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 FEH553760 ADMISION A709368 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **1118471682** Edad:34 A Sexo: F
Paciente: TELLEZ VARGAS MONICA
F. Nac: 15/02/1991 12 No Poliza:
Dirección: CARRERA 10 3 22 - HONDA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3143148912
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: 9746747 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 11/04/2025 07:07 Fecha Egreso: 11/04/2025 09:00
Fecha expedicion: 07/05/2025 08:31 Fecha de vto.: 06/06/2025 08:31
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20026-25

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
903856	903856 NITROGENO UREICO	1	17,100	**17.100**	NINGUNO
903895	903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	20,520	**20.520**	NINGUNO
904920	904920 TIROGLOBULINA	1	105,030	**105.030**	NINGUNO
906462	906462 TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	1	105,030	**105.030**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**247.680**	

SUBTOTAL **247.680**

TOTAL DE LA FACTURA	**247.680**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**247.680**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE



X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: DAMARIS CORREA TRIANA

X _____
Elaboro Factura: MICHAEL STEVEN OLMOS CASTILLO

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: 44b18fa4b2228019b6c6f957205162841603c20d6074b234ccafc8c5dcb876ce4db9dcb295497e7ac29c87a8ec9af284

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: FEH553760 **Expedición:** May 7 2025 8:31AM **Generación:** May 7 2025 8:31AM

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