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 FEH307007 ADMISION A423503 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **14274728** Edad:42 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: VELEZ LLANOS GIOVANI	
F. Nac: 25/08/1981 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: CRA 8 N 6 77 - ARMERO	
Barrio: --- Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono: 3124401484	Autorización: 6539076 No Afiliación:
Medico: MARIA MAGDALENA FIGUEROA URUEÑA	Fecha Ingreso: 09/01/2024 08:09 Fecha Egreso: 09/01/2024 08:10
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional	Fecha expedicion: 17/01/2024 12:19 Fecha de vto.: 16/02/2024 12:19
	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20187-23

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1	170,982	**170.982**	Ninguno
UVT02696	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	27,786	**27.786**	Ninguno
903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	32,668	**32.668**	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
UVT02721	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	1	41,812	**41.812**	Ninguno
UVT02647	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	1	60,633	**60.633**	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			**489.235**	

		SUBTOTAL	**489.235**
TOTAL DE LA FACTURA	**489.235**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**489.235**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO 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: ea163460777b5af6dc6f0f6dfd8f06098a6015e46918e9678d6d1a10860f9fad68e6f3ea78e831d95db45e06b94fd2e5

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: FEH307007 **Expedición:** Ene 17 2024 12:19PM **Generación:** Ene 17 2024 12:19PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/02/16