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 FEH562196 ADMISION A742801 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **14324986** Edad:46 A Sexo: M
Paciente: OLIVEROS YANGUMA OCTAVIO
F. Nac: 10/10/1978 12 No Poliza:
Dirección: CRA 14 N 24 31 - HONDA
Barrio: NUEVO AMBALEMA Zona: U
Telefono: 3015038711
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: 9858463 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 19/05/2025 07:58 Fecha Egreso: 19/05/2025 07:59
Fecha expedicion: 19/05/2025 08:02 Fecha de vto.: 18/06/2025 08:02
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20026-25

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
901305	901305 EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	1	20,520	**20.520**	NINGUNO
902045	902045 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1	51,660	**51.660**	NINGUNO
902049	902049 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1	43,560	**43.560**	NINGUNO
902210	902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	35,460	**35.460**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**151.200**	

SUBTOTAL **151.200**

TOTAL DE LA FACTURA	**151.200**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**151.200**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE

X
Firma de Aceptación
C.C.

X
Elaboro Admision: CRISTIAN CAMILO MEJIA BARRAGAN

X
Elaboro Factura: CRISTIAN CAMILO MEJIA BARRAGAN

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: 37ca47f0c3a94973b0de11c032ae30ccbb62de796ce18c30e09efd163e0301753c241bf0a0ade187b1f9708ec97fefd8

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: FEH562196 **Expedición:** May 19 2025 8:02AM **Generación:** May 19 2025 8:02AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/06/18