



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

891800570-2

CUFE: 6421fdb1214c961a4cc68ca23db85c5f3d729b7e770bac124ffa0ba6003f54cfd8cb572f91cca2d2a26d98dd1559610

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Página 1/4

HJCD530151

08 oct. 2025 01:40 p. m.

Paciente Cédula_Ciudadanía 1007567730 ALEX MAURICIO LOPEZ AYALA
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 / 8 Meses / 1 Días
Sexo Masculino

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

Código IPS 155720080701
Ingreso 674973

Fec Ingreso 04 oct. 2025 07:46 p. m.

Fec Egreso 06 oct. 2025 05:47 p. m.

Autorización

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

39130	890602	ATENCIÓN DIARIA INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE		1,00	\$ 87.600,00	\$ 0,00	\$ 87.600,00
-------	--------	---	--	------	--------------	---------	--------------

39132	890602	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE INGRESADO PARA ESTUDIO Y/O TRATAMIENTO NO QUIRURGICO U OBSTERICO		1,00	\$ 64.700,00	\$ 0,00	\$ 64.700,00
-------	--------	---	--	------	--------------	---------	--------------

3646843

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

MEDICAMENTOS POS

1514030225	DEXAMETASONA X 8 MG/2 ML AMPOLLA	1,00	\$ 1.826,00	\$ 0,00	\$ 1.826,00
[CUMS : 20019105-10]					

1514030233	DICLOFENACO 75 MG/3ML	1,00	\$ 1.436,00	\$ 0,00	\$ 1.436,00
[CUMS : 19934768-20]					

1514030321	LACTATO DE RINGER BOLSA X 500 ML	2,00	\$ 5.458,00	\$ 0,00	\$ 10.916,00
[CUMS : 32606-2]					

1514030385	OMEPRAZOL 40 MG POLVO INY RECONSTITUIR	1,00	\$ 7.656,00	\$ 0,00	\$ 7.656,00
[CUMS : 19922566-1]					

1514030415	SODIO CLORURO 0.9% BOLSA 100ML	2,00	\$ 4.546,00	\$ 0,00	\$ 9.092,00
[CUMS : 29523-3]					

1514030416	SODIO CLORURO 0.9% BOLSA X 500 ML	4,00	\$ 5.767,00	\$ 0,00	\$ 23.068,00
[CUMS : 19932754-2]					

1514030417	SODIO CLORURO 0.9% X 250 ML	1,00	\$ 6.004,00	\$ 0,00	\$ 6.004,00
[CUMS : 19932754-3]					

1514030555	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG / 2 ML	1,00	\$ 880,00	\$ 0,00	\$ 880,00
[CUMS : 20045072-4]					

LABORATORIO CLÍNICO

19224	903813	CLORURO		1,00	\$ 16.600,00	\$ 0,00	\$ 16.600,00
-------	--------	---------	--	------	--------------	---------	--------------

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: 6421fdb1214c961a4cc68ca23db85c5f3d729b7e770bac124ffa0ba6003f54cfd8cb572f91cca2d2a26d98dd1559610

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Página 2/4

HJCD530151

08 oct. 2025 01:40 p. m.

Paciente Cédula_Ciudadanía 1007567730 ALEX MAURICIO LOPEZ AYALA
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 / 8 Meses / 1 Días
Sexo Masculino

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

Código IPS 155720080701
Ingreso 674973

Fec Ingreso 04 oct. 2025 07:46 p. m.

Fec Egreso 06 oct. 2025 05:47 p. m.

