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 FEH553515 ADMISION A732739 SERVICIO: URGENCIAS

Identificación: TI **1105792305** Edad:9 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1887**
Paciente: GUERRA VALBUENA EMILY JUZETH	
F. Nac: 21/03/2016 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Dirección: CALLE 25 A N 109 BARRIO STA LU - HONDA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: No Afiliación:
Telefono: 3202814960	Fecha Ingreso: 06/05/2025 08:28 Fecha Egreso: 06/05/2025 18:20
Medico: LILIANA LUCILA RODRIGUEZ ACOSTA	Fecha expedicion: 07/05/2025 04:21 Fecha de vto.: 06/06/2025 04:21
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	63,180	**63.180**	NINGUNO
890483	890483 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	1	73,912	**73.912**	NINGUNO
890701	890701 CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	84,150	**84.150**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**221.242**	

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
881302	881302 ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	331,830	**331.830**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**434.340**	

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
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
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			**148.590**	

MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
52477-7	ACETAMINOFEN 60ML JARABE 150MG/5ML 0	1	2,713	**2.713**	NINGUNO
04010020	CATETER INTRAVENOSO NO 24 UNIDAD 0	1	5,675	**5.675**	NINGUNO
225064-17	HIOSCINA 20 MG AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE 20MG 1ML 0	1	2,415	**2.415**	NINGUNO
04010001	JERINGA DESECHABLE 10 ML UNIDAD UNIDAD 0	1	921	**921**	NINGUNO
04010079	MICROGOTEO UNIDAD UNIDAD 0	1	5,247	**5.247**	NINGUNO
19942561-3	RINGER LACTATO 500ML SOLUCION INYECTABLE 500ML 0	2	4,636	**9.272**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**26.243**	

SERVICIOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
130M02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	1	304,920	**304.920**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE SERVICIOS			**304.920**	

SUBTOTAL **1.135.335**

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

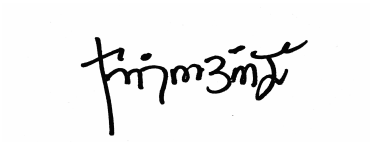
Nit.890700666 Dir.AV. CENTENARIO CL 9 N° 16-38 DE HONDA, TOLIMA

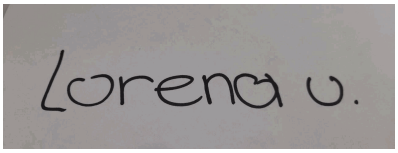
Tel. (098) 2513100 Estado FE: Aceptada

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº FEH553515 ADMISION A732739 SERVICIO: URGENCIAS

TOTAL DE LA FACTURA	**1.135.335**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**1.135.335**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: UN MILLÓN CIENTO TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS MCTE





X

Firma de Aceptación

C.C.

X

Elaboro Admision: ANDRES DANIEL BERNAL CACERES

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: a3be04472cd2fc80c6c1e6b77efca6035d71f36cc94552bfbcb8ea548387557529744bf0ab1c5e72c9affa20e2105447

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: FEH553515 **Expedición:** May 7 2025 4:21AM **Generación:** May 7 2025 4:21AM

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