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 FEH548145 ADMISION A724200 SERVICIO: OBSERVACION URGENCIAS

Identificación: CC **28722188** Edad:62 A Sexo: F
Paciente: CHITIVA RUBIANO LUZ MARINA
F. Nac: 27/02/1963 12 No Poliza:
Dirección: VEREDA BUENOS AIRES - PALOCABILDO
Barrio: --- Zona: U
Telefono: 3134235061
Medico: GRICELY CRUZ MORENO
Tipo Afiliado: Especial o ExcepciórNivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional

Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1887
Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Autorización: 9780186 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 23/04/2025 21:44 Fecha Egreso: 25/04/2025 14:00
Fecha expedicion: 28/04/2025 18:12 Fecha de vto.: 28/05/2025 18:12
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
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**52.920**	

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
882318	882318 ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR A COLOR	1	282,555	**282.555**	NINGUNO
895100	895100 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1	70,020	**70.020**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**455.085**	

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
903605	903605 IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	1	16,200	**16.200**	NINGUNO
903841	903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	21,330	**21.330**	NINGUNO
903856	903856 NITROGENO UREICO	1	17,100	**17.100**	NINGUNO
903895	903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	20,520	**20.520**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**110.610**	

MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
20001191-2	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG 0	10	319	**3.190**	NINGUNO
04010098	CATETER 20 UNIDAD 0	2	5,675	**11.350**	NINGUNO
20166492-1	CEFAZOLINA 1G POLVO RECONSTITUYENT 1G 0	7	6,389	**44.723**	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	3	1,114	**3.342**	NINGUNO
19960641-6	ENOXAPARINA X 60 MG SOL INY SOLUCION INYECTABLE 60 MG / 0.6 ML 0	4	21,467	**85.868**	NINGUNO
04010034	EQUIPO DE BURETROL UNIDAD UNIDAD 0	1	20,620	**20.620**	NINGUNO
04010001	JERINGA DESECHABLE 10 ML UNIDAD UNIDAD 0	5	921	**4.605**	NINGUNO
20051543-6	LOSARTAN 50MG TABLETA TABLETA 50MG 0	4	289	**1.156**	NINGUNO
04010078	MACROGOTEO UNIDAD UNIDAD 0	2	7,900	**15.800**	NINGUNO
20186483-3	OMEPRAZOL CAPSULA 20MG 0	1	318	**318**	NINGUNO
B05XA03	SODIO CLORURO 0.9% 100ML MINIBAG PLUS SOLUCION INYECTABLE 0.9% 0	7	10,306	**72.142**	NINGUNO
20055558-2	SODIO CLORURO 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 ML 0	2	5,683	**11.366**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**291.853**	

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 FEH548145 ADMISION A724200 SERVICIO: OBSERVACION URGENCIAS

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 **1.520.308**

TOTAL DE LA FACTURA	**1.520.308**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**1.520.308**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: UN MILLÓN QUINIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS OCHO PESOS MCTE



X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: TOMAS LEANDRO MENDOZA GALEANO



X _____
Elaboro Factura: VIVIAN MARCELA ORTIZ OLMOS

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: 7aa846da88fc5996160ee8446b45da783c60d0362d753ba40d97eb7cb232ac177c2b350e64d147cb4c08be36f38bc4d6

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: FEH548145 **Expedición:** Abr 28 2025 6:12PM **Generación:** Abr 28 2025 6:12PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/05/28