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 FEH392039 ADMISION A538116 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: TI **1076911777** Edad:12 A Sexo: M
Paciente: GALEANO MANRIQUE DANIEL STIVEN
F. Nac: 15/01/2012 12 No Poliza:
Dirección: CASA 9 M F VILLA DEL PRADO - SAN SEBASTIÁN DE MAR
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3044384258
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: 8022382 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 26/07/2024 07:40 Fecha Egreso: 26/07/2024 07:41
Fecha expedicion: 27/07/2024 07:51 Fecha de vto.: 26/08/2024 07:51
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20110-24

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
907004	COPROSCOPICO	1	50,629	**50.629**	NINGUNO
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	18,708	**18.708**	NINGUNO
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	19,454	**19.454**	NINGUNO
902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGI	1	32,400	**32.400**	NINGUNO
904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	1	102,545	**102.545**	NINGUNO
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASAT TGO	1	33,868	**33.868**	NINGUNO
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFE RASA ALAT TGP	1	33,868	**33.868**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**291.472**	

SUBTOTAL **291.472**

TOTAL DE LA FACTURA	**291.472**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**291.472**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y UN 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;85-5-20110-24;eric.tovar1880@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: ef6b3ff98924b1d8da9276f7995687c2b98ccad85d05afad3e9ccdece5b6d4b22ea00c89222da8f4365e8576196a29fd

Resolucion: Resolucion DIAN N° 18764089025103 de fecha 17 de Febrero de 2025, Autoriza desde la FEH 500001 hasta FEH 1000000 Vigencia hasta 17 de Febrero de 2027.

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: FEH392039 **Expedición:** Jul 27 2024 7:51AM **Generación:** Jul 27 2024 7:51AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/08/26