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 FEH468427 ADMISION A638228 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **35519021** Edad:60 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: PEREZ RAMIREZ AURA CONSUELO	
F. Nac: 22/08/1964 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: CLL 4 NRO 9 71 BRIO EL DORADO - SAN SEBASTIÁN DE M	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 8956263 No Afiliación:
Telefono: 3103131412	Fecha Ingreso: 18/12/2024 06:23 Fecha Egreso: 18/12/2024 06:24
Medico: MARIA MAGDALENA FIGUEROA URUEÑA	Fecha expedicion: 18/12/2024 06:25 Fecha de vto.: 17/01/2025 06:25
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Poblacion rural No migratori	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20110-24

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	1	102,545	**102.545**	NINGUNO
904921	TIROXINA LIBRE [T4L]	1	102,545	**102.545**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**205.090**	

		SUBTOTAL	**205.090**
TOTAL DE LA FACTURA	**205.090**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**205.090**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: DOSCIENTOS CINCO MIL NOVENTA PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: CAMILO ANDRES JARAMILLO ALVAREZ

X _____
Elaboro Factura: CAMILO ANDRES JARAMILLO ALVAREZ

Nota: #16-01-02-041;85-5-20110-24;eric.tovar1880@correo.policia.gov.co#$

Resolucion DIAN N° 18764080167796 de fecha 24 de Septiembre de 2024, Autoriza desde la FEH 1 hasta FEH 500000 Vigencia hasta 24 de Septiembre de 2025.

CUFE: 6588c061216a33db63490137bf5dd51b8e73a6234c069010abf4778e5950bf2b13227c15b167b4e9bbc6603947047116

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: FEH468427 **Expedición:** Dic 18 2024 6:25AM **Generación:** Dic 18 2024 6:25AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/01/17