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 FEH487469 ADMISION A660235 SERVICIO: CIRUGIA

Identificación: CC **1007614505** Edad:24 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1749**
Paciente: GOMEZ ROJAS LIZETH TATIANA	
F. Nac: 19/01/2001 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: CRA 8VA #6-108 - SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 9042539 No Afiliación:
Telefono: 3142814088	Fecha Ingreso: 25/01/2025 14:12 Fecha Egreso: 25/01/2025 20:00
Medico: BORIS SANCHEZ	Fecha expedicion: 29/01/2025 14:47 Fecha de vto.: 28/02/2025 14:47
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 3 GP: Poblacion rural No migratori	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 860102 860102 BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL. TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA) Via Principal Grupo 2

39000	SERV. PROF DEL CIRUJANO	173.700	39100	SERV. PROF DEL ANESTESIOLOGO	0
39204	DERECHOS DE SALA	206.700	0	AYUDANTIA QUIRURGICA	0
0	CONSULTA PREQUIRURGICA	0	0	CONSULTA PREANESTESICA	0
39301	MATERIALES	97.400			

SUBTOTAL Codigo 860102 477.800

SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS **477.800**

TOTAL DE LA FACTURA	**477.800**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**477.800**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS 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: 12f2408db6e837000fdc5dac749977e2a188aa181e4352333897b3dbd459a5e646e38e3c85f50de383e438669fdbc926

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: FEH487469 **Expedición:** Ene 29 2025 2:47PM **Generación:** Ene 29 2025 2:47PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/02/28