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 FEH312615 ADMISION A434708 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: RC **1145933291** Edad:4 A Sexo: M
Paciente: SANDOVAL ACOSTA JUAN JOSE
F. Nac: 07/04/2019 12 No Poliza:
Dirección: CALLE 9 N 4 16 B EL CARMEN - MARIQUITA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3155633387
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: 6662868 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 29/01/2024 06:59 Fecha Egreso: 29/01/2024 07:00
Fecha expedicion: 29/01/2024 07:01 Fecha de vto.: 28/02/2024 07:01
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20187-23

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
UVT02708	DESHIDROGENASA LÁCTICA	1	19,441	**19.441**	Ninguno
902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	1	9,942	**9.942**	Ninguno
UVT02576	HEMOGRAMA IV AUTOMATIZADO	1	27,431	**27.431**	Ninguno
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	87,000	**87.000**	Ninguno
906836	INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO	1	70,044	**70.044**	Ninguno
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**213.858**	

SUBTOTAL **213.858**

TOTAL DE LA FACTURA	**213.858**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**213.858**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: DOSCIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO 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: f39daa09d96f223744e3f120c25175ef94afbaf8abb8c7a7588430434e9e566e2aec80109b581178428db88a1177994f

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: FEH312615 **Expedición:** Ene 29 2024 7:01AM **Generación:** Ene 29 2024 7:01AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/02/28