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 FEH489978 ADMISION A660446 SERVICIO: PROCEDIMIENTOS

Identificación: CC **14326258** Edad:43 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1749**
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: 8939301 No Afiliación:
Telefono: 3146269228	Fecha Ingreso: 26/01/2025 13:59 Fecha Egreso: 26/01/2025 14:00
Medico: BORIS SANCHEZ	Fecha expedicion: 03/02/2025 11:54 Fecha de vto.: 05/03/2025 11:54
Tipo Afiliado: Especial o ExcepciórNivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20110-24

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
861403	861403 INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	1	224,190	**224.190**	NINGUNO
S55116	MATERIALES DE SUTURA Y CURACIÓN	1	90,630	**90.630**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE PROCEDIMIENTOS			**314.820**	

SERVICIOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS DE CURACION SIMPLE	1	30,330	**30.330**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE SERVICIOS			**30.330**	

		SUBTOTAL	**345.150**
TOTAL DE LA FACTURA	**345.150**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**345.150**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: DAMARIS CORREA TRIANA

X _____
Elaboro Factura: DAMARIS CORREA TRIANA

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: 57803817d3a4c786d9d4ba8314fb4aea12d86996d30ef8de195f10a449b07d16e9a79af716ea5d61657d2da164169971

Resolucion: 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.

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: FEH489978 **Expedición:** Feb 3 2025 11:54AM **Generación:** Feb 3 2025 11:54AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/03/05