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 FEH544274 ADMISION A723332 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **38290631** Edad:40 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1887**
Paciente: FLOREZ CALVO ANGELICA DEL PILAR	
F. Nac: 01/08/1984 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Dirección: CARRERA 14 N 23B02 - HONDA	
Barrio: EL CARMEN Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono: 3112785164	Autorización: 9767701 No Afiliación:
Medico: MARIA MAGDALENA FIGUEROA URUEÑA	Fecha Ingreso: 23/04/2025 06:46 Fecha Egreso: 23/04/2025 06:47
Tipo Afiliado: Especial o ExcepciórNivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional	Fecha expedicion: 23/04/2025 06:48 Fecha de vto.: 23/05/2025 06:48
	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20026-25

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
901237	901237 UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	1	44,370	**44.370**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**44.370**	

		SUBTOTAL	**44.370**
TOTAL DE LA FACTURA	**44.370**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**44.370**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS MCTE



X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: KARINA ALEJANDRA CARDENAS CARDOZO



X _____
Elaboro Factura: KARINA ALEJANDRA CARDENAS CARDOZO

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: 1181f45884181a562b483fd85d6c7ad13a283bcecf08230880b23e41f344ca590c23af02241b97e66662f8d39d431e2f

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: FEH544274 **Expedición:** Abr 23 2025 6:48AM **Generación:** Abr 23 2025 6:48AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/05/23