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 FEH305201 ADMISION A426386 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **1013600720** Edad:35 A Sexo: M
Paciente: FORERO FORERO MARIO DAVID
F. Nac: 14/11/1988 12 No Poliza:
Dirección: CR 2 A 2 35 B/ EL CENTRO - MARIQUITA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3017342055
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: 6519712 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 15/01/2024 07:24 Fecha Egreso: 15/01/2024 07:25
Fecha expedicion: 15/01/2024 07:28 Fecha de vto.: 14/02/2024 07:28
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20187-23

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
UVT02699	COLESTEROL TOTAL	1	33,734	**33.734**	Ninguno
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
902209	HEMOGRAMA III AUTOMATIZADO	1	27,431	**27.431**	Ninguno
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	87,000	**87.000**	Ninguno
UVT02745	TRIGLICERIDOS	1	18,464	**18.464**	Ninguno
907106	UROANÁLISIS	1	17,488	**17.488**	Ninguno
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**216.519**	

SUBTOTAL **216.519**

TOTAL DE LA FACTURA	**216.519**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**216.519**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: DOSCIENTOS DIECISÉIS MIL QUINIENTOS DIECINUEVE 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: 6b7303c21acba468702c0ea43cb7e530554d7e2870e8ce3f55e61d9dff222a03a7dce5d57d9d3679ff8b579ce016624d

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: FEH305201 **Expedición:** Ene 15 2024 7:28AM **Generación:** Ene 15 2024 7:28AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/02/14