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 FEH726957 ADMISION A914997 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: TI **1116080669** Edad:9 A Sexo: F
Paciente: BECERRA SUAREZ LUHANA
F. Nac: 19/08/2016 12 No Poliza:
Dirección: KRA 17 N 17-92 BOSQUES DE LA E - SAN SEBASTIÁN DE M
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 314797157
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: 11402629 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 13/01/2026 06:09 Fecha Egreso: 13/01/2026 06:10
Fecha expedicion: 13/01/2026 06:11 Fecha de vto.: 12/02/2026 06:11
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
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	108,226	**108.226**	NINGUNO
904921	TIROXINA LIBRE	1	81,960	**81.960**	NINGUNO
904922	TIROXINA TOTAL	1	80,979	**80.979**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**291.764**	

SUBTOTAL **291.764**

TOTAL DE LA FACTURA	**291.764**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**291.764**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO 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: 71463f2587f16266a39ae75efada81270cf005e357d03beb5ec62f043e12dde6432610f990815ef9d56da7bcc26efce7

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: FEH726957 **Expedición:** Ene 13 2026 6:11AM **Generación:** Ene 13 2026 6:11AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2026/02/12