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 FEH731266 ADMISION A919560 SERVICIO: LABORATORIO

Identificación: CC **1082802742** Edad:20 A Sexo: F
Paciente: PARRA HERNANDEZ EVELYN
F. Nac: 16/05/2005 12 No Poliza:
Dirección: MAN2CAS20ENCANTOMARIQUITA - SAN SEBASTIÁN DE M
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3204701836
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: 11445514 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 19/01/2026 09:21 Fecha Egreso: 19/01/2026 09:22
Fecha expedicion: 19/01/2026 09:25 Fecha de vto.: 18/02/2026 09:25
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20253-25

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
903818	COLESTEROL TOTAL	1	41,851	**41.851**	NINGUNO
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	20,599	**20.599**	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
903868	TRIGLICERIDOS	1	22,996	**22.996**	NINGUNO
907106	UROANALISIS	1	21,798	**21.798**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**141.357**	

SUBTOTAL **141.357**

TOTAL DE LA FACTURA	**141.357**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**141.357**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CIENTO CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS MCTE

Jeank oc.

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

Jeank oc.

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: 8f93a9ddc91a189af0b992e729b2371601db95ba7a0840ee42f48f59cd54726ab86513336c2fe54f76bbad3e286cad5f

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: FEH731266 **Expedición:** Ene 19 2026 9:25AM **Generación:** Ene 19 2026 9:25AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2026/02/18