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 FEH540776 ADMISION A719660 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **1255745** Edad:86 A Sexo: M
Paciente: RAMIREZ OROZCO DARIO
F. Nac: 13/01/1939 12 No Poliza:
Dirección: CRA7N1A04DORADA - LA DORADA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3002979609
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: 9739719 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 16/04/2025 07:49 Fecha Egreso: 16/04/2025 07:50
Fecha expedicion: 16/04/2025 07:52 Fecha de vto.: 16/05/2025 07:52
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20026-25

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
903426	903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	1	78,120	**78.120**	NINGUNO
903843	903843 GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	1	54,270	**54.270**	NINGUNO
904902	904902 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	112,320	**112.320**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**244.710**	

SUBTOTAL **244.710**

TOTAL DE LA FACTURA	**244.710**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**244.710**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS MCTE

X
Firma de Aceptación
C.C.

X
Elaboro Admision: LEIDY YULIANA AGUDELO GALVIS

X
Elaboro Factura: LEIDY YULIANA AGUDELO GALVIS

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: 5cb9b4854d7eea633b6170ae13440a64516e44f591dd8e46dce9e5a1b7a347d3bf5f4fbce7327d1b55078a355b383ef0

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: FEH540776 **Expedición:** Abr 16 2025 7:52AM **Generación:** Abr 16 2025 7:52AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/05/16