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

891800570-2

CUFE: 864cd85d843cd67b0e593c66e6c3b0ed138baf9db949117ab1f385a488d841eb3bddf8b9212f312a52ca04b203a1ad23

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

HJCC528742

07 oct. 2025 11:43 a. m.

Paciente	Tarjeta_de_Identidad 1057095810	JULIETH VALENTINA CAVIEDES SEPULVEDA		**Tipo**	Otro
Entidad	FCM02	DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN		**NIT**	901541037
Dirección	CR 77C 51 136			**Teléfono**	6043695020
Plan	76-DMM-ES	DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN		**Edad**	18 Años / 0 Meses / 28 Días
Estrato	P2	PACIENTE QUE NO CANCELA NADA (POLICIA, SANIDAD, MAGISTERIO)		**Sexo**	Femenino
Tipo Paciente	Otro	**Tipo Afiliado**	Ninguno	**Código IPS**	155720080701
Centro	001	E.S.E HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ		**Ingreso**	674981
Fec Ingreso	04 oct. 2025 09:01 p. m.	**Fec Egreso**	05 oct. 2025 05:54 p. m.		
				Autorización	646899

CÓDIGO	CUPS	NOMBRE	# AUTORIZACION	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS							
39145	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	646899	1,00	$ 86.200,00	$ 0,00	$ 86.200,00
MEDICAMENTOS POS							
1514030241 [CUMS : 20007276-6]		DIPIRONA MAGNESICA 2G / 5 ML	646899	1,00	$ 7.110,00	$ 0,00	$ 7.110,00
1514030415 [CUMS : 29523-3]		SODIO CLORURO 0.9% BOLSA 100ML	646899	1,00	$ 4.546,00	$ 0,00	$ 4.546,00
1514030416 [CUMS : 19932754-2]		SODIO CLORURO 0.9% BOLSA X 500 ML	646899	1,00	$ 5.767,00	$ 0,00	$ 5.767,00
ESTANCIAS							
38925	5DSM01	SALA DE OBSERVACION MEDIANA COMPLEJIDAD	646899	1,00	$ 123.500,00	$ 0,00	$ 123.500,00
MATERIALES E INSUMOS							
1514040198 [CUMS : 20064177-222]		EQUIPO MACROGOTEO	646899	1,00	$ 6.124,00	$ 0,00	$ 6.124,00
1514040203 [CUMS : 20064177-227]		EQUIPO VENOCATH # 18	646899	1,00	$ 5.281,00	$ 0,00	$ 5.281,00
1514040231 [CUMS : 20064177-255]		JERINGA X 10 ML	646899	1,00	$ 924,00	$ 0,00	$ 924,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 239.452,00
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	$ 239.452,00

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764084714041 DEL 04 dic. 2024. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL HJCC400.717 AL HJCC529.000. VIGENCIA 04 dic. 2024-04 dic. 2025





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

891800570-2

CUFE: 864cd85d843cd67b0e593c66e6c3b0ed138baf9db949117ab1f385a488d841eb3bddf8b9212f312a52ca04b203a1ad23

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

HJCC528742

07 oct. 2025 11:43 a. m.

Paciente	Tarjeta_de_Identidad 1057095810	JULIETH VALENTINA CAVIEDES SEPULVEDA		**Tipo**	Otro
Entidad	FCM02	DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN		**NIT**	901541037
Dirección	CR 77C 51 136			**Teléfono**	6043695020
Plan	76-DMM-ES	DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN		**Edad**	18 Años / 0 Meses / 28 Días
Estrato	P2	PACIENTE QUE NO CANCELA NADA (POLICIA, SANIDAD, MAGISTERIO)		**Sexo**	Femenino
Tipo Paciente	Otro	**Tipo Afiliado**	Ninguno	**Código IPS**	155720080701
Centro	001	E.S.E HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ		**Ingreso**	674981
Fec Ingreso	04 oct. 2025 09:01 p. m.	**Fec Egreso**	05 oct. 2025 05:54 p. m.		
				Autorización	646899

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

TOTAL: DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

NOTAS FINALES:

1043024741 - HERNANDO RAFAEL CANTILLO MARQUEZ

ELABORO | **LIQUIDACION Y CARTERA** | **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** | **AUDITOR**

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764084714041 DEL 04 dic. 2024. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL HJCC400.717 AL HJCC529.000. VIGENCIA 04 dic. 2024-04 dic. 2025