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 FEH551410 ADMISION A730995 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **11792091** Edad:63 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1887**
Paciente: TORRES MURILLO GABRIEL	
F. Nac: 25/02/1962 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Dirección: CLL 8 A 8 878 - FRESNO	
Barrio: --- Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono: 3108624026	Autorización: 9774899 No Afiliación:
Medico: MARIA MAGDALENA FIGUEROA URUEÑA	Fecha Ingreso: 03/05/2025 07:16 Fecha Egreso: 03/05/2025 07:17
Tipo Afiliado: Especial o ExcepciórNivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional	Fecha expedicion: 03/05/2025 07:18 Fecha de vto.: 02/06/2025 07:18
	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20026-25

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
903427	903427 HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	1	78,120	**78.120**	NINGUNO
903859	903859 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	50,850	**50.850**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**128.970**	

		SUBTOTAL	**128.970**
TOTAL DE LA FACTURA	**128.970**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**128.970**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS MCTE

Ana Romero

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: ANA MARIA MELO ROMERO

Ana Romero

X _____
Elaboro Factura: ANA MARIA MELO ROMERO

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: d2ce2d0a3610dbd59e67ed8a955f994a09a3aa5c1bd00ec6c6f11b40b746f6b3f51a92f723a07cbd07aa9cb4bbda7472

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: FEH551410 **Expedición:** May 3 2025 7:18AM **Generación:** May 3 2025 7:18AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/06/02