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 FEH470940 ADMISION A640089 SERVICIO: HOSPITALIZACION PEDIATRIA

Identificación: RC **1018280583** Edad:1 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: HERNANDEZ LOZANO YOEL ILAN	
F. Nac: 08/02/2023 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: MEDELLIN - MEDELLÍN	
Barrio: --- Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono:	Autorización: No Afiliación:
Medico: PEDRO LUIS AHUMADA RODRIGUEZ	Fecha Ingreso: 20/12/2024 08:09 Fecha Egreso: 21/12/2024 08:10
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Otro Grupo poblacional	Fecha expedicion: 23/12/2024 08:57 Fecha de vto.: 22/01/2025 08:57
	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	1	78,390	**78.390**	NINGUNO
890602	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR EL ESPECIALISTA TRATANTE DEL PACIENTE NO QX U OBSTETRICO	1	57,690	**57.690**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**212.940**	

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
907002	COPROLOGICO	1	12,861	**12.861**	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
906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	1	65,829	**65.829**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**111.090**	

MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
52477-7	ACETAMINOFEN 60ML JARABE 150MG/5ML 0	1	2,477	**2.477**	NINGUNO
04010020	CATETER INTRAVENOSO NO 24 UNIDAD 0	4	5,181	**20.724**	NINGUNO
211361-6	CLORURO DE SODIO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE 20MEQ 10ML 0	3	3,578	**10.734**	NINGUNO
04010077	CONECTOR LIBRE DE AGUJA UNIDAD 0	2	15,860	**31.720**	NINGUNO
29522-4	DEXTROSA EN AGUA ESTILADA 5% BOLSA UNIDAD 5% - 500ML 0	2	5,482	**10.964**	NINGUNO
04010095	EQUIPO BOMBA DE INFUSION MEDCAPTAIN UNIDAD 0	2	8,694	**17.388**	NINGUNO
04010034	EQUIPO DE BURETROL UNIDAD UNIDAD 0	1	18,824	**18.824**	NINGUNO
04010001	JERINGA DESECHABLE 10 ML UNIDAD UNIDAD 0	7	841	**5.887**	NINGUNO
211363-2	POTASIO CLORURO AMP 20 MEQ SOLUCION INYECTABLE 20MEQ 10ML 0	2	3,003	**6.006**	NINGUNO
19942561-3	RINGER LACTATO 500ML SOLUCION INYECTABLE 500ML 0	2	4,232	**8.464**	NINGUNO
20066123-3	SULFATO DE ZINC 120ML SOLUCION ORAL 2MG/ML 0	1	17,379	**17.379**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**150.567**	

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
893812	OXIMETRIA DE PULSO	2	46,771	**93.542**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE PROCEDIMIENTOS			**93.542**	

SERVICIOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
130M02	INTERNACIÓN PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN MULTIPLE	1	327,600	**327.600**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE SERVICIOS			**327.600**	

SUBTOTAL **895.739**

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

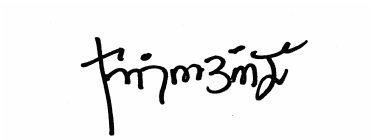
Nit.890700666 Dir.AV. CENTENARIO CL 9 N° 16-38 DE HONDA, TOLIMA

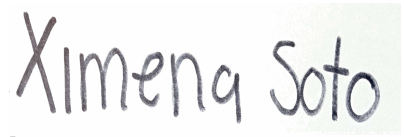
Tel. (098) 2513100 Estado FE: Aceptada

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº FEH470940 ADMISION A640089 SERVICIO: HOSPITALIZACION PEDIATRIA

TOTAL DE LA FACTURA	**895.739**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**895.739**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS MCTE





X _____

Firma de Aceptación

C.C.

X _____

Elaboro Admision: ANDRES DANIEL BERNAL CACERES

X _____

Elaboro Factura: KAREN XIMENA SOTO OSPINA

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: 85a64775b19b5c61513e879a45289bc45d74e2f35b48a643d4662972610436e4bc2310b5540b01be7b9e07218715e3a7

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: FEH470940 **Expedición:** Dic 23 2024 8:57AM **Generación:** Dic 23 2024 8:57AM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/01/22