



E.S.E. HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ JOSE CAYETANO VASQUEZ

891800570-2

CUFE: b3b9c70fea3a28e66ef12bf60682d6b0cbace1b438e869b85f05b92b94a6f69df38af71eb61a1923d06e156ce2d2a29b

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Página 1/2

HJCD534313

17 oct. 2025 09:45 a. m.

Paciente Cédula_Ciudadanía 1121529919 ALEXANDER FUENTES MOGUEA
Entidad FCM02 DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
Dirección CR 77C 51 136
Plan 76-DMM-ES DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
Estrato P2 PACIENTE QUE NO CANCELA NADA (POLICIA, SANIDAD, MAGISTERIO)

Tipo Otro
NIT 901541037
Teléfono 6043695020
Edad 22 Años / 11 Meses / 27 Día
Sexo Masculino

Tipo Paciente Otro
Centro 001 E.S.E HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ

Código IPS 155720080701
Ingreso 682311

Fec Ingreso 15 oct. 2025 11:52 a. m.

Fec Egreso 15 oct. 2025 03:39 p. m.

Autorización 3770727

CÓDIGO	CUPS	NOMBRE	# AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS							

39145	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	3770727	1,00	\$ 86.200,00	\$ 0,00	\$ 86.200,00
-------	--------	-----------------------	---------	------	--------------	---------	--------------

MEDICAMENTOS POS

1514030225	DEXAMETASONA X 8 MG/2 ML AMPOLLA	3770727	1,00	\$ 1.826,00	\$ 0,00	\$ 1.826,00
[CUMS : 20019105-10]						
1514030240	DIPIRONA SODICA 1 G/2 ML SOL INY	3770727	2,00	\$ 1.595,00	\$ 0,00	\$ 3.190,00
[CUMS : 19922562-10]						
1514030350	METOCARBAMOL x 750 MG TAB	3770727	1,00	\$ 352,00	\$ 0,00	\$ 352,00
[CUMS : 19948280-1]						
1514030415	SODIO CLORURO 0.9% BOLSA 100ML	3770727	2,00	\$ 4.546,00	\$ 0,00	\$ 9.092,00
[CUMS : 29523-3]						

IMAGENOLOGÍA

21101	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	3770727	1,00	\$ 73.700,00	\$ 0,00	\$ 73.700,00
-------	--------	--	---------	------	--------------	---------	--------------

ESTANCIAS

38925	5DSM01	SALA DE OBSERVACION MEDIANA COMPLEJIDAD	3770727	1,00	\$ 123.500,00	\$ 0,00	\$ 123.500,00
-------	--------	---	---------	------	---------------	---------	---------------

MATERIALES E INSUMOS

1514040198	EQUIPO MACROGOTEO	3770727	1,00	\$ 6.124,00	\$ 0,00	\$ 6.124,00
[CUMS : 20064177-222]						
1514040203	EQUIPO VENOCATH # 18	3770727	1,00	\$ 5.281,00	\$ 0,00	\$ 5.281,00
[CUMS : 20064177-227]						
1514040231	JERINGA X 10 ML	3770727	2,00	\$ 924,00	\$ 0,00	\$ 1.848,00
[CUMS : 20064177-255]						
1514040341	VENDA ALGODON 6X5 Y	3770727	2,00	\$ 4.945,00	\$ 0,00	\$ 9.890,00
[CUMS : 20165860]						
1514040345	VENDA DE YESO 6X5	3770727	2,00	\$ 26.876,00	\$ 0,00	\$ 53.752,00
[CUMS : 20064177-369]						
1514040349	VENDA ELASTICA 6X5 Y	3770727	3,00	\$ 7.262,00	\$ 0,00	\$ 21.786,00
[CUMS : 20124821]						

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN N° 18764099852390 DEL 08 oct. 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL HJCD530.000 AL HJCD1.230.000. VIGENCIA 08 oct. 2025-08 oct. 2027

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ] NIT [891800570-2]



E.S.E. HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ JOSE CAYETANO VASQUEZ

891800570-2

CUFE: b3b9c70fea3a28e66ef12bf60682d6b0cbace1b438e869b85f05b92b94a6f69df38af71eb61a1923d06e156ce2d2a29b

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Página 2/2

HJCD534313

17 oct. 2025 09:45 a. m.

Paciente	Cédula_Ciudadanía	1121529919	ALEXANDER FUENTES MOGUEA	Tipo	Otro
Entidad	FCM02	DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN		NIT	901541037
Dirección	CR 77C 51 136			Teléfono	6043695020
Plan	76-DMM-ES	DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN		Edad	22 Años / 11 Meses / 27 Día
Estrato	P2	PACIENTE QUE NO CANCELA NADA (POLICIA, SANIDAD, MAGISTERIO)		Sexo	Masculino
Tipo Paciente	Otro	Tipo Afiliado	Ninguno	Código IPS	155720080701
Centro	001	E.S.E HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ		Ingreso	682311
Fec Ingreso	15 oct. 2025 11:52 a. m.	Fec Egreso	15 oct. 2025 03:39 p. m.	Autorización	3770727

CÓDIGO	CUPS	NOMBRE	# AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
--------	------	--------	----------------	------	---------	--------	--------

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS		\$ 396.541,00	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION		\$ 0,00	
VALOR ANTICIPO		\$ 0,00	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO		\$ 0,00	
VALOR IVA		\$ 0,00	
VALOR DESCUENTO		\$ 0,00	
VALOR FRANQUICIA		\$ 0,00	
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO		\$ 396.541,00	
EFFECTIVO	\$ 0,00	ENTREGADO \$ 0,00	CAMBIO \$ 0,00
TOTAL: TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.			
NOTAS FINALES:			

1043024741 - HERNANDO RAFAEL CANTILLO MARQUEZ

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR