FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: HSFA113903

05 oct. 2025 01:55

Ingreso 144979

Paciente	11830963	FABIO MACHADO RENTERIA	**Tipo**	Otro
Entidad	MIL206	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**NIT**	901541037
Plan	MIL206	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**Teléfono**	
Estrato	61	NIVEL 1 / CATEGORIA A - 2025	**Edad**	52 Años / 8 Meses / 14 Días
Facturador	1133684872 - EYDY JHOANA VALENCIA IBARGUEN		**Sexo**	Masculino
Fec Ingreso	26 sep. 2025 09:30		**Autorizacion**	3530917
			Fec Egreso	04 oct. 2025 11:32

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						
	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
	903813	CLORO	1,00	$16.200,00	$0,00	$16.200,00
	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2,00	$21.300,00	$0,00	$42.600,00
	903856	NITROGENO UREICO	1,00	$17.100,00	$0,00	$17.100,00
	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1,00	$50.800,00	$0,00	$50.800,00
	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1,00	$41.800,00	$0,00	$41.800,00
	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	1,00	$21.400,00	$0,00	$21.400,00
	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1,00	$20.500,00	$0,00	$20.500,00
	907106	UROANALISIS	1,00	$22.600,00	$0,00	$22.600,00
ESTANCIAS						
	129M02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	8,00	$342.000,00	$0,00	$2.736.000,00
MATERIALES E INSUMOS						
	151404010064	CATETER INTRAVENOSO NO 20	3,00	$4.384,00	$0,00	$13.152,00
	151404010070	CATETER INTRAVENOSO NO 22	1,00	$3.467,00	$0,00	$3.467,00
	151404010202	INHALOCAMARA PEDIATRICO	1,00	$12.281,00	$0,00	$12.281,00
	151404010209	JERINGA 20ML	4,00	$1.208,00	$0,00	$4.832,00
	151404010395	TAPON VENOSO	1,00	$659,00	$0,00	$659,00
	151404010460	JERINGA 10ML	4,00	$708,00	$0,00	$2.832,00
MEDICAMENTOS POS						
[CUMS : 19930964-6]	151403010147	DEXAMETASONA FOSFATO 4 MG SOL INYECTABLE LABORATORIO RYAN	3,00	$617,00	$0,00	$1.851,00

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: HSFA113903

05 oct. 2025 01:55

Ingreso 144979

Paciente	11830963	FABIO MACHADO RENTERIA	**Tipo**	Otro
Entidad	MIL206	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**NIT**	901541037
Plan	MIL206	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**Teléfono**	
Estrato	61	NIVEL 1 / CATEGORIA A - 2025	**Edad**	52 Años / 8 Meses / 14 Días
Facturador	1133684872 - EYDY JHOANA VALENCIA IBARGUEN		**Sexo**	Masculino
Fec Ingreso	26 sep. 2025 09:30		**Autorizacion**	3530917
			Fec Egreso	04 oct. 2025 11:32

CÓDIGO		NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
[CUMS : 20031712-1]	151403010557	SODIO CLORURO 0.9% 500ML SOLUCION INYECTABLE LABORATORIO-BAXTER	1,00	$4.488,00	$0,00	$4.488,00
[CUMS : 20001675-1]	151403010590	SALBUTAMOL (SULFATO) 100MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACÍON LABORATORIO DNC MEDICAL	1,00	$11.430,00	$0,00	$11.430,00
[CUMS : 19982506-1]	151403010642	IPRATROPIO BROMURO 20MCG SOL.IHNALAR LABORATORIO CHALVER	1,00	$16.070,00	$0,00	$16.070,00
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	$3.521.562,00
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	$3.521.562,00

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

TOTAL: TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTIUN MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cufe: cd77134e10b8b86bf72153c366accc1ec519556312968c6aa4d28e1fdbc063add1238f8b798f5bd8b386c096e38ce749

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