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

Nit.890700666 Dir.AV. CENTENARIO CL 9 N° 16-38 DE HONDA, TOLIMA
Tel. 0982513100 Estado FE: Aceptada

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº FEH726231 ADMISION A914224** SERVICIO: URGENCIAS

| | |
|---|---|
| Identificación: CC **1104545538** Edad:20 A Sexo: F | **Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 2146** |
| Paciente: SEGURA MEDINA NICOLE MARIANA | |
| F. Nac: 11/03/2005 12 No Poliza: | Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1 |
| Dirección: ESTACION DE POLCIA - HONDA | Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro |
| Barrio: --- Zona: U | Autorización: 11410349 No Afiliación: |
| Telefono: 3219226252 | Fecha Ingreso: 09/01/2026 18:47 Fecha Egreso: 09/01/2026 22:50 |
| Medico: PEDRO LUIS AHUMADA RODRIGUEZ | Fecha expedicion: 10/01/2026 02:21 Fecha de vto.: 09/02/2026 02:21 |
| Tipo Afiliado: Especial o Exepcion Nivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional | Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e |
| | Nro Contrato: 85-5-20253-25 |

**CONSULTA**

| CODIGO | NOMBRE | CANT | VALOR | TOTAL | Subprogramas |
|---|---|---|---|---|---|
| 890701 | CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL | 1 | 80,979 | **80.979** | NINGUNO |
| | SUBTOTAL DE CONSULTA | | | **80.979** | |

**LABORATORIO**

| CODIGO | NOMBRE | CANT | VALOR | TOTAL | Subprogramas |
|---|---|---|---|---|---|
| 907002 | COPROLOGICO | 1 | 13,514 | **13.514** | NINGUNO |
| 902210 | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO | 1 | 34,113 | **34.113** | NINGUNO |
| | SUBTOTAL DE LABORATORIO | | | **47.627** | |

**MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS**

| CODIGO | NOMBRE | CANT | VALOR | TOTAL | Subprogramas |
|---|---|---|---|---|---|
| 04010098 | CATETER 20 69 | 1 | 6,980 | **6.980** | NINGUNO |
| 04010077 | CONECTOR LIBRE DE AGUJA UNIDAD 69 | 1 | 21,369 | **21.369** | NINGUNO |
| 04010034 | EQUIPO DE BURETROL UNIDAD 2 | 1 | 8,240 | **8.240** | NINGUNO |
| 19992654-1 | HIOSCINA N BUTIL BOMURO DIPIRONA AMP 0.02 2.5 G ML OTRAS SOLUCIONES 2 5G20MG 5ML 69 | 1 | 3,961 | **3.961** | NINGUNO |
| 04010001 | JERINGA DESECHABLE 10 ML 69 | 1 | 1,133 | **1.133** | NINGUNO |
| 04010078 | MACROGOTEO UNIDAD 2 | 1 | 9,717 | **9.717** | NINGUNO |
| 19989805-4 | OMEPRAZOL 40MG OTRAS SOLUCIONES 40 MG 69 | 1 | 8,791 | **8.791** | NINGUNO |
| 20055558-2 | SODIO CLORURO 500 ML OTRAS SOLUCIONES 500 ML 69 | 2 | 6,990 | **13.980** | NINGUNO |
| | SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS | | | **74.171** | |

**SERVICIOS**

| CODIGO | NOMBRE | CANT | VALOR | TOTAL | Subprogramas |
|---|---|---|---|---|---|
| 5DSM01 | DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA | 1 | 116,183 | **116.183** | NINGUNO |
| | SUBTOTAL DE SERVICIOS | | | **116.183** | |

**SUBTOTAL** **318.960**

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

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

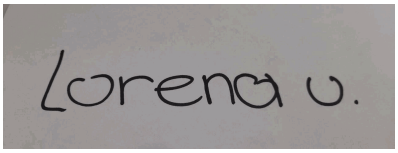
Tel. 0982513100 Estado FE: Aceptada

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº FEH726231 ADMISION A914224** SERVICIO: URGENCIAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL DE LA FACTURA | **318.960** | TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE | **0** |
| | | TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE | **0** |
| TOTAL A COBRAR EPS | **318.960** | CUOTA MODERADORA CANCELADA | **0** |
| | | COPAGO CANCELADO | **0** |

SON: TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS MCTE




X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: JOHANA ALEXANDRA PRIETO HERNANDEZ

X _____
Elaboro Factura: YISET LORENA URUEÑA AGUIRRE

*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: 0a728a6b7db0abc46bc90642884773974ad345fd77b9183c9e1f5c717dcf9e2f9fa5d0728fb88c671b16db83a5524966**

**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:** FEH726231 **Expedición:** Ene 10 2026 2:21AM **Generación:** Ene 10 2026 2:21AM

**Forma de pago:** Crédito **Plazo:** 2026/02/09