HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

Nit.890700666 Dir.AV. CENTENARIO CL 9 N° 16-38 DE HONDA, TOLIMA
Tel. 0982513100 Estado FE: Aceptada

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº FEH726639 ADMISION A914449 SERVICIO: CIRUGIA

Identificación: CC **1121918284** Edad:31 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 2146**
Paciente: PAUNA GUTIERREZ EMERSON	
F. Nac: 21/10/1994 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Dirección: ESCUELA AVIACION POLICIA - SAN SEBASTIÁN DE MARIQ	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 11247337 No Afiliación:
Telefono: 3114905418	Fecha Ingreso: 10/01/2026 09:06 Fecha Egreso: 10/01/2026 14:20
Medico: LUIS PIZARRO ANAYA	Fecha expedicion: 11/01/2026 06:51 Fecha de vto.: 10/02/2026 06:51
Tipo Afiliado: Especial o ExcepciórNivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20253-25

CODIGO NOMBRE CANT VALOR TOTAL Subprogramas

SUBTOTAL DE

SUBTOTAL

PROCEDIMIENTO QUIRURGICOS

Codigo 864102 864102 RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL. ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS Via Principal Grupo 6

39004	SERV. PROF DEL CIRUJANO	315.700	39104	SERV. PROF DEL ANESTESIOLOGO	0
39208	DERECHOS DE SALA	621.600	39117	AYUDANTIA QUIRURGICA	82.400
0	CONSULTA PREQUIRURGICA	0	0	CONSULTA PREANESTESICA	0
39302	MATERIALES	175.700			

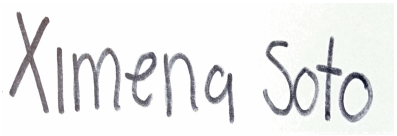
SUBTOTAL Codigo 864102 1.195.400

SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS **1.195.400**

TOTAL DE LA FACTURA	**1.195.400**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**1.195.400**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: UN MILLÓN CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE





X
Firma de Aceptación
C.C.

X
Elaboro Admision: DEIVID STEVEN PRIETO LIS

X
Elaboro Factura: KAREN XIMENA SOTO OSPINA

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.

CUFE: 410d5ffda350c4b7e2c6080805c9c10f19e179995f4d56f666bb6480fcd227dc2dcd3301303c5547311130034b649fe8

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: FEH726639 **Expedición:** Ene 11 2026 6:51AM **Generación:** Ene 11 2026 6:51AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2026/02/10