SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Nit: 899999034

DEBE A:

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

Direccion: CRA 8 No 17-52 B/ Fuenmayor Nit: 891380054-1 Telefono 227 5815 - 228 3015

Historia:	31232466 - 652516	Identificacion:	CC31232466	Autorizacion:	8825 - H: 0
Nombre:	PELAEZ DE ECHEVERRY MYRIAM	Fecha Nac.:	29/Abr/1951	Edad:	71 AÑOS
Municipio:	BUGA	Fecha Ingreso:	10/Ago/2022 09:10	Estrato:	ESPECIAL
Pabellon:		Régimen:	OTRO	No. Afiliacion:	31232466
Producto:	SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE 2022	Fecha Egreso:	10/Ago/2022 12:34	Plan:	POS
Dx Egreso:	DEDO EN GATILLO			Atención:	CIRUGIA AMBULATORIA

CODIGO	CODIGO EPS	DESCRIPCION	CANT	V/UNIT	V/TOTAL
		CIRUGIAS			
823303	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS) - (POS)	1	759,725	759,725
S41101		ESPECIALISTAS DE CLINICAS QUIRURGICAS O GINECOOBSTETRICAS	1	188,000	
S41201		ESPECIALISTAS EN ANESTESIOLOGIA	1	142,080	
S23205		DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA DE 71 HASTA 80 UVR	1	212,436	
S55107		MATERIAL DE SUTURA Y CURACION DE 71 HASTA 80 UVR	1	163,929	
S41301		MEDICO AYUDANTE QUIRURGICO	1	53,280	
828404	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE] - (POS)	1	300,703	300,703
S41101		ESPECIALISTAS DE CLINICAS QUIRURGICAS O GINECOOBSTETRICAS	1	84,600	
S41201		ESPECIALISTAS EN ANESTESIOLOGIA	1	63,936	
S23203		DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA DE 51 HASTA 60 UVR	1	75,087	
S55105		MATERIAL DE SUTURA Y CURACION DE 51 HASTA 60 UVR	1	53,104	
S41301		MEDICO AYUDANTE QUIRURGICO	1	23,976	
Total CIRUGIAS					1,060,428
		QUIROFANOS OTROS PROCEDIMIENTOS			
903883	903883	GLUCOMETRIA	1	3,157	3,157
Total QUIROFANOS OTROS PROCEDIMIENTOS					3,157
		FARMACIA CIRUGIA			
20B03	20B03	JERINGA 3P X 10ML C/A 21G X 1 1/2 (LUEK LOCK) UNI	2	260	520
20C05	20C05	CATETER IV PERIFERICO VIALON DE SEGURIDAD 18G X 1 1/4 (1.16) UNI	1	3,214	3,214
20E02	20E02	EXTENSION ANESTESIA ADULTO UND	1	1,717	1,717
20E03	20E03	EQUIPO MACROGOTEO 10GOT/CC CON AGUJA 21G 1 1/2 UNI	1	3,450	3,450
20F01	20F01	MASCARA OXIGENO ADULTO UN	1	7,771	7,771

VALOR TOTAL		1,101,440
Menos el valor a pagar por:	PELAEZ DE ECHEVERRY MYRIAM	0
Descuento:		0
Total a paga por:	SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE 2022	1,101,440

En letras: UN MILLÓN CIENTO UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

FIRMAS: PACIENTE _____ HECTOR FABIO ESPINOSA MENDEZ _____



Entidad exenta de Retefuente. Entidad de regimen contributivo especial. Autorización de facturación No. 18764032596484 DIAN del 03-08-2022(dd/mm/aaaa) Vigencia 24 meses. Numeracion de FA 336390 a 1000000. Entidad de prohibido gravamen en industria y comercio Art. 39 ley 14/83. Esta factura se asimila a una letra de cambio (Art. 774 c.c.). Factura Impresa por Computadora Software Soluciones Integrales de Oficina SAS nit 800157786-7

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Nit: 899999034

DEBE A:

FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

Direccion: CRA 8 No 17-52 B/ Fuenmayor Nit: 891380054-1 Telefono 227 5815 - 228 3015

Historia:	31232466 - 652516	Identificacion:	CC31232466	Autorizacion:	8825 - H: 0
Nombre:	PELAEZ DE ECHEVERRY MYRIAM	Fecha Nac.:	29/Abr/1951	Edad:	71 AÑOS
Municipio:	BUGA	Fecha Ingreso:	10/Ago/2022 09:10	Estrato:	ESPECIAL
Pabellon:		Régimen:	OTRO	No. Afiliacion:	31232466
Producto:	SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE 2022	Fecha Egreso:	10/Ago/2022 12:34	Plan:	POS
Dx Egreso:	DEDO EN GATILLO			Atención:	CIRUGIA AMBULATORIA

CODIGO	CODIGO EPS	DESCRIPCION	CANT	V/UNIT	V/TOTAL
20G01	20G01	AGUJA HIPODERMICA 18G X 1 1/2 DESECHABLE UNI	1	113	113
20Z20	20Z20	VALVULA ANTIRETORNO LUER LOCK MACHO/HEMBRA (45 PSI) UNI	1	6,641	6,641
00029523-04	00029523-04	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/250 ML	1	4,000	4,000
00029523-03	00029523-03	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/100 ML	1	2,878	2,878
00053704-07	00053704-07	CEFAZOLINA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1 G	2	3,200	6,400
19993036-05	19993036-05	DIPIRONA SODICA SOLUCION INYECTABLE 1 G/2 ML	1	1,151	1,151
	Total FARMACIA CIRUGIA				37,855

VALOR TOTAL		1,101,440
Menos el valor a pagar por:	PELAEZ DE ECHEVERRY MYRIAM	0
Descuento:		0
Total a paga por:	SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE 2022	1,101,440

En letras: UN MILLÓN CIENTO UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

FIRMAS: PACIENTE _____ HECTOR FABIO ESPINOSA MENDEZ _____



Entidad exenta de Retefuente. Entidad de regimen contributivo especial. Autorización de facturación No. 18764032596484 DIAN del 03-08-2022(dd/mm/aaaa) Vigencia 24 meses. Numeracion de FA 336390 a 1000000. Entidad de prohibido gravamen en industria y comercio Art. 39 ley 14/83. Esta factura se asimila a una letra de cambio (Art. 774 c.c.). Factura Impresa por Computadora Software Soluciones Integrales de Oficina SAS nit 800157786-7