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 FEH400069 ADMISION A548670 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **1019002958** Edad:38 A Sexo: F
Paciente: PUERTA VASQUEZ JOHANNA
F. Nac: 21/10/1985 12 No Poliza:
Dirección: MZ G CASA 3 - SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3214689491
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: 8085531 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 12/08/2024 08:45 Fecha Egreso: 12/08/2024 08:46
Fecha expedicion: 12/08/2024 08:48 Fecha de vto.: 11/09/2024 08:48
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20110-24

LABORATORIO

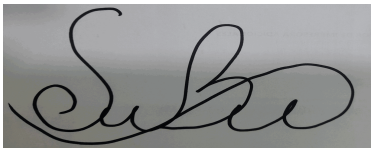
CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
904508	EMBARAZO PRUEBA CUALITATIVA POR (RIA ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)	1	63,100	**63.100**	NINGUNO
902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGI	1	32,400	**32.400**	NINGUNO
902045	PT TIEMPO DE PROTROMBINA PT	1	47,121	**47.121**	NINGUNO
902049	PTT TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	1	46,069	**46.069**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**188.690**	

SUBTOTAL **188.690**

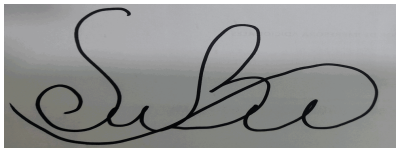
TOTAL DE LA FACTURA	**188.690**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**188.690**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS MCTE

X
Firma de Aceptación
C.C.



X
Elaboro Admision: BRYAN CAMILO SUAZA BARRERA



X
Elaboro Factura: BRYAN CAMILO SUAZA BARRERA

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: 376d9e25185bd4f2d351e4a8eba812c243005af5e6294358654092b147583e1f8fd481957b1add0ca66b243c244a8bb6

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: FEH400069 **Expedición:** Ago 12 2024 8:48AM **Generación:** Ago 12 2024 8:48AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/09/11