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 FEH469268 ADMISION A639305 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **28631135** Edad:69 A Sexo: M
Paciente: ARBELAEZ CASTAÑO NOHEMY
F. Nac: 04/05/1955 12 No Poliza:
Dirección: CASABIANCA - CASABIANCA
Barrio: --- Zona: U
Telefono:
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: 8974074 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 19/12/2024 08:59 Fecha Egreso: 19/12/2024 09:00
Fecha expedicion: 19/12/2024 09:00 Fecha de vto.: 18/01/2025 09:00
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20110-24

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES TSH	1	102,546	**102.546**	NINGUNO
904921	TIROXINA LIBRE [T4L]	1	102,545	**102.545**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**205.091**	

		SUBTOTAL	**205.091**
TOTAL DE LA FACTURA	**205.091**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**205.091**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: DOSCIENTOS CINCO MIL NOVENTA Y UN PESOS MCTE



X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: CRISTIAN CAMILO MEJIA BARRAGAN



X _____
Elaboro Factura: CRISTIAN CAMILO MEJIA BARRAGAN

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: 86d7d762c43cc031af07548f00094693962eb97b97f7315bbc69cef36ed711c1be8de6386a532d521c19afd554e13d06

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: FEH469268 **Expedición:** Dic 19 2024 9:00AM **Generación:** Dic 19 2024 9:00AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/01/18