FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: HSFA103486

26 jun. 2025 12:00

Paciente 11806116 AGUSTIN CUESTA PEREA
Entidad MIL206 DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Plan MIL206 DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Estrato 59 REGIMEN ESPECIAL - 2025
Facturador 1133684872 - EYDY JHOANA VALENCIA IBARGUEN
Fec Ingreso 20 jun. 2025 02:49

Ingreso 125412

Tipo Otro
NIT 901541037
Teléfono
Edad 47 Años / 9 Meses / 30 Días
Sexo Masculino
Autorizacion 0
Fec Egreso 21 jun. 2025 12:11

CÓDIGO		NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1,00	$85.900,00	$0,00	$85.900,00
	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1,00	$84.200,00	$0,00	$84.200,00
LABORATORIO CLÍNICO						
	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1,00	$35.400,00	$0,00	$35.400,00
	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2,00	$20.500,00	$0,00	$41.000,00
	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	1,00	$72.200,00	$0,00	$72.200,00
	907106	UROANALISIS	1,00	$22.600,00	$0,00	$22.600,00
ESTANCIAS						
	129M02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	1,00	$342.000,00	$0,00	$342.000,00
MATERIALES E INSUMOS						
	151404010063	CATETER INTRAVENOSO NO 18	2,00	$4.378,00	$0,00	$8.756,00
	151404010160	EQUIPO BURETA 150ML	1,00	$7.227,00	$0,00	$7.227,00
	151404010164	EQUIPO MACROGOTEO	2,00	$2.343,00	$0,00	$4.686,00
	151404010460	JERINGA 10ML	4,00	$708,00	$0,00	$2.832,00
MEDICAMENTOS POS						
[CUMS : 20001610-1]	151403010478	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG SOLUCIÓN INYECTABLE LABORATORIO FARMIONNI	2,00	$1.279,00	$0,00	$2.558,00
[CUMS : 20069361-1]	151403010626	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG/ 2ML SOL.INYEC LABORATORIO FARMIONNI	4,00	$994,00	$0,00	$3.976,00
[CUMS : 20055558-8]	151403010651	SODIO CLORURO 0.9% 500ML SOLUCION INYECTABLE LABORATORIO-CORPAUL	1,00	$5.512,00	$0,00	$5.512,00

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764082600224 DEL 31 oct. 2024. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL HSFA81.082 AL HSFA1.000.000. VIGENCIA 31 oct. 2024-31 oct. 2025

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: HSFA103486

26 jun. 2025 12:00

Paciente 11806116 AGUSTIN CUESTA PEREA
Entidad MIL206 DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Plan MIL206 DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Estrato 59 REGIMEN ESPECIAL - 2025
Facturador 1133684872 - EYDY JHOANA VALENCIA IBARGUEN
Fec Ingreso 20 jun. 2025 02:49

Ingreso 125412

Tipo Otro
NIT 901541037
Teléfono
Edad 47 Años / 9 Meses / 30 Días
Sexo Masculino
Autorizacion 0
Fec Egreso 21 jun. 2025 12:11

CÓDIGO		NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
[CUMS : 19942561-3]	151403010665	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500ML SOL.INYECTABLE LABORATORIO BAXTER	3,00	$4.893,00	$0,00	$14.679,00
[CUMS : 20067962-1]	151403010708	ENEMA TRAVAD RECTAL FRASCO X 133ML LABORATORIO BCN MEDICAL	1,00	$21.346,00	$0,00	$21.346,00
IMAGENOLOGÍA						
	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PONCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	1,00	$331.700,00	$0,00	$331.700,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$1.086.572,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR CUOTA RECUPERACION A CARGO DEL PROYECTO DE GRATUIDAD	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$1.086.572,00

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

TOTAL: UN MILLON OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cufe: bca10a9009741de685cf6ea969e055bfb5268fd8b8c47b47e4d21da503146436093d14a8d83ca78988461a4003a791eb

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

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764082600224 DEL 31 oct. 2024. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL HSFA81.082 AL HSFA1.000.000. VIGENCIA 31 oct. 2024-31 oct. 2025