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 FEH481608 ADMISION A655503 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: TI **1054551723** Edad:16 A Sexo: F
Paciente: BULLA CADENA LAURA SOFIA
F. Nac: 28/04/2008 12 No Poliza:
Dirección: MANZANA C CASA 3 - HONDA
Barrio: LA HABANA Zona: U
Telefono: 3122555225
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: 8948853 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 20/01/2025 09:14 Fecha Egreso: 20/01/2025 09:15
Fecha expedicion: 20/01/2025 09:16 Fecha de vto.: 19/02/2025 09:16
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20110-24

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
903828	903828 DESHIDROGENASA LACTICA	1	25,228	**25.228**	NINGUNO
904904	904904 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	1	112,347	**112.347**	NINGUNO
906602	906602 ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1	120,033	**120.033**	NINGUNO
906604	906604 ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1	273,279	**273.279**	NINGUNO
906605	906605 ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1	219,471	**219.471**	NINGUNO
906625	906625 GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1	78,150	**78.150**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**828.508**	

SUBTOTAL **828.508**

TOTAL DE LA FACTURA	**828.508**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**828.508**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS OCHO PESOS MCTE

X D.E.R
Firma de Aceptación
C.C.

X D.E.R
Elaboro Admision: DANIELA FERNANDA ENCISO RUBIO

X D.E.R
Elaboro Factura: DANIELA FERNANDA ENCISO RUBIO

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: 52bb7cdca6cee7d142e3646380e22f975befc32cfbbf83a2b8d149b857fe2e8da5aba82a88200b575b91843c942524b0

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: FEH481608 **Expedición:** Ene 20 2025 9:16AM **Generación:** Ene 20 2025 9:16AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/02/19