FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: HSFA115834

30 oct. 2025 04:08

Ingreso 148642

Paciente	1015071784	KEVIN ARLEY TORRES ARANGO
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	25 oct. 2025 03:18	

Tipo	Otro
NIT	901541037
Teléfono	
Edad	19 Años / 8 Meses / 9 Días
Sexo	Masculino
Autorizacion	0
Fec Egreso	29 oct. 2025 01:46

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
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
907106	UROANALISIS	1,00	$22.600,00	$0,00	$22.600,00
PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS					
471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA [GQ : 07]	1,00	$290.900,00	$0,00	$290.900,00
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
541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA [GQ : 07]	1,00	$290.900,00	$0,00	$290.900,00
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
540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA [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	4,00	$342.000,00	$0,00	$1.368.000,00
MATERIALES E INSUMOS					
151404010063	CATETER INTRAVENOSO NO 18	2,00	$4.378,00	$0,00	$8.756,00
151404010064	CATETER INTRAVENOSO NO 20	3,00	$4.384,00	$0,00	$13.152,00
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	8,00	$708,00	$0,00	$5.664,00
MEDICAMENTOS POS					

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764100798143 DEL 29 oct. 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL HSFA115.744 AL HSFA1.000.000.
VIGENCIA 29 oct. 2025-29 oct. 2026

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: HSFA115834

30 oct. 2025 04:08

Paciente 1015071784 KEVIN ARLEY TORRES ARANGO
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 25 oct. 2025 03:18

Ingreso 148642

Tipo Otro
NIT 901541037
Teléfono
Edad 19 Años / 8 Meses / 9 Días
Sexo Masculino
Autorizacion 0
Fec Egreso 29 oct. 2025 01:46

CÓDIGO		NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
[CUMS : 19907582-29]	151403010315	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG/ 2ML SOL.INYEC LABORATORIO VITALIS	2,00	$769,00	$0,00	$1.538,00
[CUMS : 20055558-8]	151403010651	SODIO CLORURO 0.9% 500ML SOLUCION INYECTABLE LABORATORIO-CORPAUL	4,00	$5.512,00	$0,00	$22.048,00
[CUMS : 20028604-2]	151403010672	CEFTRIAXONA (SAL SÓDICA) 1G POLVO SOL.INYECTABLE LABORATORIO DELTA	2,00	$3.700,00	$0,00	$7.400,00
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	$4.488.071,00
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	$4.488.071,00

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

TOTAL: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Cufe: f81bf868a1af0e519a6b92055191cfaa5f9beec980d8b3ff45e3947f41554b11745e71f85b22ad4e67d96aad67d772c5

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

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764100798143 DEL 29 oct. 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL HSFA115.744 AL HSFA1.000.000. VIGENCIA 29 oct. 2025-29 oct. 2026