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 FEH313798 ADMISION A436071 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **65499657** Edad:56 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: GARCIA VARON ELVIA	
F. Nac: 25/12/1967 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: CR 17 MZ 4 CASA 27 B/ JARDIN - ARMERO	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 6829559 No Afiliación:
Telefono: 3222564991	Fecha Ingreso: 31/01/2024 07:38 Fecha Egreso: 31/01/2024 07:39
Medico: MARIA MAGDALENA FIGUEROA URUEÑA	Fecha expedicion: 31/01/2024 07:41 Fecha de vto.: 01/03/2024 07:41
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
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
903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	1	60,633	**60.633**	Ninguno
UVT02576	HEMOGRAMA IV AUTOMATIZADO	1	27,431	**27.431**	Ninguno
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1	39,948	**39.948**	Ninguno
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1	38,794	**38.794**	Ninguno
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**199.208**	

SUBTOTAL **199.208**

TOTAL DE LA FACTURA	**199.208**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**199.208**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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: 926a2fe1ad5812db47812bc49a0b87f316faf62b29295e7f750538fb2f6d6175429712d3e134d308bb74ac90f1300493

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: FEH313798 **Expedición:** Ene 31 2024 7:41AM **Generación:** Ene 31 2024 7:41AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/03/01