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 FEH311541 ADMISION A433304 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **38283246** Edad:61 A Sexo: F
Paciente: GUTIERREZ JIMENEZ MARIA MERCEDES
F. Nac: 25/03/1962 12 No Poliza:
Dirección: CRA 10 N 17 27 - HONDA
Barrio: AV LOS ESTUDIANTES Zona: U
Telefono: 3213406132
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: 6798772 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 26/01/2024 06:34 Fecha Egreso: 26/01/2024 06:35
Fecha expedicion: 26/01/2024 06:40 Fecha de vto.: 25/02/2024 06:40
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20187-23

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
UVT02696	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	27,786	**27.786**	Ninguno
903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	32,668	**32.668**	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
UVT02576	HEMOGRAMA IV AUTOMATIZADO	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
904921	TIROXINA LIBRE	1	87,000	**87.000**	Ninguno
UVT02745	TRIGLICERIDOS	1	18,464	**18.464**	Ninguno
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**367.790**	

SUBTOTAL **367.790**

TOTAL DE LA FACTURA	**367.790**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**367.790**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS MCTE

Nicolle Ospina. Nicolle Ospina.

X _____ X _____ X _____

Firma de Aceptación
C.C.

Elaboro Admision: NICOLLE GISETTE OSPINA CALVO

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: 7d0bc3388c26b5d4d6fe49c26b8c8c18149f5ce4e4dc927cf43fe631999214cece1cd4fe80f0a2ad61cb7ddce1a51b20

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: FEH311541 **Expedición:** Ene 26 2024 6:40AM **Generación:** Ene 26 2024 6:40AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/02/25