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 FEH299833 ADMISION A417455 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: TI **1058201903** Edad:11 A Sexo: F
Paciente: PARRA PERDOMO MARIA JOSE
F. Nac: 20/04/2012 12 No Poliza:
Dirección: CR 7 6 28 B/ BOSCULBER - NORCASIA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3217330142
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: 6559109 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 21/12/2023 06:18 Fecha Egreso: 21/12/2023 06:19
Fecha expedicion: 21/12/2023 06:23 Fecha de vto.: 20/01/2024 06:23
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
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			**116.720**	

		SUBTOTAL	**116.720**
TOTAL DE LA FACTURA	**116.720**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**116.720**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO DIECISÉIS MIL SETECIENTOS VEINTE 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: aa139811aea8c86fa9016a62d4e7bf14c03a97c340a9bff1b9cb80ac2600e484d5b665d64b56b05fdb3c6031ef11d468

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: FEH299833 **Expedición:** Dic 21 2023 6:23AM **Generación:** Dic 21 2023 6:23AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/01/20