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 FEH478242 ADMISION A651167 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **75062826** Edad:54 A Sexo: M
Paciente: ORTEGON PAEZ HECTOR ALIRIO
F. Nac: 27/11/1970 12 No Poliza:
Dirección: CRR 10 A NRO 11 B 06 B VISION - ARMERO
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3233219200
Medico: MARIA MAGDALENA FIGUEROA URUEÑA
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 3 GP: Poblacion rural No migratori

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: 9096266 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 14/01/2025 08:08 Fecha Egreso: 14/01/2025 08:09
Fecha expedicion: 14/01/2025 08:11 Fecha de vto.: 13/02/2025 08:11
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20110-24

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
902045	902045 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1	51,640	**51.640**	NINGUNO
902049	902049 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1	43,559	**43.559**	NINGUNO
902210	902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	35,478	**35.478**	NINGUNO
903841	903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	21,385	**21.385**	NINGUNO
903856	903856 NITROGENO UREICO	1	17,049	**17.049**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**169.111**	

		SUBTOTAL	**169.111**
TOTAL DE LA FACTURA	**169.111**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**169.111**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO ONCE 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: 82ebb0d6ec3786ad76c14705d3c9c42f4a2d1061d4a2510437ac65e07e5f8638185263ed1d4bfc2ee77660537950b26d

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: FEH478242 **Expedición:** Ene 14 2025 8:11AM **Generación:** Ene 14 2025 8:11AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/02/13