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 FEH305987 ADMISION A427168 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **1111192530** Edad:19 A Sexo: F
Paciente: VALENCIA DIAZ MARIA PAULA
F. Nac: 13/05/2004 12 No Poliza:
Dirección: CALLE 2 NO. 8-70 - MARIQUITA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3124836812
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: 6697300 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 16/01/2024 08:19 Fecha Egreso: 16/01/2024 08:20
Fecha expedicion: 16/01/2024 08:21 Fecha de vto.: 15/02/2024 08:21
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20187-23

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
UVT02647	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	1	60,633	**60.633**	Ninguno
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	87,000	**87.000**	Ninguno
903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	1	107,684	**107.684**	Ninguno
904921	TIROXINA LIBRE	1	87,000	**87.000**	Ninguno
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**342.317**	

SUBTOTAL **342.317**

TOTAL DE LA FACTURA	**342.317**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**342.317**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS DIECISIETE PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X D.E.R
Elaboro Admision: DANIELA FERNANDA ENCISO RUBIO

X D.E.R
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: 554c77c26669f26ba70a0203066a072a4699a1b272ede832843867bb783e6eebb2e5fab94345f5a1e16edbd4810feff3

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: FEH305987 **Expedición:** Ene 16 2024 8:21AM **Generación:** Ene 16 2024 8:21AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/02/15