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 FEH390310 ADMISION A536595 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **28515983** Edad:84 A Sexo: F
Paciente: POVEDA DE TELLEZ EDELMIRA MARIA
F. Nac: 14/10/1939 12 No Poliza:
Dirección: CLL 3 8 71 EL DORADO - SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3114874632
Medico: MARIA MAGDALENA FIGUEROA URUEÑA
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional

Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2
Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Autorización: 7937418 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 24/07/2024 07:51 Fecha Egreso: 24/07/2024 07:52
Fecha expedicion: 24/07/2024 07:53 Fecha de vto.: 23/08/2024 07:53
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20110-24

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
903605	IONOGRAMA CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO	1	46,440	**46.440**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**46.440**	

		SUBTOTAL	**46.440**
TOTAL DE LA FACTURA	**46.440**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**46.440**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS MCTE





X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: DANIELA FERNANDA ENCISO RUBIO

X _____
Elaboro Factura: DANIELA FERNANDA ENCISO RUBIO

Nota: #16-01-02-041;85-5-20110-24;eric.tovar1880@correo.policia.gov.co#$

Resolucion DIAN N° 18764056754781 de fecha 26 de Septiembre de 2023, Autoriza desde la FEH 1 hasta FEH 500000 Vigencia hasta 26 de Septiembre de 2024.

CUFE: 7ee41b9a559aa4620716009d39f7f8a110bd33bdd78cf562c2f3faf0e5588e4b21219cc84b2a7e36399781b17ab56d4d

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: FEH390310 **Expedición:** Jul 24 2024 7:53AM **Generación:** Jul 24 2024 7:53AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/08/23