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 FEH729577 ADMISION A917798 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **1106712504** Edad:20 A Sexo: F
Paciente: BASTO CASTILLO NICOL TATIANA
F. Nac: 05/12/2005 12 No Poliza:
Dirección: CRA 13A CALLE 4 CALLJO GUSTAVO - SAN SEBASTIÁN DE
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3134771181
Medico: MARIA MAGDALENA FIGUEROA URUEÑA
Tipo Afiliado: Especial o Exepcion Nivel: 3 GP: Poblacion rural No migratori

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: 1141954 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 16/01/2026 07:40 Fecha Egreso: 16/01/2026 07:41
Fecha expedicion: 16/01/2026 07:43 Fecha de vto.: 15/02/2026 07:43
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20253-25

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	1	34,550	**34.550**	NINGUNO
903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	1	51,988	**51.988**	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
906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	1	21,798	**21.798**	NINGUNO
906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	1	118,035	**118.035**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**260.484**	

SUBTOTAL **260.484**

TOTAL DE LA FACTURA	**260.484**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**260.484**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: DOSCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS MCTE

Jeank oc.

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: JEANKARLO OSPINA CALVO

Jeank oc.

X _____
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: ea65412072dfb363f6776aad80b86099c5931f7ab4ce8246697bc36a5fe1dc281984de206cdb144309e06a0bd191a1a1

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: FEH729577 **Expedición:** Ene 16 2026 7:43AM **Generación:** Ene 16 2026 7:43AM

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