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 FEH543915 ADMISION A721049 SERVICIO: HOSPITALIZACION PEDIATRIA

Identificación: RC **1123822068** Edad:3 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1887**
Paciente: CALDERON MARTIN ANGIEL JOSEPH	
F. Nac: 12/04/2022 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Dirección: CALLE 23 N 38 03 - VILLAVICENCIO	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 9754404 No Afiliación:
Telefono: 3214291230	Fecha Ingreso: 20/04/2025 00:04 Fecha Egreso: 22/04/2025 08:20
Medico: SANTIAGO GONZALEZ BETANCUR	Fecha expedicion: 22/04/2025 13:41 Fecha de vto.: 22/05/2025 13:41
Tipo Afiliado: Especial o ExcepciórNivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional	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	2	85,860	**171.720**	NINGUNO
890701	890701 CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	84,150	**84.150**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**308.790**	

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
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
907004	907004 COPROSCOPICO	1	55,530	**55.530**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**163.170**	

MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
52477-7	ACETAMINOFEN 60ML JARABE 150MG/5ML 0	2	2,713	**5.426**	NINGUNO
20207236-1	AMIKACINA SULFATO SOLUCION INYECTABLE 500MG 2ML 0	3	4,089	**12.267**	NINGUNO
04010020	CATETER INTRAVENOSO NO 24 UNIDAD 0	1	5,675	**5.675**	NINGUNO
04010077	CONECTOR LIBRE DE AGUJA UNIDAD 0	1	17,373	**17.373**	NINGUNO
34363-10	DIPIRONA AMP 1G SOLUCION INYECTABLE 1 G / 2 ML 0	1	1,114	**1.114**	NINGUNO
04010001	JERINGA DESECHABLE 10 ML UNIDAD UNIDAD 0	14	921	**12.894**	NINGUNO
04010079	MICROGOTEO UNIDAD UNIDAD 0	2	5,247	**10.494**	NINGUNO
19942561-3	RINGER LACTATO 500ML SOLUCION INYECTABLE 500ML 0	4	4,636	**18.544**	NINGUNO
20055558-1	SODIO CLORURO 100 ML UNIDAD 100ML 0	1	4,321	**4.321**	NINGUNO
20066123-3	SULFATO DE ZINC 120ML SOLUCION ORAL 2MG/ML 0	1	19,037	**19.037**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**107.145**	

SERVICIOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
130M02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	2	304,920	**609.840**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE SERVICIOS			**609.840**	

SUBTOTAL **1.188.945**

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 FEH543915 ADMISION A721049 SERVICIO: HOSPITALIZACION PEDIATRIA

TOTAL DE LA FACTURA	**1.188.945**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**1.188.945**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: UN MILLÓN CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS MCTE



X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: TOMAS LEANDRO MENDOZA GALEANO

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: 5ce3c6d496256525b981b09fa14196a4d90ba30dce6b7c87484a98aff3d37ef41694f8fdd42c7475db07e07b08fa1bf3

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: FEH543915 **Expedición:** Abr 22 2025 1:41PM **Generación:** Abr 22 2025 1:41PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/05/22