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 FEH549977 ADMISION A727898 SERVICIO: URGENCIAS

Identificación: CC **16111812** Edad:56 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1887**
Paciente: SANCHEZ GONZALEZ LUIS MARIA	
F. Nac: 25/10/1968 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Dirección: VICTORIA - VICTORIA	
Barrio: --- Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono: 3147879313	Autorización: No Afiliación:
Medico: GRICELY CRUZ MORENO	Fecha Ingreso: 29/04/2025 08:28 Fecha Egreso: 30/04/2025 11:50
Tipo Afiliado: Especial o ExcepciórNivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional	Fecha expedicion: 30/04/2025 14:27 Fecha de vto.: 30/05/2025 14:27
	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	63,180	**63.180**	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			**233.190**	

IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
879420	879420 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	1	979,200	**979.200**	NINGUNO
881302	881302 ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	331,830	**331.830**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**1.311.030**	

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
903856	903856 NITROGENO UREICO	1	17,100	**17.100**	NINGUNO
903895	903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	20,520	**20.520**	NINGUNO
906913	906913 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	1	72,180	**72.180**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**161.460**	

MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
55894-14	AMLODIPINO 10MG TABLETA 10 MG 0	2	295	**590**	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
04010034	EQUIPO DE BURETROL UNIDAD UNIDAD 0	1	20,620	**20.620**	NINGUNO
225064-17	HIOSCINA 20 MG AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE 20MG 1ML 0	2	2,415	**4.830**	NINGUNO
19903694-4	HIOSCINA N BUTIL BOMURO DIPIRONA AMP 0.02 2.5 G ML SOLUCION INYECTABLE 2 5G20MG 5ML 0	1	3,220	**3.220**	NINGUNO
04010001	JERINGA DESECHABLE 10 ML UNIDAD UNIDAD 0	2	921	**1.842**	NINGUNO
04010037	JERINGA DESECHABLE 20 ML UNIDAD UNIDAD 0	1	1,354	**1.354**	NINGUNO
20051543-6	LOSARTAN 50MG TABLETA TABLETA 50MG 0	1	289	**289**	NINGUNO
04010078	MACROGOTEO UNIDAD UNIDAD 0	1	7,900	**7.900**	NINGUNO
19989805-4	OMEPRAZOL 40MG POLVO RECONSTITUYENT 40 MG 0	1	7,147	**7.147**	NINGUNO
43301-13	PRAZOSINA 1MG TABLETA 1MG 0	3	264	**792**	NINGUNO
20055558-2	SODIO CLORURO 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 ML 0	1	5,683	**5.683**	NINGUNO
04010051	SONDA NELATON 10 UNIDAD UNIDAD 0	1	2,458	**2.458**	NINGUNO
01	TIRAS DE GLUCOMETRIA UNIDAD 0	3	793	**2.379**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**87.827**	

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 FEH549977 ADMISION A727898 SERVICIO: URGENCIAS

SERVICIOS

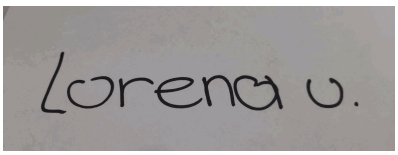
CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
129M02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	1	304,920	**304.920**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE SERVICIOS			**304.920**	

		SUBTOTAL	**2.098.427**
TOTAL DE LA FACTURA	**2.098.427**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**2.098.427**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: DOS MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X 
Elaboro Admision: DANIELA ANDREA BARRIOS MENDEZ

X 
Elaboro Factura: YISET LORENA URUEÑA AGUIRRE

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: f08ac8b2abe5c9f8f6eeda27f4a206cd547caa4093e53aba9d177bd5f50176047996aa1fd36b1de6d9ff4c1884482fec

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: FEH549977 **Expedición:** Abr 30 2025 2:27PM **Generación:** Abr 30 2025 2:27PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/05/30