# 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 FEH299940 ADMISION A417603** SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **30345283** Edad:57 A Sexo: F
Paciente: HERNANDEZ GIRALDO ALBA NELLY
F. Nac: 30/06/1966 12 No Poliza:
Dirección: KRA 8 A NO. 4419 LAS FERIAS - LA DORADA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3226795791
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: 6556661 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 21/12/2023 07:58 Fecha Egreso: 21/12/2023 07:59
Fecha expedicion: 21/12/2023 08:04 Fecha de vto.: 20/01/2024 08:04
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20187-23

**LABORATORIO**

| CODIGO | NOMBRE | CANT | VALOR | TOTAL | Subprogramas |
|---|---|---|---|---|---|
| 903801 | ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | 16,640 | **16.640** | Ninguno |
| 906911 | FACTOR REUMATOIDEO MANUAL | 1 | 16,320 | **16.320** | Ninguno |
| 904902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES | 1 | 78,400 | **78.400** | Ninguno |
| 906835 | INMUNOGLOBULINA E [IG E] SEMIAUTOMATIZADO | 1 | 63,120 | **63.120** | Ninguno |
| 903859 | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | 35,280 | **35.280** | Ninguno |
| 903864 | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | 29,200 | **29.200** | Ninguno |
| 903703 | VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA] | 1 | 130,960 | **130.960** | Ninguno |
| | SUBTOTAL DE LABORATORIO | | | **369.920** | |

**SUBTOTAL** **369.920**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL DE LA FACTURA | **369.920** | TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE | **0** |
| | | TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE | **0** |
| TOTAL A COBRAR EPS | **369.920** | CUOTA MODERADORA CANCELADA | **0** |
| | | COPAGO CANCELADO | **0** |

SON: TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS MCTE

Nicolle Ospina. Nicolle Ospina.

X _____ Firma de Aceptación
C.C.

X _____ Elaboro Admision: NICOLLE GISETTE OSPINA CALVO

X _____ Elaboro Factura: NICOLLE GISETTE OSPINA CALVO

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: f01ac8265d72033c9fb3f740aa9cd675b698e0cbe6c6b5a0c632df7786f81831bb3ee227ae9cf9c6051573a6357aed32**

**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:** FEH299940 **Expedición:** Dic 21 2023 8:04AM **Generación:** Dic 21 2023 8:04AM

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