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 FEH472034 ADMISION A639845 SERVICIO: OBSERVACION URGENCIAS

Identificación: CC **79795108** Edad:47 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2**
Paciente: ACEVEDO PIMIENTA VALDEMAR	
F. Nac: 09/10/1977 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: AVENIDA FERROCARRIL N15-140 - SAN SEBASTIÁN DE M	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: CARACOLI Zona: U	Autorización: 8983365 No Afiliación:
Telefono: 3126945409	Fecha Ingreso: 19/12/2024 21:23 Fecha Egreso: 23/12/2024 09:00
Medico: SANTIAGO GONZALEZ BETANCUR	Fecha expedicion: 26/12/2024 14:51 Fecha de vto.: 25/01/2025 14:51
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Poblacion rural No migratori	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20110-24

CONSULTA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890602-	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	3	78,390	**235.170**	NINGUNO
890602	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR EL ESPECIALISTA TRATANTE DEL PACIENTE NO QX U OBSTETRICO	1	57,690	**57.690**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**292.860**	

IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX PA O P A Y LATERAL	1	93,600	**93.600**	NINGUNO
881302	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL : HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS	1	303,030	**303.030**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**396.630**	

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGI	5	32,400	**162.000**	NINGUNO
903605	IONOGRAMA CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO	2	46,440	**92.880**	NINGUNO
902045	PT TIEMPO DE PROTROMBINA PT	2	47,121	**94.242**	NINGUNO
902049	PTT TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	2	46,069	**92.138**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**441.260**	

MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
20001191-2	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG 0	2	291	**582**	NINGUNO
20119728-2	ACIDO TRANEXAMICO 500MG AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE 500MG 5ML 0	5	8,400	**42.000**	NINGUNO
04010097	CATETER 18 UNIDAD 0	1	5,600	**5.600**	NINGUNO
04010095	EQUIPO BOMBA DE INFUSION MEDCAPTAIN UNIDAD 0	1	8,694	**8.694**	NINGUNO
04010034	EQUIPO DE BURETROL UNIDAD UNIDAD 0	1	18,824	**18.824**	NINGUNO
04010001	JERINGA DESECHABLE 10 ML UNIDAD UNIDAD 0	5	841	**4.205**	NINGUNO
20056358-1	NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE 4MG ML 0	1	12,429	**12.429**	NINGUNO
20186483-3	OMEPRAZOL CAPSULA 20MG 0	2	290	**580**	NINGUNO
19942561-3	RINGER LACTATO 500ML SOLUCION INYECTABLE 500ML 0	9	4,232	**38.088**	NINGUNO
20055558-2	SODIO CLORURO 500 ML SOLUCION INYECTABLE 500 ML 0	18	5,188	**93.384**	NINGUNO
36743-3	SUCRALFATO 1G TABLETA 1G 0	10	1,058	**10.580**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**234.966**	

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
893812	OXIMETRIA DE PULSO	4	46,771	**187.084**	NINGUNO
972100	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	1	198,090	**198.090**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE PROCEDIMIENTOS			**385.174**	

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 FEH472034 ADMISION A639845 SERVICIO: OBSERVACION URGENCIAS

SERVICIOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
129M02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN MÚLTIPLE	3	327,600	**982.800**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE SERVICIOS			**982.800**	

		SUBTOTAL	**2.733.690**
TOTAL DE LA FACTURA	**2.733.690**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**2.733.690**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS MCTE



X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: DANIELA ANDREA BARRIOS MENDEZ



X _____
Elaboro Factura: DEIVID STEVEN PRIETO LIS

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: f58e23c8a422b4b197d1fb166e0e67db87905ed326aabe6c0ca3a1e48e7730a33127d101b37ed609057a20fafea9fe02

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: FEH472034 **Expedición:** Dic 26 2024 2:51PM **Generación:** Dic 26 2024 2:51PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/01/25