# 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 FEH310546 ADMISION A432168** SERVICIO: LABORATORIO

| | |
|---|---|
| Identificación: CC **1110509690** Edad:32 A Sexo: F | **Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2** |
| Paciente: CAICEDO BARRETO BELLA JULIETH | |
| F. Nac: 23/02/1991 12 No Poliza: | Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1 |
| Dirección: CR 15A N6 50 VILLA DEL SOL - MARIQUITA | Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro |
| Barrio: --- Zona: U | Autorización: 6746349 No Afiliación: |
| Telefono: 3125055341 | Fecha Ingreso: 24/01/2024 08:55 Fecha Egreso: 24/01/2024 08:56 |
| Medico: MARIA MAGDALENA FIGUEROA URUEÑA | Fecha expedicion: 24/01/2024 08:57 Fecha de vto.: 23/02/2024 08:57 |
| Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional | Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e |
| | Nro Contrato: 85-5-20187-23 |

**LABORATORIO**

| CODIGO | NOMBRE | CANT | VALOR | TOTAL | Subprogramas |
|---|---|---|---|---|---|
| 903016 | FERRITINA | 1 | 63,296 | **63.296** | Ninguno |
| UVT02576 | HEMOGRAMA IV AUTOMATIZADO | 1 | 27,431 | **27.431** | Ninguno |
| | SUBTOTAL DE LABORATORIO | | | **90.727** | |

**SUBTOTAL** **90.727**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL DE LA FACTURA | **90.727** | TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE | **0** |
| | | TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE | **0** |
| TOTAL A COBRAR EPS | **90.727** | CUOTA MODERADORA CANCELADA | **0** |
| | | COPAGO CANCELADO | **0** |

SON: NOVENTA MIL SETECIENTOS VEINTISIETE 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: 2699e36496fc0be19740cbd9bad6dcc505c55f1814c1143fffce5409085a848a3d1443015c05a3ca805cd2b3dfc0b126**

**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:** FEH310546 **Expedición:** Ene 24 2024 8:57AM **Generación:** Ene 24 2024 8:57AM

**Forma de pago:** Crédito **Plazo:** 2024/02/23