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 FEH488619 ADMISION A635222 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: TI **1105784170** Edad:17 A Sexo: F
Paciente: OLIVERO BUSTOS DANA YULITSA
F. Nac: 06/05/2007 12 No Poliza:
Dirección: CRA 14 NO 24 31 - HONDA
Barrio: NUEVO AMBALEMA Zona: U
Telefono: 3015038711
Medico: MARIA MAGDALENA FIGUEROA URUEÑA
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 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: 8920218 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 13/12/2024 06:25 Fecha Egreso: 13/12/2024 06:26
Fecha expedicion: 31/01/2025 09:33 Fecha de vto.: 02/03/2025 09:33
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	14,940	**14.940**	NINGUNO
903833	903833 FOSFATASA ALCALINA	1	26,010	**26.010**	NINGUNO
903866	903866 TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	37,170	**37.170**	NINGUNO
903867	903867 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	37,170	**37.170**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**115.290**	

SUBTOTAL **115.290**

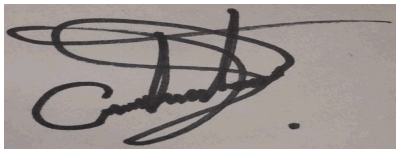
TOTAL DE LA FACTURA	**115.290**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**115.290**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO QUINCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS MCTE



X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: DANIELA FERNANDA ENCISO RUBIO



X _____
Elaboro Factura: CRISTIAN CAMILO BETANCOURT AGUDELO

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: a0ab3eae4be7b3c535f0be8a49cbc7a56823c8217dfef83f3edea66f235f1cca098d71467c125b3ec82db4dfa8266f7b

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: FEH488619 **Expedición:** Ene 31 2025 9:33AM **Generación:** Ene 31 2025 9:33AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/03/02