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 FEH309249 ADMISION A430542 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **1005776957** Edad:22 A Sexo: F
Paciente: MUÑOZ ROJAS YULIANA
F. Nac: 24/12/2001 12 No Poliza:
Dirección: CR 6 N 2 77 - HONDA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3117028707
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: 6746706 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 22/01/2024 06:28 Fecha Egreso: 22/01/2024 06:29
Fecha expedicion: 22/01/2024 06:33 Fecha de vto.: 21/02/2024 06:33
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20187-23

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	14,204	**14.204**	Ninguno
903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	1	59,834	**59.834**	Ninguno
UVT02576	HEMOGRAMA IV AUTOMATIZADO	1	27,431	**27.431**	Ninguno
906262	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] MANUAL	1	119,314	**119.314**	Ninguno
906130	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	1	100,937	**100.937**	Ninguno
906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	1	109,194	**109.194**	Ninguno
907106	UROANÁLISIS	1	17,488	**17.488**	Ninguno
906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	1	94,900	**94.900**	Ninguno
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**543.302**	

SUBTOTAL **543.302**

TOTAL DE LA FACTURA	**543.302**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**543.302**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS DOS PESOS MCTE

Nicolle Ospina. Nicolle Ospina.

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: NICOLLE GISETTE OSPINA CALVO

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: a41418f79b36f20220d93113fffc1bf8fe35d48cf7540e097e5f748011339f9c659c5fcc9d64ca88d0568b8ad3820c80

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: FEH309249 **Expedición:** Ene 22 2024 6:33AM **Generación:** Ene 22 2024 6:33AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/02/21