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 FEH404475 ADMISION A553612 SERVICIO: CIRUGIA

Identificación: CC **1052002** Edad:81 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: CACERES SUESCUN CARMEN JULIO	
F. Nac: 15/07/1943 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: MZ 12 CASA 1 - SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 8101146 No Afiliación:
Telefono:	Fecha Ingreso: 19/08/2024 07:46 Fecha Egreso: 19/08/2024 12:00
Medico: JAIRO EDILBERTO SANCHEZ ALVARADO	Fecha expedicion: 20/08/2024 16:40 Fecha de vto.: 19/09/2024 16:40
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional	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 786801 EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) Via Principal Grupo 5

39003	SERV. PROF DEL CIRUJANO	228.500	39103	SERV. PROF DEL ANESTESIOLOGO	0
39207	DERECHOS DE SALA	407.500	0	AYUDANTIA QUIRURGICA	0
0	CONSULTA PREQUIRURGICA	0	0	CONSULTA PREANESTESICA	0
39302	MATERIALES	166.500			

SUBTOTAL Codigo 786801 802.500

SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS **802.500**

TOTAL DE LA FACTURA	**802.500**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**802.500**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: OCHOCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS 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: 4b9cb7a1d9541e081b3457947d88018b8c4c78501f481748cf99f3b6fe9e5cd7886c50daee327367e4e58cbd12a61085

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: FEH404475 **Expedición:** Ago 20 2024 4:40PM **Generación:** Ago 20 2024 4:40PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/09/19