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 FEH297374 ADMISION A414227 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **14325979** Edad:42 A Sexo: M
Paciente: ARIAS MAHECHA LIONEL
F. Nac: 31/10/1981 12 No Poliza:
Dirección: MZ C CASA 5 B YULDAMA - MARIQUITA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3154455770
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: 6501835 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 14/12/2023 07:23 Fecha Egreso: 14/12/2023 07:24
Fecha expedicion: 14/12/2023 07:27 Fecha de vto.: 13/01/2024 07:27
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20187-23

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1	154,080	**154.080**	Ninguno
903818	COLESTEROL TOTAL	1	30,400	**30.400**	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
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	78,400	**78.400**	Ninguno
903868	TRIGLICERIDOS	1	16,640	**16.640**	Ninguno
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**333.440**	

SUBTOTAL **333.440**

TOTAL DE LA FACTURA	**333.440**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**333.440**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X Nicolle Ospina. _____
Elaboro Admision: NICOLLE GISETTE OSPINA CALVO

X Nicolle Ospina. _____
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: b8e4a1d80abe55ac7e60191cd3d7ce43304afcffd78462c4787e3f7d26b30ddd484d6ce28df6a576092c038b1ed397bf

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: FEH297374 **Expedición:** Dic 14 2023 7:27AM **Generación:** Dic 14 2023 7:27AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/01/13