**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 FEH312929 ADMISION A433232** SERVICIO: OBSERVACION URGENCIAS

| | |
|---|---|
| Identificación: CC **1088002702** Edad:34 A Sexo: M | **Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2** |
| Paciente: RUIZ ALZATE JULIAN DAVID | |
| F. Nac: 23/10/1989 12 No Poliza: | Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1 |
| Dirección: ESCUELA LA AVIACION - MARIQUITA | |
| Barrio: --- Zona: U | Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro |
| Telefono: 3217870245 | Autorización: No Afiliación: |
| Medico: KERLY JOHANA MARTOS OÑORO | Fecha Ingreso: 25/01/2024 18:34 Fecha Egreso: 27/01/2024 11:00 |
| Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional | Fecha expedicion: 29/01/2024 11:57 Fecha de vto.: 28/02/2024 11:57 |
| | Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e |
| | Nro Contrato: 85-5-20187-23 |

**IMAGENOLOGIA**

| CODIGO | NOMBRE | CANT | VALOR | TOTAL | Subprogramas |
|---|---|---|---|---|---|
| 879920 | TOMOGRAFIA COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA | 1 | 62,680 | **62.680** | Ninguno |
| 879430 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC] | 1 | 1,621,493 | **1.621.493** | Ninguno |
| 879910 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL | 1 | 802,001 | **802.001** | Ninguno |
| | SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA | | | **2.486.174** | |

**LABORATORIO**

| CODIGO | NOMBRE | CANT | VALOR | TOTAL | Subprogramas |
|---|---|---|---|---|---|
| 901107 | COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | 1 | 14,204 | **14.204** | Ninguno |
| 903895 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | 15,890 | **15.890** | Ninguno |
| 898201 | ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO | 1 | 135,205 | **135.205** | Ninguno |
| 902208 | HEMOGRAMA II SEMIAUTOMATIZADO | 2 | 27,431 | **54.862** | Ninguno |
| UVT02734 | NITRÓGENO UREICO | 1 | 13,227 | **13.227** | Ninguno |
| UVT02998 | PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO | 1 | 55,751 | **55.751** | Ninguno |
| 907106 | UROANÁLISIS | 1 | 17,488 | **17.488** | Ninguno |
| | SUBTOTAL DE LABORATORIO | | | **306.627** | |

**MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS**

| CODIGO | NOMBRE | CANT | VALOR | TOTAL | Subprogramas |
|---|---|---|---|---|---|
| 19991053-3 | AMPICILINA SULBACTAM 1.5G POLVO RECONSTITUYENT 1.5 G AMPOLLA | 4 | 5,146 | **20.584** | Ninguno |
| 38995-4 | BUPIVACAINA CLORHIDRATO + DEXTROSA 0.5% / 4ML SOLUCION INYECTABLE 0 5 UNIDAD | 1 | 11,831 | **11.831** | Ninguno |
| 19934762-6 | DEXAMETASONA 8MGAMPOLLA SOLUCION INYECTABLE 8MG 2ML UNIDAD | 1 | 933 | **933** | Ninguno |
| 19953296-8 | DICLOFENACO SOL.INY. 75MG AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE 75 MG / 3 ML AMPOLLA | 1 | 1,017 | **1.017** | Ninguno |
| 20006845-9 | DIPIRONA 2 GR SOLUCION INYECTABLE 2 GRAMOS AMPOLLA | 4 | 1,652 | **6.608** | Ninguno |
| 20186483-3 | OMEPRAZOL CAPSULA 20MG CAPSULA | 2 | 290 | **580** | Ninguno |
| 19942561-3 | RINGER LACTATO 500ML SOLUCION INYECTABLE 500ML SOLUCIÓN INYECTABLE | 8 | 4,232 | **33.856** | Ninguno |
| 20055558-2 | SODIO CLORURO 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 ML UNIDAD | 2 | 5,188 | **10.376** | Ninguno |
| | SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS | | | **85.785** | |

**SERVICIOS**

| CODIGO | NOMBRE | CANT | VALOR | TOTAL | Subprogramas |
|---|---|---|---|---|---|
| 10M002 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL | 1 | 277,513 | **277.513** | Ninguno |
| UVT03220 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION CUATRO O MÁS CAMAS | 1 | 193,908 | **193.908** | Ninguno |
| | SUBTOTAL DE SERVICIOS | | | **471.421** | |

**SUBTOTAL** **3.350.007**

**PROCEDIMIENTO QUIRURGICOS**

**Codigo 471102 APENDICECTOMIA VIA ABIERTA Via Principal Grupo 7**

## 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 FEH312929 ADMISION A433232** SERVICIO: OBSERVACION URGENCIAS

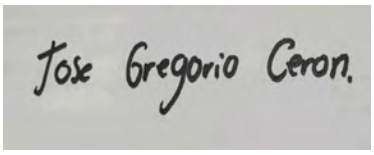
| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 39005 | SERV. PROF DEL CIRUJANO | 297.100 | 39105 | SERV. PROF DEL ANESTESIOLOGO | 175.100 |
| 39209 | DERECHOS DE SALA | 557.600 | 39118 | AYUDANTIA QUIRURGICA | 78.300 |
| 0 | CONSULTA PREQUIRURGICA | 0 | 0 | CONSULTA PREANESTESICA | 0 |
| 39303 | MATERIALES | 327.600 | | | |

SUBTOTAL Codigo 471102 1.435.700

**SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS** **1.435.700**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL DE LA FACTURA | **4.785.707** | TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE | **0** |
| | | TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE | **0** |
| TOTAL A COBRAR EPS | **4.785.707** | CUOTA MODERADORA CANCELADA | **0** |
| | | COPAGO CANCELADO | **0** |

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SIETE 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: ae4965c1eb546c33a50b563017ab6dd51b994e7d28d08e6a7ff054762041968ced3ba48931cfcd49adea600d9cfbda79**

**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:** FEH312929 **Expedición:** Ene 29 2024 11:57AM **Generación:** Ene 29 2024 11:57AM

**Forma de pago:** Crédito **Plazo:** 2024/02/28