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 FEH402060 ADMISION A551356 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **74080702** Edad:42 A Sexo: F
Paciente: MANOSALVA TORRES LUIS FERNANDO
F. Nac: 25/07/1982 12 No Poliza:
Dirección: MANZANA B CSA 5 B PRADO - SAN SEBASTIÁN DE MARIQ
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3165222772
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: 8144434 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 15/08/2024 08:09 Fecha Egreso: 15/08/2024 08:10
Fecha expedicion: 15/08/2024 08:11 Fecha de vto.: 14/09/2024 08:11
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20110-24

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	21,865	**21.865**	NINGUNO
903823	CREATININA DEPURACION	1	30,038	**30.038**	NINGUNO
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	18,708	**18.708**	NINGUNO
903859	POTASIO	1	46,420	**46.420**	NINGUNO
903864	SODIO	1	38,234	**38.234**	NINGUNO
907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	1	20,696	**20.696**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**175.961**	

SUBTOTAL **175.961**

TOTAL DE LA FACTURA	**175.961**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**175.961**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA 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;85-5-20110-24;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: 547920592a3e5b1006c85849dacf25f55bd69214a250895def1beb9e5983929f75348305f1cdab49113b3952266f4a65

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: FEH402060 **Expedición:** Ago 15 2024 8:11AM **Generación:** Ago 15 2024 8:11AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/09/14