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 FEH539797 ADMISION A718560 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **23635755** Edad:85 A Sexo: F
Paciente: BORRERO DE CARREÑO MARTHA
F. Nac: 05/11/1939 12 No Poliza:
Dirección: MZ1CASA1 B SAN LORENZO - SAN SEBASTIÁN DE MARIQ
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 376717982
Medico: MARIA MAGDALENA FIGUEROA URUEÑA
Tipo Afiliado: Especial o ExcepciórNivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional

Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1887
Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Autorización: 9703755 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 15/04/2025 07:09 Fecha Egreso: 15/04/2025 07:10
Fecha expedicion: 15/04/2025 07:13 Fecha de vto.: 15/05/2025 07:13
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20026-25

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
902209	902209 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	1	35,460	**35.460**	NINGUNO
903603	903603 CALCIO AUTOMATIZADO	1	30,330	**30.330**	NINGUNO
903833	903833 FOSFATASA ALCALINA	1	26,010	**26.010**	NINGUNO
906603	906603 ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1	181,530	**181.530**	NINGUNO
906606	906606 ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1	219,510	**219.510**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**492.840**	

SUBTOTAL **492.840**

TOTAL DE LA FACTURA	**492.840**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**492.840**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS MCTE

X _____
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

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.

CUFE: cc7cbcce6b4eb1383ee3831cdb5f03bf6996dc0737f78761f7710d443c8b9950a35b67c310915b0d43352fbe4111a8c2

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: FEH539797 **Expedición:** Abr 15 2025 7:13AM **Generación:** Abr 15 2025 7:13AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/05/15