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:	1112403073 - 670031	Identificacion:	TI1112403073	Autorizacion:	0 - H:
Nombre:	CADAVID IBARRA JULIANA	Fecha Nac.:	17/Jul/2010	Edad:	12 AÑOS
Municipio:	BUGA	Fecha Ingreso:	07/Sep/2022 21:40	Estrato:	ESPECIAL
Pabellon:	OBSERVACION PEDIATRIA	Régimen:	OTRO	No. Afiliacion:	
Producto:	SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE 2022	Fecha Egreso:	08/Sep/2022 00:40	Plan:	POS
Dx Egreso:	OTITIS MEDIA SUPURATIVA AGUDA			Atención:	URGENCIAS

CODIGO	CODIGO EPS	DESCRIPCION	CANT	V/UNIT	V/TOTAL
		PEDIATRIA URGENCIAS			
890602	890602	MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS S41605 - 39130	1	60,000	60,000
890701	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	60,000	60,000
	Total PEDIATRIA URGENCIAS				120,000
		MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS			
20B03	20B03	JERINGA 3P X 10ML C/A 21G X 1 1/2 (LUEK LOCK) UNI	2	260	520
20C08	20C08	CATETER IV PERIFERICO VIALON DE SEGURIDAD 24GA X 3/4 UN	1	3,214	3,214
20E03	20E03	EQUIPO MACROGOTEO 10GOT/CC CON AGUJA 21G 1 1/2 UNI	1	3,450	3,450
20E18	20E18	JERINGAS PRELLENADAS CON SOLUCION SALINA-POSIFLUSH	3	1,989	5,967
20G10	20G10	ADAPTADOR DE SEGURIDAD LIBRE DE AGUJA Q-SYTE REF 385100	1	5,100	5,100
00029523-03	00029523-03	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/100 ML	2	2,878	5,756
20099302-12	20099302-12	DEXAMETASONA SODIO FOSFATO SOLUCION INYECTABLE 8 MG/2 ML	1	1,171	1,171
19993036-05	19993036-05	DIPIRONA SODICA SOLUCION INYECTABLE 1 G/2 ML	1	1,151	1,151
	Total MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS				26,329
		ESTANCIA			
5DSA01	5DSA01	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD ALTA SOD	1	160,000	160,000
	Total ESTANCIA				160,000

VALOR TOTAL		306,329
Menos el valor a pagar por:	CADAVID IBARRA JULIANA	0
Descuento:		0
Total a paga por:	SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE 2022	306,329

En letras: TRESCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE

FIRMAS: PACIENTE _____ JOSE LUIS ARANGO RAMIREZ _____

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