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 FEH469978 ADMISION A635231 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **10176385** Edad:57 A Sexo: M
Paciente: GUZMAN JOSE GILBERTO
F. Nac: 19/05/1967 12 No Poliza:
Dirección: CRA9NO560 B EL DORADO - SAN SEBASTIÁN DE MARIQU
Barrio: BALNEARIO LA PICOTA Zona: R
Telefono: 3146564793
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: 8915621 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 13/12/2024 06:31 Fecha Egreso: 13/12/2024 06:32
Fecha expedicion: 20/12/2024 10:52 Fecha de vto.: 19/01/2025 10:52
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20110-24

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	1	38,585	**38.585**	NINGUNO
903818	COLESTEROL TOTAL	1	39,755	**39.755**	NINGUNO
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	18,708	**18.708**	NINGUNO
903856	NITROGENO UREICO BUN	1	15,551	**15.551**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**112.599**	

SUBTOTAL **112.599**

TOTAL DE LA FACTURA	**112.599**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**112.599**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO DOCE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE 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: a63de67fcd4aeccb6fb447933d3cc640ca337aa852b3dc48add7ca2dfd8dba0be38bd2565a7ea8a967849090428a7773

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: FEH469978 **Expedición:** Dic 20 2024 10:52AM **Generación:** Dic 20 2024 10:52AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/01/19