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:	1073255752 - 672149	Identificacion:	RC1073255752	Autorizacion: 0 - H:	
Nombre:	HERAZO BERMUDEZ LIA ISABELA		Fecha Nac.:	24/Jul/2018	Edad: 4 AÑOS
Municipio:	BUGA		Fecha Ingreso:	11/Sep/2022 19:38	Estrato: ESPECIAL
Pabellon:	OBSERVACION PEDIATRIA		Régimen:	OTRO	No. Afiliacion:
Producto:	SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE 2022		Fecha Egreso:	12/Sep/2022 06:39	Plan: POS
Dx Egreso:	INFECCION DE VIAS URINARIAS- SITIO NO ESPECIFICADO				Atención: URGENCIAS

CODIGO	CODIGO EPS	DESCRIPCION	CANT	V/UNIT	V/TOTAL
		PEDIATRIA URGENCIAS			
890202	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PEDIATRIA)	1	90,000	90,000
890701	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	60,000	60,000
	Total PEDIATRIA URGENCIAS				150,000
		LABORATORIO			
901107	901107	COLORACION DE GRAM	1	5,513	5,513
901236	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO)	1	53,474	53,474
902209	902209	HEMOGRAMA TIPO III-HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE	1	19,000	19,000
906914	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	1	8,991	8,991
907106	907106	UROANALISIS -CITOQUIMICO DE ORINA- INCLUYE QUIMICA POR CUALQUIER METODO Y SEDIM	1	7,002	7,002
	Total LABORATORIO				93,980
		MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS			
20C08	20C08	CATETER IV PERIFERICO VIALON DE SEGURIDAD 24GA X 3/4 UN	1	3,214	3,214
20E18	20E18	JERINGAS PRELLENADAS CON SOLUCION SALINA-POSIFLUSH	1	1,989	1,989
20G10	20G10	ADAPTADOR DE SEGURIDAD LIBRE DE AGUJA Q-SYTE REF 385100	1	5,100	5,100
	Total MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS				10,303
		ESTANCIA			
5DSA01	5DSA01	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD ALTA SOD	1	160,000	160,000
	Total ESTANCIA				160,000

VALOR TOTAL		414,283
Menos el valor a pagar por:	HERAZO BERMUDEZ LIA ISABELA	0
Descuento:		0
Total a paga por:	SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE 2022	414,283

En letras: CUATROCIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE

FIRMAS: PACIENTE _____ NIDIER LEANDRO BOHORQUEZ _____

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