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 FEH728149 ADMISION A916253 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **24709722** Edad:69 A Sexo: F
Paciente: CAMERO RODRIGUEZ MARIA DEL CARMEN
F. Nac: 18/10/1956 12 No Poliza:
Dirección: KRA21 22 CALLE 9 - LA DORADA
Barrio: --- Zona: U
Telefono:
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: 11413388 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 14/01/2026 10:00 Fecha Egreso: 14/01/2026 10:01
Fecha expedicion: 14/01/2026 11:08 Fecha de vto.: 13/02/2026 11:08
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20253-25

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	1	145,719	**145.719**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**145.719**	

		SUBTOTAL	**145.719**
TOTAL DE LA FACTURA	**145.719**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**145.719**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS DIECINUEVE PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X Ximena Soto
Elaboro Admision: KAREN XIMENA SOTO OSPINA

X Ximena Soto
Elaboro Factura: KAREN XIMENA SOTO OSPINA

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: 6d840fc9e57d9c028d073b57cb8199b71a3e0ee5d83372bf4a6e3ce0fee01f3f553adfbeee10e61bef40aae0dfbb4137

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: FEH728149 **Expedición:** Ene 14 2026 11:08AM **Generación:** Ene 14 2026 11:08AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2026/02/13