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 FEH317887 ADMISION A437767 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **65795144** Edad:42 A Sexo: F
Paciente: DIAZ HERNANDEZ CLAUDIA PATRICIA
F. Nac: 26/03/1981 12 No Poliza:
Dirección: CALLE 2 A N8-70 B/EL DORADO - MARIQUITA
Barrio: RURAL Zona: R
Telefono: 3124836812
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: 6831178 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 02/02/2024 09:57 Fecha Egreso: 02/02/2024 09:58
Fecha expedicion: 09/02/2024 10:05 Fecha de vto.: 10/03/2024 10:05
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20187-23

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
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
UVT02734	NITRÓGENO UREICO	1	13,227	**13.227**	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			**222.912**	

SUBTOTAL **222.912**

TOTAL DE LA FACTURA	**222.912**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**222.912**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: DOSCIENTOS VEINTIDÓS MIL NOVECIENTOS DOCE 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: e10976b77b196cefd8af88a2c16ca3c80b8be6667fe6e343f31dd0139c97a4754d091f2d92df381394d675ad1dd75a08

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: FEH317887 **Expedición:** Feb 9 2024 10:05AM **Generación:** Feb 9 2024 10:05AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/03/10