FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: HSFA109540

25 ago. 2025 03:57

Ingreso 137329

Paciente	1007755832	CARLOS JAVIER MORENO COPETE	**Tipo**	Otro
Entidad	MIL206	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**NIT**	901541037
Plan	MIL206	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**Teléfono**	
Estrato	59	REGIMEN ESPECIAL - 2025	**Edad**	24 Años / 10 Meses / 21 Día
Facturador	1033686053 - MARIA GREGORIA MOSQUERA PALACIOS		**Sexo**	Masculino
Fec Ingreso	19 ago. 2025 02:53		**Autorizacion**	29897
			Fec Egreso	22 ago. 2025 02:51

CÓDIGO		NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
	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
	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	1,00	$18.300,00	$0,00	$18.300,00
	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	1,00	$72.200,00	$0,00	$72.200,00
PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS						
	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA [GQ : 07]	1,00	$339.100,00	$0,00	$339.100,00
39118		HONORARIOS AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 07	1,00	$48.200,00	$0,00	$48.200,00
39005		HONORARIOS CIRUJANO O GINECOOBSTETRA GRUPO 07	1,00	$183.000,00	$0,00	$183.000,00
39105		HONORARIOS ANESTESIOLOGO GRUPO 07	1,00	$107.900,00	$0,00	$107.900,00
39209		DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA GRUPO 07	1,00	$0,00	$0,00	$0,00
39303		MATERIALES Y SUTURAS GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	$0,00	$0,00	$0,00
	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA [GQ : 08]	1,00	$337.900,00	$0,00	$337.900,00
39006		HONORARIOS CIRUJANO O GINECOOBSTETRA GRUPO 08	1,00	$212.400,00	$0,00	$212.400,00
39106		HONORARIOS ANESTESIOLOGO GRUPO 08	1,00	$125.500,00	$0,00	$125.500,00
39210		DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA GRUPO 08	1,00	$0,00	$0,00	$0,00
39303		MATERIALES Y SUTURAS GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	$0,00	$0,00	$0,00
	544101	OMENTECTOMIA PARCIAL [GQ : 09]	1,00	$2.078.100,00	$0,00	$2.078.100,00
39007		HONORARIOS CIRUJANO O GINECOOBSTETRA GRUPO 09	1,00	$519.100,00	$0,00	$519.100,00
39107		HONORARIOS ANESTESIOLOGO GRUPO 09	1,00	$296.800,00	$0,00	$296.800,00
39211		DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA GRUPO 09	1,00	$858.600,00	$0,00	$858.600,00
39303		MATERIALES Y SUTURAS GRUPOS 07 - 08 - 09	1,00	$403.600,00	$0,00	$403.600,00
ESTANCIAS						
	129M02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	3,00	$342.000,00	$0,00	$1.026.000,00
MATERIALES E INSUMOS						

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: HSFA109540

25 ago. 2025 03:57

Paciente 1007755832 CARLOS JAVIER MORENO COPETE
Entidad MIL206 DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Plan MIL206 DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Estrato 59 REGIMEN ESPECIAL - 2025
Facturador 1033686053 - MARIA GREGORIA MOSQUERA PALACIOS
Fec Ingreso 19 ago. 2025 02:53

Ingreso 137329

Tipo Otro
NIT 901541037
Teléfono
Edad 24 Años / 10 Meses / 21 Día
Sexo Masculino
Autorizacion 29897
Fec Egreso 22 ago. 2025 02:51

CÓDIGO		NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
	151404010160	EQUIPO BURETA 150ML	2,00	$7.227,00	$0,00	$14.454,00
	151404010164	EQUIPO MACROGOTEO	1,00	$2.343,00	$0,00	$2.343,00
	151404010209	JERINGA 20ML	1,00	$1.208,00	$0,00	$1.208,00
	151404010212	JERINGA 5ML	5,00	$519,00	$0,00	$2.595,00
	151404010460	JERINGA 10ML	11,00	$708,00	$0,00	$7.788,00
MEDICAMENTOS POS						
[CUMS : 19926478-1]	151403010249	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA (0.020 + 2.5)G5 ML SOL INYEC LABORATORIO VITALIS	6,00	$5.099,00	$0,00	$30.594,00
[CUMS : 20001610-1]	151403010478	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG SOLUCIÓN INYECTABLE LABORATORIO FARMIONNI	3,00	$1.279,00	$0,00	$3.837,00
[CUMS : 20031712-1]	151403010557	SODIO CLORURO 0.9% 500ML SOLUCION INYECTABLE LABORATORIO-BAXTER	10,00	$4.488,00	$0,00	$44.880,00
[CUMS : 19922566-9]	151403010663	OMEPRAZOL 40MG POLVO SOL INYEC LABORATORIO DELTA	2,00	$5.600,00	$0,00	$11.200,00
[CUMS : 19942561-3]	151403010665	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500ML SOL.INYECTABLE LABORATORIO BAXTER	4,00	$4.893,00	$0,00	$19.572,00
[CUMS : 19934768-20]	151403010669	DICLOFENACO 75 MG SOLUCION INYECTABLE LABORATORIO VITALIS	1,00	$1.003,00	$0,00	$1.003,00
[CUMS : 201950-1]	151403010723	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCIÓN INYECTABLE LABORATORIO PISA	2,00	$4.653,00	$0,00	$9.306,00
[CUMS : 20019105-10]	151403010733	DEXAMETASONA ACETATO 8 MG SLN INYECTABLE LABORATORIO VITALIS	1,00	$1.138,00	$0,00	$1.138,00
[CUMS : 19938260-2]	151403015515	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCIÓN INYECTABLE LABORATORIO FARMALOGICA	6,00	$5.893,00	$0,00	$35.358,00
[CUMS : 20160174-3]	151403015524	CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA) 1G POLVO SOL.INYECTABLE LABORATORIO NORSTRAY NUART	6,00	$3.888,00	$0,00	$23.328,00
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

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: HSFA109540

25 ago. 2025 03:57

Ingreso 137329

Paciente	1007755832	CARLOS JAVIER MORENO COPETE	**Tipo**	Otro
Entidad	MIL206	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**NIT**	901541037
Plan	MIL206	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**Teléfono**	
Estrato	59	REGIMEN ESPECIAL - 2025	**Edad**	24 Años / 10 Meses / 21 Día
Facturador	1033686053 - MARIA GREGORIA MOSQUERA PALACIOS		**Sexo**	Masculino
Fec Ingreso	19 ago. 2025 02:53		**Autorizacion**	29897
			Fec Egreso	22 ago. 2025 02:51

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$4.531.504,00
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	$4.531.504,00

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

TOTAL: CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cufe: 27b87516b987bc3d3a4fc45299fb41092c24cc0e4debc132ea36277ee22010ec8babc76681b165d2161d7ada598dd274

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