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 FEH314064 ADMISION A434759 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **1094889091** Edad:36 A Sexo: F
Paciente: ACOSTA RUIZ YEIMY CIOMARA
F. Nac: 06/05/1987 12 No Poliza:
Dirección: CALLE 10 NO. 616 - 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: 6567265 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 29/01/2024 07:20 Fecha Egreso: 29/01/2024 07:21
Fecha expedicion: 31/01/2024 10:23 Fecha de vto.: 01/03/2024 10:23
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20187-23

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
904506	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	1	90,373	**90.373**	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
904921	TIROXINA LIBRE	1	87,000	**87.000**	Ninguno
904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	1	64,717	**64.717**	Ninguno
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**545.258**	

SUBTOTAL **545.258**

TOTAL DE LA FACTURA	**545.258**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**545.258**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS 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: d110b1be59d5b5d075fd7045f47564d0976f2dec7de4c99c008128359640767515 1bc96864a5424c85f0bea50e3eae27

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: FEH314064 **Expedición:** Ene 31 2024 10:23AM **Generación:** Ene 31 2024 10:23AM

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