HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

Nit.890700666 Dir.AV. CENTENARIO CL 9 N° 16-38 DE HONDA, TOLIMA
Tel. 0982513100 Estado FE: Aceptada

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº FEH723737 ADMISION A910146 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: TI **1051072068** Edad:13 A Sexo: F
Paciente: NOVOA ARRIETA SOFIA
F. Nac: 09/05/2012 12 No Poliza:
Dirección: CR 15 C # 6-63 VILLA DEL SOL - SAN SEBASTIÁN DE MAR
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3203569351
Medico: MARIA MAGDALENA FIGUEROA URUEÑA
Tipo Afiliado: Especial o ExcepciórNivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional

Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 2146
Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Autorización: 11300076 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 05/01/2026 06:33 Fecha Egreso: 05/01/2026 06:34
Fecha expedicion: 06/01/2026 16:32 Fecha de vto.: 05/02/2026 16:32
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20253-25

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	20,599	**20.599**	NINGUNO
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	34,113	**34.113**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**54.712**	

SUBTOTAL **54.712**

TOTAL DE LA FACTURA	**54.712**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**54.712**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS DOCE 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: 5ea51fc8513eb64fb272f0cd2e2961b1dce5ed6e2a742ec4447d019af7529e8bae5618f9e194155f7dac71e06038fc01

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: FEH723737 **Expedición:** Ene 6 2026 4:32PM **Generación:** Ene 6 2026 4:32PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2026/02/05