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 FEH321959 ADMISION A446939 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: RC **1105793075** Edad:6 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: SUAZA BARRERA GERONIMO	
F. Nac: 28/04/2017 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: CR 30 C 14 B 44 - HONDA	
Barrio: EL ROTARIO Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono: 3146307926	Autorización: 700544 No Afiliación:
Medico: MARIA MAGDALENA FIGUEROA URUEÑA	Fecha Ingreso: 20/02/2024 06:20 Fecha Egreso: 20/02/2024 06:21
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional	Fecha expedicion: 20/02/2024 06:23 Fecha de vto.: 21/03/2024 06:23
	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20187-23

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
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
UVT02576	HEMOGRAMA IV AUTOMATIZADO	1	27,431	**27.431**	Ninguno
906836	INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO	1	70,044	**70.044**	Ninguno
907106	UROANÁLISIS	1	17,488	**17.488**	Ninguno
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**147.365**	

		SUBTOTAL	**147.365**
TOTAL DE LA FACTURA	**147.365**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**147.365**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO 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: 19df6837b9832644423c6adbf198c49110b31fc834ee172701a852655d258244805425356d3d14f67174a97f86ba6c71

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: FEH321959 **Expedición:** Feb 20 2024 6:23AM **Generación:** Feb 20 2024 6:23AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/03/21