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 FEH567499 ADMISION A748483 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **38283894** Edad:59 A Sexo: F
Paciente: DIAZ CORTES MARIA DEL CARMEN
F. Nac: 12/07/1965 12 No Poliza:
Dirección: VEREDA EL MESUNO - HONDA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3124642967
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: 9954961 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 26/05/2025 07:33 Fecha Egreso: 26/05/2025 07:34
Fecha expedicion: 26/05/2025 07:36 Fecha de vto.: 25/06/2025 07:36
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20026-25

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
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
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
903841	903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	21,330	**21.330**	NINGUNO
903856	903856 NITROGENO UREICO	1	17,100	**17.100**	NINGUNO
903868	903868 TRIGLICERIDOS	1	23,940	**23.940**	NINGUNO
903895	903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	20,520	**20.520**	NINGUNO
904902	904902 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	112,320	**112.320**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**430.560**	

SUBTOTAL **430.560**

TOTAL DE LA FACTURA	**430.560**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**430.560**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CUATROCIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS MCTE

X D.E.R
Firma de Aceptación
C.C.

X D.E.R
Elaboro Admision: DANIELA FERNANDA ENCISO RUBIO

X D.E.R
Elaboro Factura: DANIELA FERNANDA ENCISO RUBIO

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: 60c699a056d8f94c8c3b12b030ead8f671570fbce11e571848d9e62c57f2328629d13d15539ffa475891ddb1455882fc

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: FEH567499 **Expedición:** May 26 2025 7:36AM **Generación:** May 26 2025 7:36AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/06/25