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 FEH728634 ADMISION A916798 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **79103521** Edad:67 A Sexo: M
Paciente: MOLANO NIÑO ALVARO
F. Nac: 14/08/1958 12 No Poliza:
Dirección: MANZANA E CASA 04 - SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3218253054
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: 11420369 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 15/01/2026 07:16 Fecha Egreso: 15/01/2026 07:17
Fecha expedicion: 15/01/2026 07:24 Fecha de vto.: 14/02/2026 07:24
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20253-25

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1	212,639	**212.639**	NINGUNO
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	34,550	**34.550**	NINGUNO
903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	1	40,653	**40.653**	NINGUNO
903818	COLESTEROL TOTAL	1	41,851	**41.851**	NINGUNO
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	19,727	**19.727**	NINGUNO
903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	1	75,420	**75.420**	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
903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	1	62,342	**62.342**	NINGUNO
903868	TRIGLICERIDOS	1	22,996	**22.996**	NINGUNO
901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	1	42,723	**42.723**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**587.014**	

SUBTOTAL **587.014**

TOTAL DE LA FACTURA	**587.014**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**587.014**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CATORCE PESOS MCTE

Jeank oc. Jeank oc.

X _____ X _____ X _____

Firma de Aceptación
C.C.

Elaboro Admision: JEANKARLO OSPINA CALVO

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: a001192d00840b7ffffe012e93af44d8179f20056552c0cd3a9d956715904023e6062e67d6c1815e788ae85f32547990

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: FEH728634 **Expedición:** Ene 15 2026 7:24AM **Generación:** Ene 15 2026 7:24AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2026/02/14