**HOSPITAL SAN ANTONIO DE GIGANTE**

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**

**NIT: 891180065-2**

**Factura Electronica de venta** **HSAG338530**

**Fecha Creación Fact.** 18-nov.-2024

**Fecha Validación Fact.** 18-nov.-2024 17:14:55

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Señor(es)** | DIRECCION DE SANIDAD REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN | | | **Archivo HC** | 93089331 |
| **Convenio** | EVENTO | | | **NIT No.** | 900419719 |
| **Serv. prestados a** | ALVARO BOCANEGRA GARZON | | | **Contrato** | |
| **Fecha ingreso** | 16-nov.-2024 | **Fecha Venc.** | 18-dic.-2024 | **Docto/HC** | CC: 93089331 |
| **Fecha salida** | 16-nov.-2024 | **Autori/Póliza No.** | 8743466 | **Cuenta No.** | 10681885 |
| **Hora** | 10:50AM | **Edad** | 42 años | **Plan** | Contributivo |
| | | | | **Estrato** | 0 |

| Codigo | Nombre procedimiento / servicio | Finalidad | Cant. | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 00029523-01 | CLORURO DE SODIO 9% X 500 ML BOLSA | 00 | 2 | 6.695,00 | 13.390,00 |
| 890701 | Consulta de urgencias por medicina general | 10 | 1 | 81.400,00 | 81.400,00 |
| 903895 | Creatinina en suero u otros fluidos | 1 | 1 | 15.840,00 | 15.840,00 |
| 890601 | Cuidado (manejo) intrahospitalario por medicina general | 10 | 1 | 49.680,00 | 49.680,00 |
| 5DSB01 | Derechos de sala de observación en urgencias complejidad baja | 00 | 1 | 74.560,00 | 74.560,00 |
| 19980029-12 | Dexametasona Solución inyectable 4 mg | 00 | 1 | 1.105,00 | 1.105,00 |
| 19934768-20 | Diclofenaco sódico Solución inyectable 75 mg / 3 mL | 00 | 1 | 1.520,00 | 1.520,00 |
| MAC251 | Equipo macrogoteo | 00 | 1 | 2.800,00 | 2.800,00 |
| 902207 | Hemograma I (Hemoglobina hematocrito y leucograma) manual | 1 | 1 | 27.440,00 | 27.440,00 |
| 19959402-02 | Hioscina N-butilbromuro + Dipirona Solución inyectable ( 0.02 + 2.5 ) g / 5 mL | 00 | 1 | 4.555,00 | 4.555,00 |
| JER259 | Jeringa 10 cc | 00 | 1 | 745,00 | 745,00 |
| JER259 | Jeringa 5 cc | 00 | 2 | 1.775,00 | 3.550,00 |
| 907106 | Uroanalisis | 1 | 1 | 17.520,00 | 17.520,00 |
| Y333 | Yelco No 18 | 00 | 1 | 6.075,00 | 6.075,00 |

Son: TRESCIENTOS MIL CIENTO OCHENTA PESOS CON CERO CENTAVOS

| | |
|---|---|
| Total facturado: | 300.180,00 |
| Total otros servicios: | 0,00 |
| Cuota moderadora o copago: | 0,00 |
| Abonos: | 0,00 |
| Neto a pagar: | 300.180,00 |

A pagar por el usuario: 0,00

**Dx principal:** M545 **Tipo Dx:** 1 **Dx Rel. 1:** **Dx Rel. 2:** **Dx Rel. 3:**

Atendido por: IVON MELISSA RENDON CASTILLO profesional de MEDICINA GENERAL

Facturado por: DANIEL FERNANDO PASTRANA VILLARREAL

Daniel Pastrana

Firma y/o huella del usuario o responsable

Firma de la entidad

CUFE: b55e8767640abdacaa9c8ce459512642c9b2bd47cd7d55d274f13515ac91afa74e9a79ebe48f5d9a7b38efee29e1550b

Esta factura tiene caracter de título valor, según ley 1231 de 2008, se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio, según el artículo 667 y 774 código de comercio. Numeración de facturación del HSAG295970 al HSAG345000, según resolución No. 130280893872206 del 21 de noviembre de 2023 . Somos entidad sin ánimo de lucro. No practicar retención en la fuente.

Calle 5 No. 1 - 40, Telefono: 0988325120, GIGANTE, HUILA

*© copyright SIIGHOS PLUS*

**HOSPITAL SAN ANTONIO DE GIGANTE**

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**

**NIT: 891180065-2**

**Factura Electronica de venta** **HSAG338530**

**Fecha Creación Fact.** 18-nov.-2024

**Fecha Validación Fact.** 18-nov.-2024 17:14:55

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Señor(es)** | DIRECCION DE SANIDAD REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN | | | **Archivo HC** | 93089331 |
| **Convenio** | EVENTO | | | **NIT No.** | 900419719 |
| **Serv. prestados a** | ALVARO BOCANEGRA GARZON | | | **Contrato** | |
| **Fecha ingreso** | 16-nov.-2024 | **Fecha Venc.** | 18-dic.-2024 | **Docto/HC** | CC: 93089331 |
| **Fecha salida** | 16-nov.-2024 | **Autori/Póliza No.** | 8743466 | **Cuenta No.** | 10681885 |
| **Hora** | 10:50AM | **Edad** | 42 años | **Plan** | Contributivo |
| | | | | **Estrato** | 0 |

| Codigo | Nombre procedimiento / servicio | Finalidad | Cant. | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|

Observaciones:

Forma de pago: Credito - Transferencia bancaria

**Dx principal:** M545 **Tipo Dx:** 1 **Dx Rel. 1:** **Dx Rel. 2:** **Dx Rel. 3:**

Atendido por: IVON MELISSA RENDON CASTILLO profesional de MEDICINA GENERAL

Facturado por: DANIEL FERNANDO PASTRANA VILLARREAL

Firma y/o huella del usuario o responsable

Firma de la entidad

CUFE: b55e8767640abdacaa9c8ce459512642c9b2bd47cd7d55d274f13515ac91afa74e9a79ebe48f5d9a7b38efee29e1550b

Esta factura tiene caracter de título valor, según ley 1231 de 2008, se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio, según el artículo 667 y 774 código de comercio. Numeración de facturación del HSAG295970 al HSAG345000, según resolución No. 130280893872206 del 21 de noviembre de 2023 . Somos entidad sin ánimo de lucro. No practicar retención en la fuente.

Calle 5 No. 1 - 40, Telefono: 0988325120, GIGANTE, HUILA

*© copyright SIIGHOS PLUS*