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 FEH308220 ADMISION A429272 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **14316810** Edad:65 A Sexo: M
Paciente: BARRAGAN MARTINEZ ELIBERTO
F. Nac: 26/01/1958 12 No Poliza:
Dirección: CALLE 8 23194 LA AURORA - HONDA
Barrio: LA AURORA Zona: U
Telefono: 3142187335
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: 6714879 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 19/01/2024 06:52 Fecha Egreso: 19/01/2024 06:53
Fecha expedicion: 19/01/2024 06:56 Fecha de vto.: 18/02/2024 06:56
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
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	15,890	**15.890**	Ninguno
UVT02734	NITRÓGENO UREICO	1	13,227	**13.227**	Ninguno
907106	UROANÁLISIS	1	17,488	**17.488**	Ninguno
UVT02546	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	1	106,531	**106.531**	Ninguno
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**324.118**	

SUBTOTAL **324.118**

TOTAL DE LA FACTURA	**324.118**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**324.118**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO DIECIOCHO PESOS MCTE

Nicolle Ospina.

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: NICOLLE GISETTE OSPINA CALVO

Nicolle Ospina.

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: 5c5740f4df46fb9c9badf36f2aba9e51721fff3f975b20d75eb7714c8c18f4511772844e82d409e7b1899cb946d29416

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: FEH308220 **Expedición:** Ene 19 2024 6:56AM **Generación:** Ene 19 2024 6:56AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/02/18