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 FEH475002 ADMISION A646918 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **1105783982** Edad:35 A Sexo: F
Paciente: GUILLEN OLAYA JENNY FABIOLA
F. Nac: 24/02/1989 12 No Poliza:
Dirección: CR 15 N 11A 116 - ARMERO
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3104375921
Medico: MARIA MAGDALENA FIGUEROA URUEÑA
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional

Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1749

Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Autorización: 9057515 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 08/01/2025 07:50 Fecha Egreso: 08/01/2025 07:51
Fecha expedicion: 08/01/2025 07:52 Fecha de vto.: 07/02/2025 07:52
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20110-24

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
903809	903809 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1	14,979	**14.979**	NINGUNO
903856	903856 NITROGENO UREICO	1	17,049	**17.049**	NINGUNO
903866	903866 TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	240,856	**240.856**	NINGUNO
903867	903867 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	37,153	**37.153**	NINGUNO
903895	903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	20,498	**20.498**	NINGUNO
907106	907106 UROANALISIS	1	22,666	**22.666**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**353.201**	

SUBTOTAL **353.201**

TOTAL DE LA FACTURA	**353.201**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**353.201**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS UN PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: KARINA ALEJANDRA CARDENAS CARDOZO

X _____
Elaboro Factura: KARINA ALEJANDRA CARDENAS CARDOZO

Nota: servicios prestados a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional por Urgencia Médica

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: 4ca7f9f33888d512684e1c15d200aea65a6f42225fbd4f263ba795ec8b7590645145ada0bdaeb40cb5fc9cf736e9c72e

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: FEH475002 **Expedición:** Ene 8 2025 7:52AM **Generación:** Ene 8 2025 7:52AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/02/07