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 FEH321550 ADMISION A446451 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **24707243** Edad:71 A Sexo: F
Paciente: MONTIEL DE SANCHEZ AMPARO
F. Nac: 25/12/1952 12 No Poliza:
Dirección: CRA 8 NO. 1305 - LA DORADA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3105055552
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: 6986132 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 19/02/2024 08:06 Fecha Egreso: 19/02/2024 08:07
Fecha expedicion: 19/02/2024 08:11 Fecha de vto.: 20/03/2024 08:11
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20187-23

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
UVT02696	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	27,786	**27.786**	Ninguno
903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	1	32,668	**32.668**	Ninguno
UVT02699	COLESTEROL TOTAL	1	33,734	**33.734**	Ninguno
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
903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	1	107,684	**107.684**	Ninguno
UVT02745	TRIGLICERIDOS	1	18,464	**18.464**	Ninguno
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**340.802**	

SUBTOTAL **340.802**

TOTAL DE LA FACTURA	**340.802**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**340.802**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: TRESCIENTOS CUARENTA MIL OCHOCIENTOS DOS PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: CAMILO ANDRES JARAMILLO ALVAREZ

X _____
Elaboro Factura: CAMILO ANDRES JARAMILLO ALVAREZ

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: c5b18a7bfddfaa7fb0c423cf8e906adc3eda7c94c888f544492d890e26ddf698402997c392385de044066f06488f4070

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: FEH321550 **Expedición:** Feb 19 2024 8:11AM **Generación:** Feb 19 2024 8:11AM

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