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 FEH326069 ADMISION A452290 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: TI **1117551274** Edad:7 A Sexo: M
Paciente: VIDAL HERRERA THOMAS SANTIAGO
F. Nac: 01/08/2016 12 No Poliza:
Dirección: RESERVAS DEL PRADO - MARIQUITA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3228790733
Medico: MARIA MAGDALENA FIGUEROA URUEÑA
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional

Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2

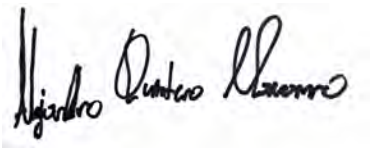
Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Autorización: 7059260 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 29/02/2024 07:47 Fecha Egreso: 29/02/2024 07:48
Fecha expedicion: 29/02/2024 07:49 Fecha de vto.: 30/03/2024 07:49
Contrato: S. POLICIA 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
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	87,000	**87.000**	Ninguno
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**103.512**	

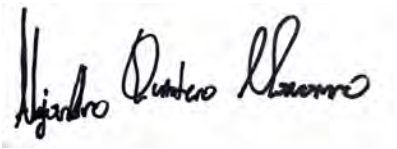
		SUBTOTAL	**103.512**
TOTAL DE LA FACTURA	**103.512**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**103.512**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO TRES MIL QUINIENTOS DOCE PESOS MCTE



X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: MIGUEL ALEJANDRO QUINTERO NAVARRO



X _____
Elaboro Factura: MIGUEL ALEJANDRO QUINTERO NAVARRO

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: 9811d4934055fb1980d2db86fcba4bf0645cddbefdcc88c95dc81a9e3aea142760b36ffc89ef0c76d7547c32cfcc397b

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: FEH326069 **Expedición:** Feb 29 2024 7:49AM **Generación:** Feb 29 2024 7:49AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/03/30