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 FEH303638 ADMISION A424494 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **41443562** Edad:75 A Sexo: F
Paciente: ROMERO GONZALEZ DIOSELINA
F. Nac: 13/02/1948 12 No Poliza:
Dirección: KRA 21/22 CALLE 9 - LA DORADA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3145139917
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: 6550213 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 11/01/2024 07:06 Fecha Egreso: 11/01/2024 07:07
Fecha expedicion: 11/01/2024 07:10 Fecha de vto.: 10/02/2024 07:10
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20187-23

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	15,890	**15.890**	Ninguno
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	16,512	**16.512**	Ninguno
UVT02576	HEMOGRAMA IV AUTOMATIZADO	1	27,431	**27.431**	Ninguno
UVT02734	NITRÓGENO UREICO	1	13,227	**13.227**	Ninguno
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1	39,948	**39.948**	Ninguno
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1	38,794	**38.794**	Ninguno
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**151.802**	

SUBTOTAL **151.802**

TOTAL DE LA FACTURA	**151.802**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**151.802**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS DOS PESOS MCTE

Nicolle Ospina. Nicolle Ospina.

X _____ X _____ X _____

Firma de Aceptación
C.C.

Elaboro Admision: NICOLLE GISETTE OSPINA CALVO

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: 594d3ae5789a88b6bec7ffb0073dafb569066dc7f84567f2258d636ec6ad0597d803b58a498ae2c553fe6c7398016b09

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: FEH303638 **Expedición:** Ene 11 2024 7:10AM **Generación:** Ene 11 2024 7:10AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/02/10