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 FEH299402 ADMISION A416902 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **65796503** Edad:38 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: DIAZ VARGAS CARMEN ISMENIA	
F. Nac: 29/01/1985 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: CL 8 A N 2 88 SANTA LUCIA MRQT - MARIQUITA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 6525326 No Afiliación:
Telefono: 3113660253	Fecha Ingreso: 20/12/2023 07:02 Fecha Egreso: 20/12/2023 07:03
Medico: MARIA MAGDALENA FIGUEROA URUEÑA	Fecha expedicion: 20/12/2023 07:05 Fecha de vto.: 19/01/2024 07:05
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
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
903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	1	37,680	**37.680**	Ninguno
902210	HEMOGRAMA IV AUTOMATIZADO	1	24,720	**24.720**	Ninguno
903856	NITRÓGENO UREICO	1	11,920	**11.920**	Ninguno
903868	TRIGLICERIDOS	1	16,640	**16.640**	Ninguno
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**150.560**	

		SUBTOTAL	**150.560**
TOTAL DE LA FACTURA	**150.560**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**150.560**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO CINCUENTA 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: 24a8b130063dc06857f209de76f1f6cc71c21ca3a87dac23627efd51f45d06d15b81f68d127ad64c3ceef987d6d499f4

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: FEH299402 **Expedición:** Dic 20 2023 7:05AM **Generación:** Dic 20 2023 7:05AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/01/19