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 FEH321489 ADMISION A446364 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **39537152** Edad:58 A Sexo: F
Paciente: PULIDO VIANCHA FANNY
F. Nac: 14/02/1966 12 No Poliza:
Dirección: CRA 6 N 25 23 - HONDA
Barrio: EL TRIUNFO Zona: U
Telefono: 3118363172
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: 6990922 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 19/02/2024 07:19 Fecha Egreso: 19/02/2024 07:20
Fecha expedicion: 19/02/2024 07:22 Fecha de vto.: 20/03/2024 07:22
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20187-23

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	18,464	**18.464**	Ninguno
902205	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	1	6,302	**6.302**	Ninguno
906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1	28,763	**28.763**	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
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**97.472**	

SUBTOTAL **97.472**

TOTAL DE LA FACTURA	**97.472**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**97.472**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS 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: fd8abd6ec3f0f83a98ce5e9cc4a46433bff71d28abb02a145ccad2568195934941a57b38d4f39e8f3daae16507e6e8b0

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: FEH321489 **Expedición:** Feb 19 2024 7:22AM **Generación:** Feb 19 2024 7:22AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/03/20