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 FEH297910 ADMISION A411769 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **5820808** Edad:41 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: CARANTON GALINDO DIEGO NAYID	
F. Nac: 29/12/1981 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: MZ H CS 19 B/ RESERVA DE PRADO - MARIQUITA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: No Afiliación:
Telefono: 3208569170	Fecha Ingreso: 07/12/2023 10:38 Fecha Egreso: 07/12/2023 10:39
Medico: MARIA MAGDALENA FIGUEROA URUEÑA	Fecha expedicion: 15/12/2023 08:47 Fecha de vto.: 14/01/2024 08:47
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional	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
902210	HEMOGRAMA IV AUTOMATIZADO	1	24,720	**24.720**	Ninguno
907106	UROANÁLISIS	1	15,760	**15.760**	Ninguno
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**194.560**	

		SUBTOTAL	**194.560**
TOTAL DE LA FACTURA	**194.560**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**194.560**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA 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: 2eee431f23f170b013491eec40d5baaf2149b56bcac5f13dbb40f2ec053a6ae4a78c4e0801315b16aa86861b2d56c312

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: FEH297910 **Expedición:** Dic 15 2023 8:47AM **Generación:** Dic 15 2023 8:47AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/01/14