**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 FEH551306 ADMISION A726193** SERVICIO: HOSPITALIZACION ADULTOS

| | |
|---|---|
| Identificación: CC **12271333** Edad:61 A Sexo: M | **Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1887** |
| Paciente: GONZALEZ TORRES LIBARDO | |
| F. Nac: 30/11/1963 12 No Poliza: | Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1 |
| Dirección: SAN PEDRO CENTRO POBLADO - ARMERO | |
| Barrio: --- Zona: U | Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro |
| Telefono: | Autorización: 9796972 No Afiliación: |
| Medico: JORGE ELIECER LOPEZ RINCON | Fecha Ingreso: 26/04/2025 09:31 Fecha Egreso: 02/05/2025 09:54 |
| Tipo Afiliado: Especial o ExcepciórNivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional | Fecha expedicion: 02/05/2025 16:18 Fecha de vto.: 01/06/2025 16:18 |
| | Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e |
| | Nro Contrato: 85-5-20026-25 |

**CONSULTA**

| CODIGO | NOMBRE | CANT | VALOR | TOTAL | Subprogramas |
|---|---|---|---|---|---|
| 890466 | 890466 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA | 3 | 73,912 | **221.736** | NINGUNO |
| | SUBTOTAL DE CONSULTA | | | **221.736** | |

**IMAGENOLOGIA**

| CODIGO | NOMBRE | CANT | VALOR | TOTAL | Subprogramas |
|---|---|---|---|---|---|
| 873501 | 873501 FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS | 1 | 222,030 | **222.030** | NINGUNO |
| 881302 | 881302 ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 | 331,830 | **331.830** | NINGUNO |
| 895100 | 895100 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD | 1 | 70,020 | **70.020** | NINGUNO |
| | SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA | | | **623.880** | |

**LABORATORIO**

| CODIGO | NOMBRE | CANT | VALOR | TOTAL | Subprogramas |
|---|---|---|---|---|---|
| 898808 | 898808 ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO) | 1 | 130,230 | **130.230** | NINGUNO |
| 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 |
| 903605 | 903605 IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO] | 2 | 16,200 | **32.400** | 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 | | | **311.220** | |

**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 FEH551306 ADMISION A726193** SERVICIO: HOSPITALIZACION ADULTOS

**MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS**

| CODIGO | NOMBRE | CANT | VALOR | TOTAL | Subprogramas |
|---|---|---|---|---|---|
| 55894-14 | AMLODIPINO 10MG TABLETA 10 MG 0 | 1 | 295 | **295** | NINGUNO |
| 55895-6 | AMLODIPINO 5MG TABLETA 5MG 0 | 3 | 228 | **684** | NINGUNO |
| 19991053-3 | AMPICILINA SULBACTAM 1.5G POLVO RECONSTITUYENT 1.5 G 0 | 38 | 5,637 | **214.206** | NINGUNO |
| 04010097 | CATETER 18 UNIDAD 0 | 1 | 6,134 | **6.134** | NINGUNO |
| 04010098 | CATETER 20 UNIDAD 0 | 4 | 5,675 | **22.700** | NINGUNO |
| 20166492-1 | CEFAZOLINA 1G POLVO RECONSTITUYENT 1G 0 | 2 | 6,389 | **12.778** | NINGUNO |
| 04010077 | CONECTOR LIBRE DE AGUJA UNIDAD 0 | 2 | 17,373 | **34.746** | NINGUNO |
| 19953296-8 | DICLOFENACO SOL.INY. 75MG AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE 75 MG / 3 ML 0 | 10 | 1,114 | **11.140** | NINGUNO |
| 20006845-9 | DIPIRONA 2 GR SOLUCION INYECTABLE 2 GRAMOS 0 | 1 | 1,810 | **1.810** | NINGUNO |
| 34363-10 | DIPIRONA AMP 1G SOLUCION INYECTABLE 1 G / 2 ML 0 | 20 | 1,114 | **22.280** | NINGUNO |
| 36241-7 | ENOXAPARINA X 40 MG SOL INY SOLUCION INYECTABLE 40 MG / 0.4 ML 0 | 2 | 14,310 | **28.620** | NINGUNO |
| 19960641-6 | ENOXAPARINA X 60 MG SOL INY SOLUCION INYECTABLE 60 MG / 0.6 ML 0 | 3 | 21,467 | **64.401** | NINGUNO |
| 04010034 | EQUIPO DE BURETROL UNIDAD UNIDAD 0 | 2 | 20,620 | **41.240** | NINGUNO |
| 04010036 | INCENTIVO RESPIRATORIO UNIDAD UNIDAD 0 | 1 | 44,163 | **44.163** | NINGUNO |
| 04010001 | JERINGA DESECHABLE 10 ML UNIDAD UNIDAD 0 | 53 | 921 | **48.813** | NINGUNO |
| 20051543-6 | LOSARTAN 50MG TABLETA TABLETA 50MG 0 | 8 | 289 | **2.312** | NINGUNO |
| 04010078 | MACROGOTEO UNIDAD UNIDAD 0 | 5 | 7,900 | **39.500** | NINGUNO |
| 230145-3 | METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG SOLUCION INYECTABLE 10MG 2ML 0 | 1 | 2,124 | **2.124** | NINGUNO |
| 20043363-1 | METOCLOPRAMIDA PREMEZCLA SOLUCION INYECTABLE 10 MG / 100 ML 0 | 5 | 4,542 | **22.710** | NINGUNO |
| 19989805-4 | OMEPRAZOL 40MG POLVO RECONSTITUYENT 40 MG 0 | 5 | 7,147 | **35.735** | NINGUNO |
| 211363-2 | POTASIO CLORURO AMP 20 MEQ SOLUCION INYECTABLE 20MEQ 10ML 0 | 4 | 3,289 | **13.156** | NINGUNO |
| 19942561-3 | RINGER LACTATO 500ML SOLUCION INYECTABLE 500ML 0 | 19 | 4,636 | **88.084** | NINGUNO |
| B05XA03 | SODIO CLORURO 0.9% 100ML MINIBAG PLUS SOLUCION INYECTABLE 0.9% 0 | 2 | 10,306 | **20.612** | NINGUNO |
| | SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS | | | **778.243** | |

