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 FEH561216 ADMISION A739749 SERVICIO: OBSERVACION URGENCIAS

Identificación: CC **28634832** Edad:61 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1887**
Paciente: ARANGO GAVIRIA MARIA JAIDIVE	
F. Nac: 21/07/1963 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Dirección: CALLE 9 N 6 75 - SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: --- Zona: U	Autorización: 9908007 No Afiliación:
Telefono: 3003148644	Fecha Ingreso: 14/05/2025 13:33 Fecha Egreso: 15/05/2025 09:22
Medico: PEDRO LUIS AHUMADA RODRIGUEZ	Fecha expedicion: 16/05/2025 12:11 Fecha de vto.: 15/06/2025 12:11
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
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**63.180**	

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
903426	903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	1	78,120	**78.120**	NINGUNO
903605	903605 IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	1	16,200	**16.200**	NINGUNO
903839	903839 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1	79,470	**79.470**	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
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			**362.970**	

MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
NA	AGUJA PARA INSULINA PEN AGUJA 0	1	602	**602**	NINGUNO
55894-14	AMLODIPINO 10MG TABLETA 10 MG 0	1	295	**295**	NINGUNO
04010098	CATETER 20 UNIDAD 0	1	5,675	**5.675**	NINGUNO
20006845-9	DIPIRONA 2 GR SOLUCION INYECTABLE 2 GRAMOS 0	1	1,810	**1.810**	NINGUNO
20051543-6	LOSARTAN 50MG TABLETA TABLETA 50MG 0	2	289	**578**	NINGUNO
04010078	MACROGOTEO UNIDAD UNIDAD 0	1	7,900	**7.900**	NINGUNO
19993869-1	METFORMINA 850 MG TABLETA 850 MG 0	1	371	**371**	NINGUNO
20186483-3	OMEPRAZOL CAPSULA 20MG 0	1	318	**318**	NINGUNO
20055558-2	SODIO CLORURO 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 ML 0	3	5,683	**17.049**	NINGUNO
01	TIRAS DE GLUCOMETRIA UNIDAD 0	3	793	**2.379**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**36.977**	

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 **768.047**

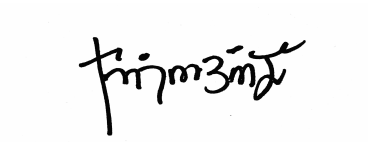
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

Nit.890700666 Dir.AV. CENTENARIO CL 9 N° 16-38 DE HONDA, TOLIMA
Tel. (098) 2513100 Estado FE: Aceptada

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº FEH561216 ADMISION A739749 SERVICIO: OBSERVACION URGENCIAS

TOTAL DE LA FACTURA	**768.047**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**768.047**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CUARENTA Y SIETE PESOS MCTE





X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: ANDRES DANIEL BERNAL CACERES

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: 79201fa48a432465b859ecb0e0107b4d8826a7b27bbd6eb7c74a228d04f25527b774ea084c6382c5d62ba75f672f7d9e

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: FEH561216 **Expedición:** May 16 2025 12:11PM **Generación:** May 16 2025 12:11PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/06/15