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 FEH297038 ADMISION A413741 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **14326258** Edad:42 A Sexo: M
Paciente: TRIANA RODRIGUEZ MIGUEL ANGEL
F. Nac: 01/12/1981 12 No Poliza:
Dirección: CLUB DE POLICIA - HONDA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3146269228
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: 6494332 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 13/12/2023 09:17 Fecha Egreso: 13/12/2023 09:18
Fecha expedicion: 13/12/2023 09:20 Fecha de vto.: 12/01/2024 09:20
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20187-23

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	14,320	**14.320**	Ninguno
903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	1	54,640	**54.640**	Ninguno
906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1	107,520	**107.520**	Ninguno
906317	HEPATITIS B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	1	107,520	**107.520**	Ninguno
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**284.000**	

SUBTOTAL **284.000**

TOTAL DE LA FACTURA	**284.000**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**284.000**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE





X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: DANIELA FERNANDA ENCISO RUBIO

X _____
Elaboro Factura: DANIELA FERNANDA ENCISO RUBIO

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: 3d78d363a1682b526abbfae38f8736509b6f131dc10388c50e748d2376bc327a012bfba8ca0e7321214d0677e6aeafa4

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: FEH297038 **Expedición:** Dic 13 2023 9:20AM **Generación:** Dic 13 2023 9:20AM

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