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 FEH564641 ADMISION A741036 SERVICIO: HOSPITALIZACION GINECOLOGIA

Identificación: CC **1088286783** Edad:34 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1887**
Paciente: OROZCO LOPEZ LUZ YARLEDY	
F. Nac: 01/01/1991 12 No Poliza:	
Dirección: CR 5 51 MQTA - SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Barrio: --- Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono: 3135264000	Autorización: 9915975 No Afiliación:
Medico: LAURA NATALIA BARON ORTIZ	Fecha Ingreso: 16/05/2025 02:29 Fecha Egreso: 17/05/2025 03:42
Tipo Afiliado: Tomador / Amparado Nivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional	Fecha expedicion: 21/05/2025 16:28 Fecha de vto.: 20/06/2025 16:28
	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
890408	890408 INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	1	35,010	**35.010**	NINGUNO
890701	890701 CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	84,150	**84.150**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**182.340**	

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
901107	901107 COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	18,360	**18.360**	NINGUNO
901304	901304 EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	1	35,910	**35.910**	NINGUNO
902210	902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	2	35,460	**70.920**	NINGUNO
906249	906249 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	1	122,580	**122.580**	NINGUNO
906317	906317 HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	1	154,170	**154.170**	NINGUNO
906913	906913 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	2	72,180	**144.360**	NINGUNO
906915	906915 PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	1	22,590	**22.590**	NINGUNO
907106	907106 UROANALISIS	1	22,590	**22.590**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**591.480**	

MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
20001191-2	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG 0	6	319	**1.914**	NINGUNO
04010097	CATETER 18 UNIDAD 0	1	6,134	**6.134**	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	3	2,415	**7.245**	NINGUNO
04010001	JERINGA DESECHABLE 10 ML UNIDAD UNIDAD 0	3	921	**2.763**	NINGUNO
04010078	MACROGOTEO UNIDAD UNIDAD 0	1	7,900	**7.900**	NINGUNO
23439-2	METRONIDAZOL TABLETA 500MG TABLETA 500MG 0	1	267	**267**	NINGUNO
19942561-3	RINGER LACTATO 500ML SOLUCION INYECTABLE 500ML 0	6	4,636	**27.816**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**74.659**	

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 **1.153.399**

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 FEH564641 ADMISION A741036 SERVICIO: HOSPITALIZACION GINECOLOGIA

TOTAL DE LA FACTURA	**1.153.399**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**1.153.399**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: UN MILLÓN CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS MCTE

X

Firma de Aceptación

C.C.

X

Elaboro Admision: ANDRES DANIEL BERNAL CACERES

X

Elaboro Factura: DAYANA JULITZA CASTILLO SANCHEZ

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: f8616b2a3e79722242d703eedd23796150cc9413c537858ee4cf36c54590051566c0c6ef55270a64ab98091ff47f3393

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: FEH564641 **Expedición:** May 21 2025 4:28PM **Generación:** May 21 2025 4:28PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/06/20