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 FEH727620 ADMISION A913535 SERVICIO: HOSPITALIZACION PEDIATRIA

Identificación: TI **1111204998** Edad:9 A Sexo: F	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 2146**
Paciente: PINTO GARCIA GICELLE DANIELA	
F. Nac: 10/09/2016 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO 185 Nit: 900419719-1
Dirección: CALLE 4 N 65 09 - HONDA	
Barrio: --- Zona: U	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Telefono: 3209114364	Autorización: 11401339 No Afiliación:
Medico: LILIANA LUCILA RODRIGUEZ ACOSTA	Fecha Ingreso: 09/01/2026 07:09 Fecha Egreso: 12/01/2026 20:29
Tipo Afiliado: Especial o ExcepciórNivel: 3 GP: Otro Grupo poblacional	Fecha expedicion: 13/01/2026 17:19 Fecha de vto.: 12/02/2026 17:19
	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20253-25

CONSULTA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	3	82,396	**247.188**	NINGUNO
890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	1	71,170	**71.170**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**318.358**	

IMAGENOLOGIA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	319,449	**319.449**	NINGUNO
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	1	98,854	**98.854**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE IMAGENOLOGIA			**418.303**	

LABORATORIO

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	17,656	**17.656**	NINGUNO
906341	DENGUE ANTIGENO MANUAL	1	145,719	**145.719**	NINGUNO
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	3	34,113	**102.339**	NINGUNO
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	3	49,699	**149.097**	NINGUNO
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	3	41,960	**125.880**	NINGUNO
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	35,748	**35.748**	NINGUNO
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	35,748	**35.748**	NINGUNO
907106	UROANALISIS	1	21,798	**21.798**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE LABORATORIO			**633.985**	

MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
20048683-1	ACETAMINOFEN 1% X 100ML OTRAS SOLUCIONES 1% X 100ML 69	6	21,209	**127.254**	NINGUNO
52477-7	ACETAMINOFEN 60ML JARABE 150MG/5ML 69	2	3,337	**6.674**	NINGUNO
04010020	CATETER INTRAVENOSO NO 24 2	5	6,980	**34.900**	NINGUNO
04010077	CONECTOR LIBRE DE AGUJA UNIDAD 69	2	21,369	**42.738**	NINGUNO
04010095	EQUIPO BOMBA DE INFUSION MEDCAPTAIN 2	3	11,713	**35.139**	NINGUNO
225064-17	HIOSCINA 20 MG AMPOLLA OTRAS SOLUCIONES 20MG 1ML 69	3	2,970	**8.910**	NINGUNO
04010001	JERINGA DESECHABLE 10 ML 69	15	1,133	**16.995**	NINGUNO
19989805-4	OMEPRAZOL 40MG OTRAS SOLUCIONES 40 MG 69	4	8,791	**35.164**	NINGUNO
19942561-3	RINGER LACTATO 500ML OTRAS SOLUCIONES 500ML 69	12	5,702	**68.424**	NINGUNO
20055558-1	SODIO CLORURO 100 ML 100ML 2	10	5,315	**53.150**	NINGUNO
20055558-2	SODIO CLORURO 500 ML OTRAS SOLUCIONES 500 ML 69	5	6,990	**34.950**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**464.298**	

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 FEH727620 ADMISION A913535 SERVICIO: HOSPITALIZACION PEDIATRIA

SERVICIOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
130M02	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	3	293,183	**879.549**	NINGUNO
	SUBTOTAL DE SERVICIOS			**879.549**	

		SUBTOTAL	**2.714.493**
TOTAL DE LA FACTURA	**2.714.493**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**2.714.493**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS MCTE

X _____
Firma de Aceptación
C.C.

X _____
Elaboro Admision: VIVIAN MARCELA ORTIZ OLMOS

X _____
Elaboro Factura: DAMARIS CORREA TRIANA

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: b63a28771b979ed88f324339b19b5d970bb5695efa4c85a4d546b353f7412769f6f49375f29bd75d300723ed0bee86a8

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: FEH727620 **Expedición:** Ene 13 2026 5:19PM **Generación:** Ene 13 2026 5:19PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2026/02/12