# 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 FEH309880 ADMISION A431412** SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **49790148** Edad:46 A Sexo: F
Paciente: MOLINA MOLINA YURIHZA ELENA
F. Nac: 15/06/1977 12 No Poliza:
Dirección: MAZNA A CASA 7 B/ JORDAN - MARIQUITA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3223844112
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: 6725636 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 23/01/2024 08:27 Fecha Egreso: 23/01/2024 08:28
Fecha expedicion: 23/01/2024 08:30 Fecha de vto.: 22/02/2024 08:30
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20187-23

**LABORATORIO**

| CODIGO | NOMBRE | CANT | VALOR | TOTAL | Subprogramas |
|---|---|---|---|---|---|
| 906625 | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | 60,633 | **60.633** | Ninguno |
| UVT02576 | HEMOGRAMA IV AUTOMATIZADO | 1 | 27,431 | **27.431** | Ninguno |
| 904902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES | 1 | 87,000 | **87.000** | Ninguno |
| 904105 | HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE | 1 | 100,937 | **100.937** | Ninguno |
| 904107 | HORMONA LUTEINIZANTE | 1 | 115,231 | **115.231** | Ninguno |
| 904108 | PROLACTINA | 1 | 89,574 | **89.574** | Ninguno |
| | SUBTOTAL DE LABORATORIO | | | **480.806** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | **SUBTOTAL** | **480.806** |
| TOTAL DE LA FACTURA | **480.806** | TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE | **0** |
| | | TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE | **0** |
| TOTAL A COBRAR EPS | **480.806** | CUOTA MODERADORA CANCELADA | **0** |
| | | COPAGO CANCELADO | **0** |

SON: CUATROCIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS SEIS 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: 258ebe54a4d7527d7ca942371ad266854b4d202d9893c8c138cd3384dc2b7b87f0652e32a3631073e1755e4a5bef375a**

**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:** FEH309880 **Expedición:** Ene 23 2024 8:30AM **Generación:** Ene 23 2024 8:30AM

**Forma de pago:** Crédito **Plazo:** 2024/02/22