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 FEH484482 ADMISION A657057 SERVICIO: CIRUGIA

Identificación: CC **10168430** Edad:64 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1749**
Paciente: REYES REYES ALVARO ALJADY	
F. Nac: 12/09/1960 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: CL 19 NO. 527 - LA DORADA	
Barrio: --- Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono: 3124496833	Autorización: 9112123 No Afiliación:
Medico: LUIS FELIPE PARDO HERNANDEZ	Fecha Ingreso: 22/01/2025 07:43 Fecha Egreso: 22/01/2025 13:00
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional	Fecha expedicion: 24/01/2025 09:45 Fecha de vto.: 23/02/2025 09:45
	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 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL Via Principal Grupo 6

39004	SERV. PROF DEL CIRUJANO	328.000	39104	SERV. PROF DEL ANESTESIOLOGO	0
39208	DERECHOS DE SALA	646.100	39117	AYUDANTIA QUIRURGICA	0
0	CONSULTA PREQUIRURGICA	0	0	CONSULTA PREANESTESICA	0
39302	MATERIALES	182.300			

SUBTOTAL Codigo 573201 1.156.400

SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS **1.156.400**

TOTAL DE LA FACTURA	**1.156.400**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**1.156.400**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: UN MILLÓN CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE

X
Firma de Aceptación
C.C.

X
Elaboro Admision: CECILIA ORJUELA SANCHEZ

X
Elaboro Factura: CECILIA ORJUELA SANCHEZ

Nota: servicios prestados a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional por Urgencia Médica

Resolucion DIAN N° 18764080167796 de fecha 24 de Septiembre de 2024, Autoriza desde la FEH 1 hasta FEH 500000 Vigencia hasta 24 de Septiembre de 2025.

CUFE: 6ea508b7995d3758c5672237479cbf24ee52939cfc33b95ca354c8af930f41766faf91cf02acd33ccd363a99289d866c

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: FEH484482 **Expedición:** Ene 24 2025 9:45AM **Generación:** Ene 24 2025 9:45AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/02/23