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 FEH468932 ADMISION A633340 SERVICIO: HOSPITALIZACION GINECOLOGIA

Identificación: CC **1105793162** Edad:25 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: AGUDELO QUESADA LAURA VALERIA	
F. Nac: 06/06/1999 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: CALLE 09 N 1845 - HONDA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: BOGOTA Zona: U	Autorización: 8910818 No Afiliación:
Telefono: 3143797157	Fecha Ingreso: 10/12/2024 17:04 Fecha Egreso: 10/12/2024 17:05
Medico: KERLY JOHANA MARTOS OÑORO	Fecha expedicion: 18/12/2024 17:15 Fecha de vto.: 17/01/2025 17:15
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional	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..	VALORACION POR EL PEDIATRA DEL RECIEN NACIDO Y CONTROLES DEL SANO DURANTE TODA SU PERMANENCIA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION	1	79,510	**79.510**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**156.370**	

IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1	35,100	**35.100**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**35.100**	

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	1	30,751	**30.751**	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
904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	1	96,264	**96.264**	NINGUNO
906039	SEROLOGIA PRUEBA TREPONEMICA	1	128,971	**128.971**	NINGUNO
906249	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS (PRUEBA PRESUNTIVA)	1	111,899	**111.899**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**400.285**	

MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
20175926-2	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG INYECTABLE 150MG 3ML 0	1	11,325	**11.325**	NINGUNO
04010097	CATETER 18 UNIDAD 0	3	5,600	**16.800**	NINGUNO
04010101	CATETER 22 UNIDAD 0	1	5,181	**5.181**	NINGUNO
208131-6	CEFALOTINA 1G POLVO RECONSTITUYENT 1G 0	6	4,806	**28.836**	NINGUNO
19977336-1	CEFRADINA 1 G POLVO RECONSTITUYENT 1G 0	2	8,400	**16.800**	NINGUNO
04010077	CONECTOR LIBRE DE AGUJA UNIDAD 0	1	15,860	**15.860**	NINGUNO
19934762-6	DEXAMETASONA 8MGAMPOLLA SOLUCION INYECTABLE 8MG 2ML 0	1	933	**933**	NINGUNO
19953296-8	DICLOFENACO SOL.INY. 75MG AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE 75 MG / 3 ML 0	1	1,017	**1.017**	NINGUNO
20006845-9	DIPIRONA 2 GR SOLUCION INYECTABLE 2 GRAMOS 0	1	1,652	**1.652**	NINGUNO
34363-10	DIPIRONA AMP 1G SOLUCION INYECTABLE 1 G / 2 ML 0	2	1,017	**2.034**	NINGUNO
36241-7	ENOXAPARINA X 40 MG SOL INY SOLUCION INYECTABLE 40 MG / 0.4 ML 0	2	13,064	**26.128**	NINGUNO
04010034	EQUIPO DE BURETROL UNIDAD UNIDAD 0	1	18,824	**18.824**	NINGUNO
04010035	EQUIPO DE CYSTOFLO UNIDAD 0	1	19,808	**19.808**	NINGUNO
04010001	JERINGA DESECHABLE 10 ML UNIDAD UNIDAD 0	24	841	**20.184**	NINGUNO
04010070	JERINGA DESECHABLE 3ML UNIDAD UNIDAD 0	1	718	**718**	NINGUNO
230145-3	METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10MG SOLUCION INYECTABLE 10MG 2ML 0	4	1,939	**7.756**	NINGUNO
19942561-3	RINGER LACTATO 500ML SOLUCION INYECTABLE 500ML 0	11	4,232	**46.552**	NINGUNO
20055558-2	SODIO CLORURO 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 ML 0	2	5,188	**10.376**	NINGUNO
04010060	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 UNIDAD SONDA 0	1	6,384	**6.384**	NINGUNO

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 FEH468932 ADMISION A633340 SERVICIO: HOSPITALIZACION GINECOLOGIA

53285-4	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE 50 MG / ML 0	4	1,166	**4.664**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**261.832**	

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	1	31,953	**31.953**	NINGUNO
893812	OXIMETRIA DE PULSO	3	46,771	**140.313**	NINGUNO
954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICIÓN DE INTEGRIDAD	2	224,640	**449.280**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE PROCEDIMIENTOS			**621.546**	

SERVICIOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
129M02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN MÚLTIPLE	2	327,600	**655.200**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE SERVICIOS			**655.200**	

VACUNACION

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
993503	APLICACIÓN DE VACUNA CONTRA HEPATITIS B	1	14,382	**14.382**	V Gestante 3 Dosi
993102	APLICACIÓN DE VACUNA DE BCG	1	14,382	**14.382**	V Gestante 3 Dosi
	SUBTOTAL DE VACUNACION			**28.764**	

SUBTOTAL **2.159.097**

PROCEDIMIENTO QUIRURGICOS

Codigo 740001 CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL Via Principal Grupo 8

39006	SERV. PROF DEL CIRUJANO	407.200	39106	SERV. PROF DEL ANESTESIOLOGO	240.700
39210	DERECHOS DE SALA	721.900	39119	AYUDANTIA QUIRURGICA	106.800
0	CONSULTA PREQUIRURGICA	0	0	CONSULTA PREANESTESICA	0
39303	MATERIALES	386.900			

SUBTOTAL Codigo 740001 1.863.500

SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS **1.863.500**

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 FEH468932 ADMISION A633340 SERVICIO: HOSPITALIZACION GINECOLOGIA

TOTAL DE LA FACTURA	**4.022.597**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**4.022.597**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: CUATRO MILLONES VEINTIDÓS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS MCTE



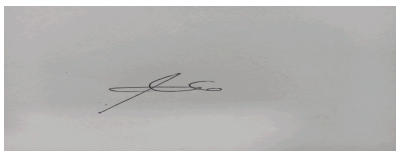
X _____

Firma de Aceptación

C.C.

X _____

Elaboro Admision: DANIELA ANDREA BARRIOS MENDEZ



X _____

Elaboro Factura: ANGI VIVIANA GUTIERREZ AYALA

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

Resolucion DIAN N° 18764080167796 de fecha 24 de Septiembre de 2024, Autoriza desde la FEH 1 hasta FEH 500000 Vigencia hasta 24 de Septiembre de 2025.

CUFE: ffed0da2b3dd49179c850962463895f96fc3d3cc6f3aab1da7598bb1bcb732bd79723b2d5fe4a97c2d405936d2657686

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: FEH468932 **Expedición:** Dic 18 2024 5:15PM **Generación:** Dic 18 2024 5:15PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/01/17