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 FEH480342 ADMISION A653777 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **1086896052** Edad:31 A Sexo: F
Paciente: ANGULO CASANOVA ISAMAR
F. Nac: 28/12/1993 12 No Poliza:
Dirección: CALLE 3 #1-43 EL CENTRO - SAN SEBASTIÁN DE MARIQU
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3233266382
Medico: MARIA MAGDALENA FIGUEROA URUEÑA
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 3 GP: Poblacion rural No migratori

Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1749
Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Autorización: 9058343 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 17/01/2025 07:41 Fecha Egreso: 17/01/2025 07:42
Fecha expedicion: 17/01/2025 07:43 Fecha de vto.: 16/02/2025 07:43
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20110-24

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
901236	901236 UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	1	44,446	**44.446**	NINGUNO
901304	901304 EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	1	35,872	**35.872**	NINGUNO
904105	904105 HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	1	130,283	**130.283**	NINGUNO
904107	904107 HORMONA LUTEINIZANTE	1	149,007	**149.007**	NINGUNO
907002	907002 COPROLOGICO	1	14,093	**14.093**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**373.701**	

SUBTOTAL **373.701**

TOTAL DE LA FACTURA	**373.701**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**373.701**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS UN PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: KARINA ALEJANDRA CARDENAS CARDOZO

X _____
Elaboro Factura: KARINA ALEJANDRA CARDENAS CARDOZO

Nota: servicios prestados a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional por Urgencia Médica

Resolucion DIAN N° 18764080167796 de fecha 24 de Septiembre de 2024, Autoriza desde la FEH 1 hasta FEH 500000 Vigencia hasta 24 de Septiembre de 2025.

CUFE: 8b27595c8ff8fb059f770e57a38f2b0cef598c3bf7a41b236d40daa357dad1efe941451519a80e1419c8616b6e7b220f

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: FEH480342 **Expedición:** Ene 17 2025 7:43AM **Generación:** Ene 17 2025 7:43AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/02/16