FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: HSFA115092

22 oct. 2025 10:24

Ingreso 147282

Paciente	1077999282	YEISY ABADIA PALACIOS
Entidad	MIL206	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Plan	MIL206	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
Estrato	59	REGIMEN ESPECIAL - 2025
Facturador	54259347 - JUANA BAUTISTA MOSQUERA MOSQUERA	
Fec Ingreso	18 oct. 2025 01:50	

Tipo	Otro
NIT	901541037
Teléfono	
Edad	19 Años / 0 Meses / 1 Días
Sexo	Femenino
Autorizacion	AUTORIZACIÓN:AUT-2025-10-38255
Fec Egreso	20 oct. 2025 10:51

CÓDIGO		NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	1,00	$35.000,00	$0,00	$35.000,00
	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	1,00	$26.400,00	$0,00	$26.400,00
	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1,00	$84.200,00	$0,00	$84.200,00
LABORATORIO CLÍNICO						
	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	1,00	$35.900,00	$0,00	$35.900,00
	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
	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	1,00	$69.100,00	$0,00	$69.100,00
	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	1,00	$141.400,00	$0,00	$141.400,00
	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	1,00	$122.600,00	$0,00	$122.600,00
	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	1,00	$154.100,00	$0,00	$154.100,00
	907106	UROANALISIS	1,00	$22.600,00	$0,00	$22.600,00
MEDICAMENTOS POS						
[CUMS : 210571-2]	151403010053	AZITROMICINA 500MG CAPSULA LABORATORIO COASPHARMA	2,00	$965,00	$0,00	$1.930,00
[CUMS : 208231-11]	151403010085	CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA) 1G POLVO SOL.INYECTABLE LABORATORIO VITALIS	1,00	$4.984,00	$0,00	$4.984,00
[CUMS : 19989785-02]	151403010284	LEVONORGESTREL 0.75 MG TABLETASLABORATORIO PROCAPS	2,00	$3.133,00	$0,00	$6.266,00
[CUMS : 110279911002100]	151403015423	VACUNA CONTRA HEPATITIS B 20 MCG SOLUCION INYECTABLE LABORATORIO DELTA	1,00	$66.502,00	$0,00	$66.502,00

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: HSFA115092

22 oct. 2025 10:24

Ingreso 147282

Paciente	1077999282	YEISY ABADIA PALACIOS	**Tipo**	Otro
Entidad	MIL206	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**NIT**	901541037
Plan	MIL206	DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN	**Teléfono**	
Estrato	59	REGIMEN ESPECIAL - 2025	**Edad**	19 Años / 0 Meses / 1 Días
Facturador	54259347 - JUANA BAUTISTA MOSQUERA MOSQUERA		**Sexo**	Femenino
			Autorizacion	AUTORIZACIÓN:AUT-2025-10-38255
Fec Ingreso	18 oct. 2025 01:50		**Fec Egreso**	20 oct. 2025 10:51

CÓDIGO		NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
[CUMS : 20115574-1]	151403015504	LOPINAVIR + RITONAVIR 200 MG + 50 MG TABLETAS LABORATORIO AUROBINDO	120,00	$1.282,00	$0,00	$153.840,00
[CUMS : 23439-4]	151403015628	METRONIDAZOL 500MG TABLETA LABORATORIO ECAR	4,00	$104,00	$0,00	$416,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$960.638,00
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	$960.638,00

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

TOTAL: NOVECIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cufe: 647cc2dbcac2285b07cfd8c4e9ee629cc6287eb223465ca814b4e65af5993994b5625a1b31531d9a72a5f344d794543b

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