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 FEH548413 ADMISION A727846 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **30347978** Edad:55 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1887**
Paciente: MENDOZA OSORNO MARTA CECILIA	
F. Nac: 17/05/1969 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Dirección: BARRIO BUENOS AIRES KR3 6 54 - LA DORADA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 9790258 No Afiliación:
Telefono: 3208514636	Fecha Ingreso: 29/04/2025 08:08 Fecha Egreso: 29/04/2025 08:09
Medico: MARIA MAGDALENA FIGUEROA URUEÑA	Fecha expedicion: 29/04/2025 08:10 Fecha de vto.: 29/05/2025 08:10
Tipo Afiliado: Especial o ExcepciórNivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20026-25

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
903105	903105 ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	1	90,990	**90.990**	NINGUNO
903703	903703 VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	1	187,920	**187.920**	NINGUNO
903706	903706 VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	1	187,920	**187.920**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**466.830**	

		SUBTOTAL	**466.830**
TOTAL DE LA FACTURA	**466.830**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**466.830**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: DAMARIS CORREA TRIANA

X _____
Elaboro Factura: DAMARIS CORREA TRIANA

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: 03379e9659a78a6c69c4423b8e308271db3553ed7b189ead369eb9d3b7339321bbca8a3c3214562e0b4476b62a5409a5

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: FEH548413 **Expedición:** Abr 29 2025 8:10AM **Generación:** Abr 29 2025 8:10AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/05/29