Autorización

CÓDIGO	CUPS	NOMBRE	# AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
19283	903821	CREATINCINASA CK		1,00	\$ 33.600,00	\$ 0,00	\$ 33.600,00
19283	903821	CREATINCINASA CK		1,00	\$ 33.600,00	\$ 0,00	\$ 33.600,00
19304	902210	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA		1,00	\$ 36.300,00	\$ 0,00	\$ 36.300,00
19749	903856	NITRÓGENO URÉICO		1,00	\$ 17.500,00	\$ 0,00	\$ 17.500,00
19792	903859	POTASIO		1,00	\$ 51.800,00	\$ 0,00	\$ 51.800,00
19827	902045	PROTROMBINA, TIEMPO PT		1,00	\$ 52.800,00	\$ 0,00	\$ 52.800,00
19827	902045	PROTROMBINA, TIEMPO PT		1,00	\$ 52.800,00	\$ 0,00	\$ 52.800,00
19827	902045	PROTROMBINA, TIEMPO PT		1,00	\$ 52.800,00	\$ 0,00	\$ 52.800,00
19827	902045	PROTROMBINA, TIEMPO PT		1,00	\$ 52.800,00	\$ 0,00	\$ 52.800,00
19891	903864	SODIO		1,00	\$ 42.800,00	\$ 0,00	\$ 42.800,00
19933	903867	TRANSAMINASA OXALACETICA / ASA		1,00	\$ 38.000,00	\$ 0,00	\$ 38.000,00
19934	903866	TRANSAMINASA PIRÚVICA / ALAT		1,00	\$ 38.000,00	\$ 0,00	\$ 38.000,00
19958	902049	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL (PTT)		1,00	\$ 51.300,00	\$ 0,00	\$ 51.300,00
19958	902049	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL (PTT)		1,00	\$ 51.300,00	\$ 0,00	\$ 51.300,00
19958	902049	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL (PTT)		1,00	\$ 51.300,00	\$ 0,00	\$ 51.300,00
19958	902049	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL (PTT)		1,00	\$ 51.300,00	\$ 0,00	\$ 51.300,00
903809	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA		1,00	\$ 19.700,00	\$ 0,00	\$ 19.700,00

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: 6421fdb1214c961a4cc68ca23db85c5f3d729b7e770bac124ffa0ba6003f54cfd8cb572f91cca2d2a26d98dd1559610

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Página 3/4

HJCD530151

08 oct. 2025 01:40 p. m.

Paciente Cédula_Ciudadanía 1007567730 ALEX MAURICIO LOPEZ AYALA
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 / 8 Meses / 1 Días
Sexo Masculino

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

Código IPS 155720080701
Ingreso 674973

Fec Ingreso 04 oct. 2025 07:46 p. m.

Fec Egreso 06 oct. 2025 05:47 p. m.

Autorización

CÓDIGO	CUPS	NOMBRE	# AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
903821	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]		1,00	\$ 33.600,00	\$ 0,00	\$ 33.600,00
903821	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]		1,00	\$ 33.600,00	\$ 0,00	\$ 33.600,00
903895	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1,00	\$ 21.000,00	\$ 0,00	\$ 21.000,00
903895	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1,00	\$ 21.000,00	\$ 0,00	\$ 21.000,00

907106 907106 UROANALISIS

IMAGENOLOGÍA

25102 895101 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE

ESTANCIAS

3647728

129M02 129M02 INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE

MATERIALES E INSUMOS

1514040180 [CUMS : 20135113]	CONECTOR LIBRE DE AGUJA	1,00	\$ 13.247,00	\$ 0,00	\$ 13.247,00
1514040186 [CUMS : 20064177-210]	ELECTRODO ADHESIVO ADULTO PARA MONITOREO	3,00	\$ 880,00	\$ 0,00	\$ 2.640,00
1514040193 [CUMS : 20064177-217]	EQUIPO DE BOMBA INFUSION NIPRO	2,00	\$ 53.493,00	\$ 0,00	\$ 106.986,00
1514040198 [CUMS : 20064177-222]	EQUIPO MACROGOTEO	1,00	\$ 6.124,00	\$ 0,00	\$ 6.124,00
1514040203 [CUMS : 20064177-227]	EQUIPO VENOCATH # 18	1,00	\$ 5.281,00	\$ 0,00	\$ 5.281,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 1.749.056,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

\$ 0,00

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: 6421fdb1214c961a4cc68ca23db85c5f3d729b7e770bac124ffa0ba6003f54cfd8cb572f91cca2d2a26d98dd1559610

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Página 4/4

HJCD530151

08 oct. 2025 01:40 p. m.

Paciente Cédula_Ciudadanía 1007567730 ALEX MAURICIO LOPEZ AYALA
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 / 8 Meses / 1 Días
Sexo Masculino

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

Código IPS 155720080701
Ingreso 674973

Fec Ingreso 04 oct. 2025 07:46 p. m.

Fec Egreso 06 oct. 2025 05:47 p. m.

Autorización

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

\$ 1.749.056,00

EFFECTIVO \$ 0,00 **ENTREGADO** \$ 0,00 **CAMBIO** \$ 0,00

TOTAL: UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

NOTAS FINALES:

46649198 - ANA GAITAN
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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]