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 FEH545993 ADMISION A725336 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **1013600720** Edad:36 A Sexo: M
Paciente: FORERO FORERO MARIO DAVID
F. Nac: 14/11/1988 12 No Poliza:
Dirección: CR 2 A 2 35 B/ EL CENTRO - SAN SEBASTIÁN DE MARIQU
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3017342055
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: 9762287 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 25/04/2025 07:40 Fecha Egreso: 25/04/2025 07:41
Fecha expedicion: 25/04/2025 07:42 Fecha de vto.: 25/05/2025 07:42
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20026-25

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
903603	903603 CALCIO AUTOMATIZADO	1	30,330	**30.330**	NINGUNO
904902	904902 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	112,320	**112.320**	NINGUNO
904912	904912 HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	1	166,140	**166.140**	NINGUNO
904920	904920 TIROGLOBULINA	1	105,030	**105.030**	NINGUNO
904921	904921 TIROXINA LIBRE	1	112,320	**112.320**	NINGUNO
906463	906463 TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	1	105,030	**105.030**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**631.170**	

SUBTOTAL **631.170**

TOTAL DE LA FACTURA	**631.170**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**631.170**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO SETENTA PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: YAYRA ANDREA VIVAS GONZALEZ

X _____
Elaboro Factura: YAYRA ANDREA VIVAS GONZALEZ

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: b0db15b7015ceaf47f6403aace23848593caccb6cb658404fefe3c7e3a9fa00ac1d5fe7d0558dc4badfe0740db5a3fa4

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: FEH545993 **Expedición:** Abr 25 2025 7:42AM **Generación:** Abr 25 2025 7:42AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/05/25