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 FEH322071 ADMISION A447101 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **93437946** Edad:42 A Sexo: M
Paciente: RICO RODRIGUEZ MIGUEL ALBEIRO
F. Nac: 22/03/1981 12 No Poliza:
Dirección: CR 5 13 70 B/ LA CONCORDIA - MARIQUITA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3232077126
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: 6712890 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 20/02/2024 08:05 Fecha Egreso: 20/02/2024 08:06
Fecha expedicion: 20/02/2024 08:07 Fecha de vto.: 21/03/2024 08:07
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
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
UVT02734	NITRÓGENO UREICO	1	13,227	**13.227**	Ninguno
UVT02745	TRIGLICERIDOS	1	18,464	**18.464**	Ninguno
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**185.891**	

		SUBTOTAL	**185.891**
TOTAL DE LA FACTURA	**185.891**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**185.891**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN 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: fb4e7a7525ddee9a4389dd269bbda2cc150453a3099beaf883a68724a3a14fe639e61397ecffa886db70ccc7d17c45d7

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: FEH322071 **Expedición:** Feb 20 2024 8:07AM **Generación:** Feb 20 2024 8:07AM

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