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 FEH546964 ADMISION A723892 SERVICIO: OBSERVACION URGENCIAS

Identificación: CC **65792435** Edad:52 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1887**
Paciente: RAMIREZ ARBOLEDA OMAIRA	
F. Nac: 31/08/1972 12 No Poliza:	
Dirección: MZ2 CASA1 B EL ENCANTO - SAN SEBASTIÁN DE MARIQU	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Barrio: --- Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono: 3103282744	Autorización: 9779382 No Afiliación:
Medico: PEDRO LUIS AHUMADA RODRIGUEZ	Fecha Ingreso: 23/04/2025 12:11 Fecha Egreso: 26/04/2025 11:10
Tipo Afiliado: Especial o ExcepciórNivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional	Fecha expedicion: 26/04/2025 13:59 Fecha de vto.: 26/05/2025 13:59
	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**	

IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
871121	871121 RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (PA O AP Y LATERAL. DECÚBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL)	1	102,510	**102.510**	NINGUNO
873431	873431 RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	1	72,138	**72.138**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**174.648**	

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
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**107.640**	

MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
20011750-1	BECLOMETASONA 250 MGG/ BUCAL UNIDAD 250MCG 0	1	18,229	**18.229**	NINGUNO
20013129-1	BROMURO DE IPRATROPIO UNIDAD 20 MCG 0	1	19,666	**19.666**	NINGUNO
04010093	CANULA OXIGENO ADULTO UNIDAD 0	1	3,460	**3.460**	NINGUNO
04010098	CATETER 20 UNIDAD 0	2	5,675	**11.350**	NINGUNO
04010077	CONECTOR LIBRE DE AGUJA UNIDAD 0	1	17,373	**17.373**	NINGUNO
36241-7	ENOXAPARINA X 40 MG SOL INY SOLUCION INYECTABLE 40 MG / 0.4 ML 0	2	14,310	**28.620**	NINGUNO
04010034	EQUIPO DE BURETROL UNIDAD UNIDAD 0	1	20,620	**20.620**	NINGUNO
04010074	HUMEDIFICADOR UNIDAD HUMIDIFICADOR 0	1	13,542	**13.542**	NINGUNO
04010102	INHALOCAMARA ADULTO UNIDAD UNIDAD 0	2	12,841	**25.682**	NINGUNO
04010001	JERINGA DESECHABLE 10 ML UNIDAD UNIDAD 0	3	921	**2.763**	NINGUNO
04010078	MACROGOTEO UNIDAD UNIDAD 0	1	7,900	**7.900**	NINGUNO
19990590-9	METILPREDNISOLONA 500MG POLVO RECONSTITUYENT 500 MG 0	3	30,187	**90.561**	NINGUNO
V03AN01	OXIGENO MEDICINAL GASEOSO GAS 19.5-23 0	3,310	33	**109.230**	NINGUNO
19925053-3	SALBUTAMOL 100MCG UNIDAD 100 MCG / DOSIS 0	1	11,441	**11.441**	NINGUNO
20055558-2	SODIO CLORURO 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 ML 0	2	5,683	**11.366**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**391.803**	

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 FEH546964 ADMISION A723892 SERVICIO: OBSERVACION URGENCIAS

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
939402	939402 NEBULIZACION	9	21,330	**191.970**	NINGUNO
939403	939403 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	2	32,850	**65.700**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE PROCEDIMIENTOS			**257.670**	

SERVICIOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
129M02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	3	304,920	**914.760**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE SERVICIOS			**914.760**	

		SUBTOTAL	**2.155.311**
TOTAL DE LA FACTURA	**2.155.311**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**2.155.311**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS MCTE





X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: FABIO ANDRES PLAZAS BARBA

X _____
Elaboro Factura: ANGI VIVIANA GUTIERREZ AYALA

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: 2d9f78459f73711f541e24e896b990a828a46f7835e170bb90730ff0da3b63eab6a7d2934e8d8d6b94731d1a508f65cc

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: FEH546964 **Expedición:** Abr 26 2025 1:59PM **Generación:** Abr 26 2025 1:59PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/05/26