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 FEH299482 ADMISION A417025 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **1032393846** Edad:36 A Sexo: M
Paciente: VARGAS OROZCO CRISTIAN CAMILO
F. Nac: 12/08/1987 12 No Poliza:
Dirección: CL 49 N 12 40 - LA DORADA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3217586790
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: 6531809 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 20/12/2023 08:15 Fecha Egreso: 20/12/2023 08:16
Fecha expedicion: 20/12/2023 08:18 Fecha de vto.: 19/01/2024 08:18
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
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	25,040	**25.040**	Ninguno
903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	1	29,440	**29.440**	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
903868	TRIGLICERIDOS	1	16,640	**16.640**	Ninguno
907106	UROANÁLISIS	1	15,760	**15.760**	Ninguno
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**325.280**	

SUBTOTAL **325.280**

TOTAL DE LA FACTURA	**325.280**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**325.280**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA 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: f47b5d31ab99147485b37d9c25f4b04a75f43b52288a44a5744b6bce7350b290f4c083e6b52a4a45f47abbd567e95747

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: FEH299482 **Expedición:** Dic 20 2023 8:18AM **Generación:** Dic 20 2023 8:18AM

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