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 FEH309325 ADMISION A430698 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **1047035898** Edad:20 A Sexo: F
Paciente: PILCO IZQUIERDO JEIMY NIKOLE
F. Nac: 15/12/2003 12 No Poliza:
Dirección: ESCUELA DE AVIACION - MARIQUITA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3208430171
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: 6745806 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 22/01/2024 07:49 Fecha Egreso: 22/01/2024 07:50
Fecha expedicion: 22/01/2024 07:55 Fecha de vto.: 21/02/2024 07:55
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
901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	14,204	**14.204**	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
902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	1	27,431	**27.431**	Ninguno
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	87,000	**87.000**	Ninguno
UVT02734	NITRÓGENO UREICO	1	13,227	**13.227**	Ninguno
UVT02745	TRIGLICERIDOS	1	18,464	**18.464**	Ninguno
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**328.907**	

SUBTOTAL **328.907**

TOTAL DE LA FACTURA	**328.907**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**328.907**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS MCTE





X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: DANIELA FERNANDA ENCISO RUBIO

X _____
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: 9d9862ac5bde695b3a5dd3468327f0cc5395b4ad30ebcdd98d0ca3453cde91e913683418f85e93cb043769617f90a5a0

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: FEH309325 **Expedición:** Ene 22 2024 7:55AM **Generación:** Ene 22 2024 7:55AM

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