FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: HSFA112997

27 sep. 2025 01:30

Ingreso 143890

Paciente	1078473061	YAIDY MARIA CORDOBA CORDOBA
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	22 sep. 2025 07:40	

Tipo	Otro
NIT	901541037
Teléfono	
Edad	4 Años / 2 Meses / 9 Días
Sexo	Femenino
Autorizacion	1
Fec Egreso	26 sep. 2025 03:09

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS					
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	4,00	$85.900,00	$0,00	$343.600,00
LABORATORIO CLÍNICO					
902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	1,00	$15.800,00	$0,00	$15.800,00
902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	1,00	$8.100,00	$0,00	$8.100,00
902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	1,00	$12.800,00	$0,00	$12.800,00
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
902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	1,00	$22.600,00	$0,00	$22.600,00
903846	HIERRO TOTAL	1,00	$60.200,00	$0,00	$60.200,00
906207	DENGUE ANTICUERPOS IG G	1,00	$309.100,00	$0,00	$309.100,00
906208	DENGUE ANTICUERPOS IG M	1,00	$151.600,00	$0,00	$151.600,00
906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	1,00	$72.200,00	$0,00	$72.200,00
907002	COPROLOGICO	1,00	$14.100,00	$0,00	$14.100,00
907106	UROANALISIS	1,00	$22.600,00	$0,00	$22.600,00
911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	1,00	$15.800,00	$0,00	$15.800,00
911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	1,00	$45.300,00	$0,00	$45.300,00

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: HSFA112997

27 sep. 2025 01:30

Ingreso 143890

Paciente	1078473061	YAIDY MARIA CORDOBA CORDOBA
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	22 sep. 2025 07:40	

Tipo	Otro
NIT	901541037
Teléfono	
Edad	4 Años / 2 Meses / 9 Días
Sexo	Femenino
Autorizacion	1
Fec Egreso	26 sep. 2025 03:09

CÓDIGO		NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	1,00	$553.300,00	$0,00	$553.300,00
PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS						
	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	1,00	$50.300,00	$0,00	$50.300,00
ESTANCIAS						
	130M02	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	4,00	$342.000,00	$0,00	$1.368.000,00
MATERIALES E INSUMOS						
	151404010070	CATETER INTRAVENOSO NO 22	2,00	$3.467,00	$0,00	$6.934,00
	151404010071	CATETER INTRAVENOSO NO 24	4,00	$4.295,00	$0,00	$17.180,00
	151404010160	EQUIPO BURETA 150ML	1,00	$7.227,00	$0,00	$7.227,00
	151404010161	EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE	2,00	$5.864,00	$0,00	$11.728,00
	151404010165	EQUIPO MICROGOTEO	2,00	$2.151,00	$0,00	$4.302,00
	151404010208	JERINGA 1ML	2,00	$485,00	$0,00	$970,00
	151404010209	JERINGA 20ML	5,00	$1.208,00	$0,00	$6.040,00
	151404010212	JERINGA 5ML	5,00	$519,00	$0,00	$2.595,00
	151404010460	JERINGA 10ML	7,00	$708,00	$0,00	$4.956,00
BANCO DE SANGRE Y MEDICINA TRANSFUSIONAL						
	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	1,00	$60.600,00	$0,00	$60.600,00
	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	1,00	$114.400,00	$0,00	$114.400,00
MEDICAMENTOS POS						
[CUMS : 2203-1]	151403010006	ACETAMINOFEN 150 MG JBE LABORATORIO GENFAR	1,00	$1.873,00	$0,00	$1.873,00
[CUMS : 208231-11]	151403010085	CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA) 1G POLVO SOL.INYECTABLE LABORATORIO VITALIS	5,00	$4.984,00	$0,00	$24.920,00
[CUMS : 20031712-1]	151403010557	SODIO CLORURO 0.9% 500ML SOLUCION INYECTABLE LABORATORIO-BAXTER	1,00	$4.488,00	$0,00	$4.488,00
[CUMS : 19942561-3]	151403010665	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500ML SOL.INYECTABLE LABORATORIO BAXTER	3,00	$4.893,00	$0,00	$14.679,00

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: HSFA112997

27 sep. 2025 01:30

Ingreso 143890

Paciente	1078473061	YAIDY MARIA CORDOBA CORDOBA	**Tipo**	Otro
Entidad	MIL206	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**NIT**	901541037
Plan	MIL206	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**Teléfono**	
Estrato	59	REGIMEN ESPECIAL - 2025	**Edad**	4 Años / 2 Meses / 9 Días
Facturador	1033686053 - MARIA GREGORIA MOSQUERA PALACIOS		**Sexo**	Femenino
Fec Ingreso	22 sep. 2025 07:40		**Autorizacion**	1
			Fec Egreso	26 sep. 2025 03:09

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
IMAGENOLOGÍA					
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	1,00	$102.500,00	$0,00	$102.500,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$3.504.492,00
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	$3.504.492,00

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

TOTAL: TRES MILLONES QUINIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cufe: b9264384873a90a4782415ec4dd422c2d0c8333e635a45597715a05bcbd2f6d8a99b2f8dfb4ee5e282c8eff5b07d3838

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