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 FEH725254 ADMISION A912726 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **1054864402** Edad:18 A Sexo: F
Paciente: RODRIGUEZ ARENAS LAURA NIKOLL
F. Nac: 01/06/2007 12 No Poliza:
Dirección: CRA 2 NO. 6-08 - SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3113099395
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: 11385863 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 08/01/2026 08:13 Fecha Egreso: 08/01/2026 08:14
Fecha expedicion: 08/01/2026 14:41 Fecha de vto.: 07/02/2026 14:41
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20253-25

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
907013	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	1	13,514	**13.514**	NINGUNO
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	19,727	**19.727**	NINGUNO
907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	1	10,256	**10.256**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**43.497**	

SUBTOTAL **43.497**

TOTAL DE LA FACTURA	**43.497**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**43.497**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CUARENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE 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: 2d6992f9a69b60bc8b55a6a30b84e06f8309d3dddce416c0d303401ae1aff1d25a97073b274cc5b036aae1e90316f045

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: FEH725254 **Expedición:** Ene 8 2026 2:41PM **Generación:** Ene 8 2026 2:41PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2026/02/07