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 FEH296864 ADMISION A413520 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: TI **1033714808** Edad:16 A Sexo: M
Paciente: CIFUENTES CRUZ JHON SEBASTIAN
F. Nac: 21/09/2007 12 No Poliza:
Dirección: MZ D CASA 9 VILLA BELTRADA - MARIQUITA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3123377707
Medico: MARIA MAGDALENA FIGUEROA URUEÑA
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional

Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2
Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Autorización: 6502847 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 13/12/2023 06:45 Fecha Egreso: 13/12/2023 06:46
Fecha expedicion: 13/12/2023 06:48 Fecha de vto.: 12/01/2024 06:48
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20187-23

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1	126,560	**126.560**	Ninguno
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	14,320	**14.320**	Ninguno
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	14,880	**14.880**	Ninguno
902210	HEMOGRAMA IV AUTOMATIZADO	1	24,720	**24.720**	Ninguno
907106	UROANÁLISIS	1	15,760	**15.760**	Ninguno
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**196.240**	

SUBTOTAL **196.240**

TOTAL DE LA FACTURA	**196.240**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**196.240**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS MCTE

Nicolle Ospina. Nicolle Ospina.

X _____ X _____ X _____

Firma de Aceptación
C.C.

Elaboro Admision: NICOLLE GISETTE OSPINA CALVO

Elaboro Factura: NICOLLE GISETTE OSPINA CALVO

Nota: #16-01-02-041;85-5-20187-23;magda.sabogal@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: 50a1c91b9d7c860b51b1513b755195f7feeaa59661ed48b5c0f65f065230b826873ca819b8ea37114694b9d53f471eb4

Resolucion: Resolucion DIAN N° 1876408016

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: FEH296864 **Expedición:** Dic 13 2023 6:48AM **Generación:** Dic 13 2023 6:48AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/01/12