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 FEH560968 ADMISION A741311 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **11412902** Edad:43 A Sexo: M
Paciente: CARRILLO GUITIERREZ JOSE ADELMO
F. Nac: 14/07/1981 12 No Poliza:
Dirección: CR11 1 A 03 - SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3115454745
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: 9913628 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 16/05/2025 08:44 Fecha Egreso: 16/05/2025 08:45
Fecha expedicion: 16/05/2025 08:46 Fecha de vto.: 15/06/2025 08:46
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20026-25

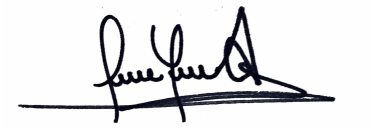
LABORATORIO

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
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**37.620**	

SUBTOTAL **37.620**

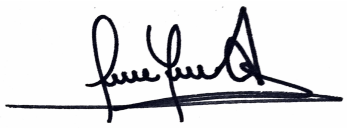
TOTAL DE LA FACTURA	**37.620**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**37.620**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTE 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: b3c9f747f63a0940497e0366ecfeb84dde727d12e67808455c0add3785d1833b3fb6419451847c0b1d0bd0b70d52b8f7

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: FEH560968 **Expedición:** May 16 2025 8:46AM **Generación:** May 16 2025 8:46AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/06/15