HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

Nit.890700666 Dir.AV. CENTENARIO CL 9 N° 16-38 DE HONDA, TOLIMA
Tel. (098) 2513100 Estado FE: Aceptada

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº FEH298659 ADMISION A412286 SERVICIO: HOSPITALIZACION PEDIATRIA

Identificación: TI **1023244948** Edad:9 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: RIVERA RAMIREZ EMMANUEL	
F. Nac: 14/12/2013 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: CARRERA 22A N 03 06 - HONDA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: No Afiliación:
Telefono: 3138394524	Fecha Ingreso: 10/12/2023 22:45 Fecha Egreso: 10/12/2023 22:46
Medico: LAURA ELIZABETH BERRIO DUQUE	Fecha expedicion: 18/12/2023 09:12 Fecha de vto.: 17/01/2024 09:12
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Desmovilizados	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20187-23

CONSULTA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	56,747	**56.747**	Ninguno
860202	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE INGRESADO PARA ESTUDIO Y/O TRATAMIENTO NO QUIRURGICO U OBSTETRICO	1	44,080	**44.080**	Ninguno
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**100.827**	

IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	1	546,640	**546.640**	Ninguno
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**546.640**	

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	12,800	**12.800**	Ninguno
907002	COPROLÓGICO	1	9,840	**9.840**	Ninguno
902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	1	8,960	**8.960**	Ninguno
902208	HEMOGRAMA II SEMIAUTOMATIZADO	2	24,720	**49.440**	Ninguno
906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	2	50,240	**100.480**	Ninguno
907106	UROANÁLISIS	1	15,760	**15.760**	Ninguno
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**197.280**	

MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
20155033-3	ACETAMINOFEN JARABE 150MG / 5ML FRASCO X 120 ML	2	12,907	**25.814**	Ninguno
19991053-3	AMPICILINA SULBACTAM 1.5G POLVO RECONSTITUYENT 1.5 G AMPOLLA	15	5,146	**77.190**	Ninguno
04010101	CATETER 22 UNIDAD UNIDAD	1	4,025	**4.025**	Ninguno
211361-6	CLORURO DE SODIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE 20MEQ 10ML UNIDAD	8	2,990	**23.920**	Ninguno
04010077	CONECTOR LIBRE DE AGUJA UNIDAD UNIDAD	1	13,085	**13.085**	Ninguno
19980029-9	DEXAMETASONA AMP. 4MG SOLUCION INYECTABLE 4MG 1ML UNIDAD	1	624	**624**	Ninguno
29522-4	DEXTROSA EN AGUA ESTILADA 5% BOLSA UNIDAD 5% - 500ML UNIDAD	2	4,116	**8.232**	Ninguno
34363-10	DIPIRONA AMP 1G SOLUCION INYECTABLE 1 G / 2 ML AMPOLLA	1	1,018	**1.018**	Ninguno
04010095	EQUIPO BOMBA DE INFUSION MEDCAPTAIN UNIDAD UNIDAD	1	8,694	**8.694**	Ninguno
04010034	EQUIPO DE BURETROL UNIDAD UNIDAD UNIDAD	1	10,889	**10.889**	Ninguno
04010001	JERINGA DESECHABLE 10 ML UNIDAD UNIDAD UNIDAD	26	699	**18.174**	Ninguno
19942561-3	LACTATO DE RINGER UNIDAD 3000ML UNIDAD	2	44,499	**88.998**	Ninguno
39641-1	LORATADINA 10MG TABLETA TABLETA 10MG UNIDAD	1	172	**172**	Ninguno
230145-3	METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG SOLUCION INYECTABLE 10MG 2ML UNIDAD	2	1,008	**2.016**	Ninguno
04010079	MICROGOTEO UNIDAD UNIDAD UNIDAD	1	3,992	**3.992**	Ninguno
20186483-3	OMEPRAZOL CAPSULA 20MG CAPSULA	1	206	**206**	Ninguno
211363-2	POTASIO CLORURO AMP 20 MEQ SOLUCION INYECTABLE 20MEQ 10ML UNIDAD	3	3,003	**9.009**	Ninguno

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

Nit.890700666 Dir.AV. CENTENARIO CL 9 N° 16-38 DE HONDA, TOLIMA

Tel. (098) 2513100 Estado FE: Aceptada

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº FEH298659 ADMISION A412286 SERVICIO: HOSPITALIZACION PEDIATRIA

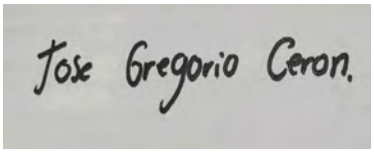
20055558-2	SODIO CLORURO 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 ML UNIDAD	8	3,793	**30.344**	Ninguno
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**326.402**	

SERVICIOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	4	59,680	**238.720**	Ninguno
10M002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL	4	250,080	**1.000.320**	Ninguno
10M004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION CUATRO O MÁS CAMAS	1	174,740	**174.740**	Ninguno
	SUBTOTAL DE SERVICIOS			**1.413.780**	

		SUBTOTAL	**2.584.929**
TOTAL DE LA FACTURA	**2.584.929**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**2.584.929**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS MCTE





X _____ Firma de Aceptación
C.C.

X _____ Elaboro Admision: JOSE GREGORIO CERON ROMERO

X _____ Elaboro Factura: LUIS ESTEBAN ROJAS HOYOS

Nota: #16-01-02-041;85-5-20187-23;magda.sabogal@correo.policia.gov.co#$

Resolucion DIAN N° 18764056754781 de fecha 26 de Septiembre de 2023, Autoriza desde la FEH 1 hasta FEH 500000 Vigencia hasta 26 de Septiembre de 2024.

CUFE: 0c7b31b28ed67a3d4204799572640a2b22e9a6aef415937bf2df541f30d863438f3dc2e8bbde293724658f222def8df7

Resolucion: Resolucion DIAN N° 1876408016

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: FEH298659 **Expedición:** Dic 18 2023 9:12AM **Generación:** Dic 18 2023 9:12AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/01/17