**PROCEDIMIENTOS**

| CODIGO | NOMBRE | CANT | VALOR | TOTAL | Subprogramas |
|---|---|---|---|---|---|
| 939403 | 939403 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL | 4 | 32,850 | **131.400** | NINGUNO |
| | SUBTOTAL DE PROCEDIMIENTOS | | | **131.400** | |

**SERVICIOS**

| CODIGO | NOMBRE | CANT | VALOR | TOTAL | Subprogramas |
|---|---|---|---|---|---|
| 129M02 | INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE | 6 | 304,920 | **1.829.520** | NINGUNO |
| | SUBTOTAL DE SERVICIOS | | | **1.829.520** | |

**SUBTOTAL** **3.895.999**

## PROCEDIMIENTO QUIRURGICOS

**Codigo 545001 545001 LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA Via Principal Grupo 9**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 39007 | SERV. PROF DEL CIRUJANO | 545.000 | 39107 | SERV. PROF DEL ANESTESIOLOGO | 311.800 |
| 39212 | DERECHOS DE SALA | 901.100 | 39121 | AYUDANTIA QUIRURGICA | 149.000 |
| 0 | CONSULTA PREQUIRURGICA | 0 | 0 | CONSULTA PREANESTESICA | 0 |
| 39303 | MATERIALES | 423.600 | | | |

SUBTOTAL Codigo 545001 2.330.500

**Codigo 471102 471102 APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA Via Igual Via Grupo 7**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 39005 | SERV. PROF DEL CIRUJANO | 192.200 | 39105 | SERV. PROF DEL ANESTESIOLOGO | 113.200 |
| 39209 | DERECHOS DE SALA | 0 | 39118 | AYUDANTIA QUIRURGICA | 50.600 |
| 0 | CONSULTA PREQUIRURGICA | 0 | 0 | CONSULTA PREANESTESICA | 0 |
| 39303 | MATERIALES | 0 | | | |

SUBTOTAL Codigo 471102 356.000

## 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 FEH551306 ADMISION A726193** SERVICIO: HOSPITALIZACION ADULTOS

**Codigo 540013 540013 DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA Via Igual Via Grupo 8**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 39006 | SERV. PROF DEL CIRUJANO | 222.900 | 39106 | SERV. PROF DEL ANESTESIOLOGO | 131.800 |
| 39210 | DERECHOS DE SALA | 0 | 39119 | AYUDANTIA QUIRURGICA | 58.500 |
| 0 | CONSULTA PREQUIRURGICA | 0 | 0 | CONSULTA PREANESTESICA | 0 |
| 39303 | MATERIALES | 0 | | | |

SUBTOTAL Codigo 540013 413.200

**SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS** **3.099.700**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL DE LA FACTURA | **6.995.699** | TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE | **0** |
| | | TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE | **0** |
| TOTAL A COBRAR EPS | **6.995.699** | CUOTA MODERADORA CANCELADA | **0** |
| | | COPAGO CANCELADO | **0** |

SON: SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS MCTE





X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: GRACE STEPHANIA JIMENEZ VEGA

X _____
Elaboro Factura: JAIDER MONTENEGRO GUITERREZ

*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: 26259cfc9b1f375609d639ab3330327cf63b34bf258ef4743ba11a6f903b4d9fbfc244e5b4aa68a1e049155cd9411cf4**

**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:** FEH551306 **Expedición:** May 2 2025 4:18PM **Generación:** May 2 2025 4:18PM

**Forma de pago:** Crédito **Plazo:** 2025/06/01