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 FEH314065 ADMISION A435942 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **10187836** Edad:43 A Sexo: M
Paciente: SANCHEZ BUENAVENTURA CARLOS EDUARDO
F. Nac: 04/12/1980 12 No Poliza:
Dirección: CR 7 4 32 B/ CENTRO - ARMERO
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3218906258
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: 6782117 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 31/01/2024 06:25 Fecha Egreso: 31/01/2024 06:26
Fecha expedicion: 31/01/2024 10:24 Fecha de vto.: 01/03/2024 10:24
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20187-23

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
UVT02699	COLESTEROL TOTAL	1	33,734	**33.734**	Ninguno
903832	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	1	61,344	**61.344**	Ninguno
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	16,512	**16.512**	Ninguno
UVT02576	HEMOGRAMA IV AUTOMATIZADO	1	27,431	**27.431**	Ninguno
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	87,000	**87.000**	Ninguno
UVT02745	TRIGLICERIDOS	1	18,464	**18.464**	Ninguno
907106	UROANÁLISIS	1	17,488	**17.488**	Ninguno
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**261.973**	

SUBTOTAL **261.973**

TOTAL DE LA FACTURA	**261.973**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**261.973**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X D.E.R
Elaboro Admision: DANIELA FERNANDA ENCISO RUBIO

X D.E.R
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: 7f8336bef0fe12cb8393d35bcc4e293c9b8813f36870d32bf1d404cb3e00a08dd2d27b3dfdc3c33eebce31380a73a460

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: FEH314065 **Expedición:** Ene 31 2024 10:24AM **Generación:** Ene 31 2024 10:24AM

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