# 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 FEH550872 ADMISION A730397** SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **39359269** Edad:41 A Sexo: F
Paciente: POSADA CASTAÑO LUZ ESTELLA
F. Nac: 12/06/1983 12 No Poliza:
Dirección: CALLE 11 N 07 85 - SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3122582206
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: 9827247 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 02/05/2025 09:11 Fecha Egreso: 02/05/2025 09:12
Fecha expedicion: 02/05/2025 09:14 Fecha de vto.: 01/06/2025 09:14
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20026-25

**LABORATORIO**

| CODIGO | NOMBRE | CANT | VALOR | TOTAL | Subprogramas |
|---|---|---|---|---|---|
| 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 |
| 903841 | 903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | 1 | 21,330 | **21.330** | NINGUNO |
| 903868 | 903868 TRIGLICERIDOS | 1 | 23,940 | **23.940** | NINGUNO |
| 904902 | 904902 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES | 1 | 112,320 | **112.320** | NINGUNO |
| | SUBTOTAL DE LABORATORIO | | | **279.360** | |

**SUBTOTAL** **279.360**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL DE LA FACTURA | **279.360** | TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE | **0** |
| | | TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE | **0** |
| TOTAL A COBRAR EPS | **279.360** | CUOTA MODERADORA CANCELADA | **0** |
| | | COPAGO CANCELADO | **0** |

SON: DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS MCTE

X
Firma de Aceptación
C.C.

X
Elaboro Admision: KARINA ALEJANDRA CARDENAS CARDOZO

X
Elaboro Factura: KARINA ALEJANDRA CARDENAS CARDOZO

*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: 83ff78038f71e83f5b04144cd139eb444ce38974c9850e25fd90ef9479a84b24d0ce0af95d1bc404823d6e95211cee2f**

**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:** FEH550872 **Expedición:** May 2 2025 9:14AM **Generación:** May 2 2025 9:14AM

**Forma de pago:** Crédito **Plazo:** 2025/06/01