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 FEH729574 ADMISION A917732 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **1118804786** Edad:39 A Sexo: F
Paciente: GODOY BARRE YESSICA MARLEN
F. Nac: 06/07/1986 12 No Poliza:
Dirección: ESCUELA DE AVIACION POLICIA - SAN SEBASTIÁN DE MA
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3102623262
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: 11410241 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 16/01/2026 07:14 Fecha Egreso: 16/01/2026 07:15
Fecha expedicion: 16/01/2026 07:40 Fecha de vto.: 15/02/2026 07:40
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20253-25

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
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			**271.165**	

		SUBTOTAL	**271.165**
TOTAL DE LA FACTURA	**271.165**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**271.165**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: LEIDY YULIANA AGUDELO GALVIS

X _____
Elaboro Factura: LEIDY YULIANA AGUDELO GALVIS

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: 0978996bb487f1bdb263a47df5b1ad82052de7b5a6913a88ba99292c91a8a9d7d3ad11826a8556f7adba57b905a628eb

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: FEH729574 **Expedición:** Ene 16 2026 7:40AM **Generación:** Ene 16 2026 7:40AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2026/02/15