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 FEH723818 ADMISION A911624 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **14266897** Edad:73 A Sexo: M
Paciente: CARO ROJAS LUIS ALFONSO
F. Nac: 17/03/1952 12 No Poliza:
Dirección: TRS 4 7A 35 B VILLA LUZ - FALAN
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3132441391
Medico: MARIA MAGDALENA FIGUEROA URUEÑA
Tipo Afiliado: Especial o Exepcion Nivel: 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: 11372479 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 07/01/2026 06:07 Fecha Egreso: 07/01/2026 06:08
Fecha expedicion: 07/01/2026 06:13 Fecha de vto.: 06/02/2026 06:13
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20253-25

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1	14,277	**14.277**	NINGUNO
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	19,727	**19.727**	NINGUNO
903833	FOSFATASA ALCALINA	1	25,067	**25.067**	NINGUNO
906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	1	148,444	**148.444**	NINGUNO
906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1	166,754	**166.754**	NINGUNO
906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	1	21,798	**21.798**	NINGUNO
907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	1	10,256	**10.256**	NINGUNO
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	35,748	**35.748**	NINGUNO
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	35,748	**35.748**	NINGUNO
906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	1	118,035	**118.035**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**595.854**	

SUBTOTAL **595.854**

TOTAL DE LA FACTURA	**595.854**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**595.854**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS MCTE

Jeank oc. Jeank oc.

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: JEANKARLO OSPINA CALVO

X _____
Elaboro Factura: JEANKARLO OSPINA CALVO

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: 2844ca5cf6ae2e663ef553dd49d3b06e4d4ee7f428c0ab72df51c52521abbae5e99d2451e80a42ada04768382aff3fc5

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: FEH723818 **Expedición:** Ene 7 2026 6:13AM **Generación:** Ene 7 2026 6:13AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2026/02/06