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 FEH547604 ADMISION A727021 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **38283349** Edad:61 A Sexo: F
Paciente: RODRIGUEZ HERNANDEZ MARIA ELSA
F. Nac: 29/10/1963 12 No Poliza:
Dirección: CARRERA 14A N 2425 - HONDA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3148067941
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: 9786787 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 28/04/2025 09:34 Fecha Egreso: 28/04/2025 09:35
Fecha expedicion: 28/04/2025 09:38 Fecha de vto.: 28/05/2025 09:38
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20026-25

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
903426	903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	1	78,120	**78.120**	NINGUNO
903815	903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	35,910	**35.910**	NINGUNO
903817	903817 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	1	42,300	**42.300**	NINGUNO
903818	903818 COLESTEROL TOTAL	1	43,560	**43.560**	NINGUNO
903839	903839 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1	79,470	**79.470**	NINGUNO
903868	903868 TRIGLICERIDOS	1	23,940	**23.940**	NINGUNO
903895	903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	20,520	**20.520**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**323.820**	

SUBTOTAL **323.820**

TOTAL DE LA FACTURA	**323.820**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**323.820**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: TRESCIENTOS VEINTITRÉS MIL OCHOCIENTOS 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: 80ed17b0b7e36192495c0386a3ed91fa3736830c5ec2af5a2c2e2f77c4c494f60843913362fa6629b9a46fd0d6d902b2

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: FEH547604 **Expedición:** Abr 28 2025 9:38AM **Generación:** Abr 28 2025 9:38AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/05/28