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 FEH393639 ADMISION A533841 SERVICIO: HOSPITALIZACION PEDIATRIA

Identificación: RC **1030291904** Edad:2 M Sexo: M
Paciente: ROSERO AGUILAR LIAM DAVID
F. Nac: 07/05/2024 12 No Poliza:
Dirección: MARIQUITA - SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA
Barrio: --- Zona: U
Telefono:
Medico: LAURA ELIZABETH BERRIO DUQUE
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional

Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2
Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Autorización: 7983552 No Afiliación:
Fecha Ingreso: 19/07/2024 07:41 Fecha Egreso: 29/07/2024 11:31
Fecha expedicion: 30/07/2024 17:16 Fecha de vto.: 29/08/2024 17:16
Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
Nro Contrato: 85-5-20110-24

CONSULTA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	76,860	**76.860**	NINGUNO
890602.	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	10	78,390	**783.900**	NINGUNO
890202..	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE INGRESADO PARA ESTUDIO Y/O TRATAMIENTO NO QUIRURGICO U OBSTETRICO	1	57,657	**57.657**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**918.417**	

IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX PA O P A Y LATERAL	1	93,600	**93.600**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**93.600**	

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
906203	ADENOVIRUS	1	218,261	**218.261**	NINGUNO
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	16,740	**16.740**	NINGUNO
907002	COPROLOGICO	1	12,861	**12.861**	NINGUNO
901221	HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO	1	92,372	**92.372**	NINGUNO
901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	1	92,372	**92.372**	NINGUNO
902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGI	1	32,400	**32.400**	NINGUNO
906234	INFLUENZA TIPO A	1	142,768	**142.768**	NINGUNO
906237	INFLUENZA TIPO B..	1	157,150	**157.150**	NINGUNO
906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	1	65,829	**65.829**	NINGUNO
907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	1	20,696	**20.696**	NINGUNO
901236	UROCUL TIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADA)	1	69,805	**69.805**	NINGUNO
906254	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTICUERPOS IGM	1	78,341	**78.341**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**999.595**	

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 FEH393639 ADMISION A533841 SERVICIO: HOSPITALIZACION PEDIATRIA

MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
48697-1	AMPICILINA 1GR POLVO RECONSTITUYENT 1 G 0	14	4,072	**57.008**	NINGUNO
04010234	CANULA NASAL DE OXIGENO NEONATAL UNIDAD 0	1	3,665	**3.665**	NINGUNO
04010020	CATETER INTRAVENOSO NO 24 UNIDAD 0	13	5,181	**67.353**	NINGUNO
20177116-1	CLARITROMICINA 500 MG POLVO RECONSTITUIR INYECTABLE 500 MG 0	10	35,947	**359.470**	NINGUNO
200077561	CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSP SOLUCION ORAL 250MG 5ML 0	1	30,468	**30.468**	NINGUNO
211361-6	CLORURO DE SODIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE 20MEQ 10ML 0	11	3,578	**39.358**	NINGUNO
04010077	CONECTOR LIBRE DE AGUJA UNIDAD 0	4	15,860	**63.440**	NINGUNO
34363-10	DIPIRONA AMP 1G SOLUCION INYECTABLE 1 G / 2 ML 0	1	1,017	**1.017**	NINGUNO
42849-1	EPINEFRINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) AMP 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE 1MG 1ML 0	4	1,605	**6.420**	NINGUNO
04010034	EQUIPO DE BURETROL UNIDAD UNIDAD 0	3	18,824	**56.472**	NINGUNO
04010175	FRASCO RECOLECTOR DE ORINA UNIDAD 0	1	200	**200**	NINGUNO
24125-5	GENTAMICINA AMP 80 MG INYECTABLE 80MG 2ML 0	5	1,475	**7.375**	NINGUNO
04010001	JERINGA DESECHABLE 10 ML UNIDAD UNIDAD 0	65	841	**54.665**	NINGUNO
19990590-9	METILPREDNISOLONA 500MG POLVO RECONSTITUYENT 500 MG 0	16	27,558	**440.928**	NINGUNO
04010079	MICROGOTEO UNIDAD UNIDAD 0	3	4,790	**14.370**	NINGUNO
V03AN01	OXIGENO MEDICINAL GASEOSO GAS 19.5-23 0	1,381	30	**41.430**	NINGUNO
20055558-2	SODIO CLORURO 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 ML 0	10	5,188	**51.880**	NINGUNO
04010073	SONDA NELATON 6 UNIDAD UNIDAD 0	1	2,052	**2.052**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**1.297.571**	

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
939402	NEBULIZACION	10	19,526	**195.260**	NINGUNO
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	8	30,038	**240.304**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE PROCEDIMIENTOS			**435.564**	

SERVICIOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
130M02	INTERNACIÓN PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN MULTIPLE	10	327,600	**3.276.000**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE SERVICIOS			**3.276.000**	

SUBTOTAL **7.020.747**

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

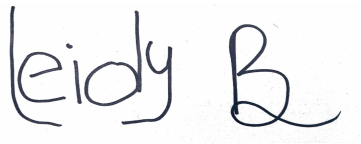
Nit.890700666 Dir.AV. CENTENARIO CL 9 N° 16-38 DE HONDA, TOLIMA

Tel. (098) 2513100 Estado FE: Aceptada

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº FEH393639 ADMISION A533841 SERVICIO: HOSPITALIZACION PEDIATRIA

TOTAL DE LA FACTURA	**7.020.747**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**7.020.747**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: SIETE MILLONES VEINTE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS MCTE



X _____

Firma de Aceptación

C.C.

X _____

Elaboro Admision: LEYDI MARCELA BARRETO MARTINEZ

X _____

Elaboro Factura: MICHAEL STEVEN OLMOS CASTILLO

Nota: #16-01-02-041;85-5-20110-24;eric.tovar1880@correo.policia.gov.co#$

Resolucion DIAN N° 18764056754781 de fecha 26 de Septiembre de 2023, Autoriza desde la FEH 1 hasta FEH 500000 Vigencia hasta 26 de Septiembre de 2024.

CUFE: deb70c50819dd6b439458fb0fd2a9e27588e25116da6a32be07e42f45b8224a6555661bb564a111b618cb79d23b06279

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: FEH393639 **Expedición:** Jul 30 2024 5:16PM **Generación:** Jul 30 2024 5:16PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2024/08/29