# 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 FEH299897 ADMISION A417548** SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **1096953283** Edad:31 A Sexo: F
Paciente: LARGO JAIMES CARMEN VIVIANA
F. Nac: 17/07/1992 12 No Poliza:
Dirección: ESCUELA DE AVIACION POLICIA - MARIQUITA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3152090747
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: 6547915 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 21/12/2023 07:28 Fecha Egreso: 21/12/2023 07:29
Fecha expedicion: 21/12/2023 07:30 Fecha de vto.: 20/01/2024 07:30
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20187-23

**LABORATORIO**

| CODIGO | NOMBRE | CANT | VALOR | TOTAL | Subprogramas |
|---|---|---|---|---|---|
| 901107 | COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | 1 | 12,800 | **12.800** | Ninguno |
| 907106 | UROANÁLISIS | 1 | 15,760 | **15.760** | Ninguno |
| 901236 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) | 1 | 96,000 | **96.000** | Ninguno |
| | SUBTOTAL DE LABORATORIO | | | **124.560** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | **SUBTOTAL** | **124.560** |
| TOTAL DE LA FACTURA | **124.560** | TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE | **0** |
| | | TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE | **0** |
| TOTAL A COBRAR EPS | **124.560** | CUOTA MODERADORA CANCELADA | **0** |
| | | COPAGO CANCELADO | **0** |

SON: CIENTO VEINTICUATRO 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: 07e530fc9b8e7a10f88b0b58c7ffeb159154732017e65c38d1f8b207191926498e518ff598495a8e23a2ed3fbbfde715**

**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:** FEH299897 **Expedición:** Dic 21 2023 7:30AM **Generación:** Dic 21 2023 7:30AM

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