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 FEH541831 ADMISION A719239 SERVICIO: HOSPITALIZACION OBSTETRICIA

Identificación: CC **1036618062** Edad:37 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1887**
Paciente: SANTAMARIA MONSALVE LUISA FERNANDA	
F. Nac: 05/04/1988 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Dirección: CA 14 29 19 - HONDA	
Barrio: --- Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono: 3017651889	Autorización: 9741454 No Afiliación:
Medico: WBEIMAR ALEXANDER RODRIGUEZ SARMIENTO	Fecha Ingreso: 15/04/2025 14:23 Fecha Egreso: 17/04/2025 08:23
Tipo Afiliado: Especial o ExcepciórNivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional	Fecha expedicion: 18/04/2025 09:12 Fecha de vto.: 18/05/2025 09:12
	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20026-25

CONSULTA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890202	890202 VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE INGRESADO PARA ESTUDIO Y/O TRATAMIENTO NO QUIRURGICO U OBSTETR	1	52,920	**52.920**	NINGUNO
890602	890602 CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	85,860	**85.860**	NINGUNO
890701	890701 CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	84,150	**84.150**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**222.930**	

IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
881332	881332 ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	1	201,150	**201.150**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**201.150**	

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
901107	901107 COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	18,360	**18.360**	NINGUNO
902210	902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	35,460	**35.460**	NINGUNO
906913	906913 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	1	72,180	**72.180**	NINGUNO
907106	907106 UROANALISIS	1	22,590	**22.590**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**148.590**	

MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
20001191-2	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG 0	6	319	**1.914**	NINGUNO
04010097	CATETER 18 UNIDAD 0	1	6,134	**6.134**	NINGUNO
20166492-1	CEFAZOLINA 1G POLVO RECONSTITUYENT 1G 0	3	6,389	**19.167**	NINGUNO
04010077	CONECTOR LIBRE DE AGUJA UNIDAD 0	1	17,373	**17.373**	NINGUNO
04010034	EQUIPO DE BURETROL UNIDAD UNIDAD 0	1	20,620	**20.620**	NINGUNO
04010001	JERINGA DESECHABLE 10 ML UNIDAD UNIDAD 0	8	921	**7.368**	NINGUNO
04010078	MACROGOTEO UNIDAD UNIDAD 0	2	7,900	**15.800**	NINGUNO
19942561-3	RINGER LACTATO 500ML SOLUCION INYECTABLE 500ML 0	4	4,636	**18.544**	NINGUNO
B05XA03	SODIO CLORURO 0.9% 100ML MINIBAG PLUS SOLUCION INYECTABLE 0.9% 0	3	10,306	**30.918**	NINGUNO
20055558-2	SODIO CLORURO 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 ML 0	1	5,683	**5.683**	NINGUNO
53285-4	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE 50 MG / ML 0	1	1,277	**1.277**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**144.798**	

SERVICIOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
129M02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	2	304,920	**609.840**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE SERVICIOS			**609.840**	

SUBTOTAL **1.327.308**

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 FEH541831 ADMISION A719239 SERVICIO: HOSPITALIZACION OBSTETRICIA

TOTAL DE LA FACTURA	**1.327.308**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**1.327.308**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: UN MILLÓN TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS OCHO PESOS MCTE





X _____ Firma de Aceptación
C.C.

X _____ Elaboro Admision: FABIO ANDRES PLAZAS BARBA

X _____ Elaboro Factura: MICHAEL STEVEN OLMOS CASTILLO

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: 23ba478c6c2602c05b8af81c116a594e27e0cb3a9601ee9357ff33a50ff0b9f109d15e12f1a24f2cd1acc1c2ebfd0678

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: FEH541831 **Expedición:** Abr 18 2025 9:12AM **Generación:** Abr 18 2025 9:12AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/05/18