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 FEH554031 ADMISION A733954 SERVICIO: LABORATORIO

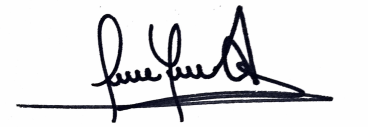
Identificación: TI **1036457735** Edad:10 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1887**
Paciente: CHAVES SANCHEZ VIOLETA	
F. Nac: 24/03/2015 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Dirección: ESTACION POLICIA HONDA - HONDA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: 12 DE OCTUBRE Zona: U	Autorización: 9861728 No Afiliación:
Telefono:	Fecha Ingreso: 07/05/2025 11:38 Fecha Egreso: 07/05/2025 11:39
Medico: MARIA MAGDALENA FIGUEROA URUEÑA	Fecha expedicion: 07/05/2025 11:41 Fecha de vto.: 06/06/2025 11:41
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
907004	907004 COPROSCOPICO	1	55,530	**55.530**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**55.530**	

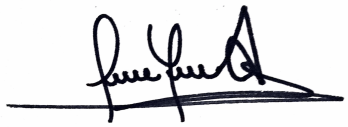
		SUBTOTAL	**55.530**
TOTAL DE LA FACTURA	**55.530**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**55.530**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS MCTE



X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: LEIDY YULIANA AGUDELO GALVIS



X _____
Elaboro Factura: LEIDY YULIANA AGUDELO GALVIS

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: 07e98e45da9afd0c49da74d6d47a3559da993aef5268b65658f9e78370693360b3fa918bc4500aa6b9b84ea0b44e951b

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: FEH554031 **Expedición:** May 7 2025 11:41AM **Generación:** May 7 2025 11:41AM

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