGICOS

Codigo 573201 CISTOSCOPIA Y CALIBRACION URETRAL Via Principal Grupo 9

39007	SERV. PROF DEL CIRUJANO	497.600	39107	SERV. PROF DEL ANESTESIOLOGO	0
39211	DERECHOS DE SALA	822.900	39120	AYUDANTIA QUIRURGICA	0
0	CONSULTA PREQUIRURGICA	0	0	CONSULTA PREANESTESICA	0
39303	MATERIALES	386.900			

SUBTOTAL Codigo 573201 1.707.400

SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS **1.707.400**

TOTAL DE LA FACTURA	**1.707.400**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**1.707.400**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: UN MILLÓN SETECIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE

X Firma de Aceptación
C.C.

X Elaboro Admision: MICHAEL STEVEN OLMOS CASTILLO

X Elaboro Factura: MICHAEL STEVEN OLMOS CASTILLO

Nota: #16-01-02-041;85-5-20110-24;eric.tovar1880@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: b0580368fa33b2de4d698dc7b38cbb03ac25f6bbad77f574e6ba1c30c982215c00be7f1dae194162d9332ef111197874

Resolucion: Resolucion DIAN N° 18764089025103 de fecha 17 de Febrero de 2025, Autoriza desde la FEH 500001 hasta FEH 1000000 Vigencia hasta 17 de Febrero de 2027.

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: FEH399803 **Expedición:** Ago 11 2024 12:41PM **Generación:** Ago 11 2024 12:41PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/09/10