

## QA 536 FUNDACIÓN HOSPITAL DE LA MISERICORDIA

Nit: 899999123 - Dirección: AVENIDA CARACAS # 1-65 - Teléfono: 3310712 - Código IPS: 110010568101

## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° IND8392

Nit 860066942-7

Cliente: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

Categoría: 001 - FACTURA PBS Estado : FACTURADA

Fecha: 23/05/2022 9:06:36 a. m. Plazo: 0

Forma Pago: Crédito Medio Pago: Acuerdo mutuo

Estado F.E.: Valida Fecha Validación: 23/05/2022 9:06:39 a. m.

CUFE: bd14dcda33283c94ee8e87eed260be950c1aef0ca0d29f2257616d7cf0884d52813fdc102bf10982a687ad603aba7764



## Datos Cliente

G. Atención: COM001\_C - COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO Código EPS: EPS008

Dirección: SIN DATO Teléfono: 4441234

EAPB: COM001\_C - COMPENSAR EPS Cobertura: Cobertura Salud Pública

Contrato: CSS0226-2020 - COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO Modalidad: Por servicio

## Datos Paciente

Documento: 1141374421 Tipo Identificación: RC

Tipo Paciente: Ingreso: 10000

Tipo Afiliación: Beneficiario Diagnóstico: J069 - INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, NO ESPECIFICADA

Paciente: SAMANTHA MILENA MARTINEZ CACERES Fecha Ingreso: 18/05/2022 2:11:06 p. m. Nivel: 01 - RANGO A NIVEL 1

Dirección: trav 78 h bis 42 22 sur Fecha Egreso: 19/05/2022 12:10:31 p. m. Edad: 1 año 5 meses 25 días

Teléfono: 3207723623 - Usuario: 1201 - DORA MORENO

Correo Electrónico:

Centro At.: FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA U. F. Ingreso: 1111001 - URGENCIAS OBSERVACION U. F. Egreso: 1111001 - URGENCIAS OBSERVACION

Código	Fecha	Nombre	Autoriza.	Cant.	U/M	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 002 - CONSULTAS E INTERCONSULTAS								
890701	18/05/2022	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	22138867 6525361	1	94	\$ 28.810	\$ 0	\$ 28.810
890602	19/05/2022	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA		1	94	\$ 42.220	\$ 0	\$ 42.220
Total Grupo:								\$ 71.030
Grupo: 008 - ESTANCIAS								
10A004	19/05/2022	INTERNACION COMPLEJIDAD ALTA CUATRO O MAS CAMAS		1	94	\$ 153.580	\$ 0	\$ 153.580
Total Grupo:								\$ 153.580
Grupo: 011 - MATERIALES E INSUMOS								
1209080001	18/05/2022	JERINGA DESECHABLE X 10ML C/A		2	94	\$ 489	\$ 0	\$ 978
1202100009	18/05/2022	CATETER IV PERIFERICO NO. 24		1	94	\$ 2.477	\$ 0	\$ 2.477
1211070002	18/05/2022	SET DE EXTENSION PARA ADMIN. DE MEDICAMENTOS SISTEMA LIBRE DE AGUJA		1	94	\$ 5.200	\$ 0	\$ 5.200
1209080001	19/05/2022	JERINGA DESECHABLE X 10ML C/A		1	94	\$ 489	\$ 0	\$ 489
1202100009	19/05/2022	CATETER IV PERIFERICO NO. 24		2	94	\$ 2.477	\$ 0	\$ 4.954

AGENTE RETENEDOR IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS AL REG COMUN / RESOLUCIÓN 18764028275204 DEL 04/28/2022 00:00:00 HABI-LI-AUTORIZA IND 1 AL IND 6000000 - FACTURACION POR COMPUTADOR - EFECTUAR RETENCION DEL 2% SERVICIOS DE SA



## QA 536 FUNDACIÓN HOSPITAL DE LA MISERICORDIA

## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° IND8392

Nit: 860066942-7  
 Cliente: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR  
 Categoría: 001 - FACTURA PBS  
 Paciente: 1141374421 - SAMANTHA MILENA MARTINEZ CACERES

Fecha: 23/05/2022 9:06:36 a. m.

Estado: FACTURADA



1211070002	19/05/2022	SET DE EXTENSION PARA ADMIN. DE MEDICAMENTOS SISTEMA LIBRE DE AGUJA	1	94	\$ 5.200	\$ 0	\$ 5.200
1211010005	19/05/2022	EQUIPO DE BOMBA DE INFUSION LC500 PRIMARIO	1	94	\$ 20.567	\$ 0	\$ 20.567

Total Grupo:	\$ 39.865
--------------	-----------

## Grupo: 012 - MEDICAMENTOS PBS

1115040002	18/05/2022	SULFATO DE ZINC (2 MG DE ZINC / ML) SOLUCIÓN ORAL FRASCO X 80 ML	1	94	\$ 26.194	\$ 0	\$ 26.194
1110010009	19/05/2022	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML	1	94	\$ 3.359	\$ 0	\$ 3.359
1110010008	19/05/2022	DEXTROSA 5% EN SOLUCION SALINA 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML	1	94	\$ 2.443	\$ 0	\$ 2.443
1119010010	19/05/2022	ONDANSETRON 8 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1	94	\$ 4.900	\$ 0	\$ 4.900

Total Grupo:	\$ 36.896
--------------	-----------

## Grupo: 014 - LABORATORIO CLINICO

902210	19/05/2022	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	94	\$ 24.090	\$ 0	\$ 24.090
901107	18/05/2022	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	94	\$ 6.980	\$ 0	\$ 6.980
907106	18/05/2022	UROANALISIS	1	94	\$ 8.590	\$ 0	\$ 8.590
906914	18/05/2022	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	1	94	\$ 11.180	\$ 0	\$ 11.180

Total Grupo:	\$ 50.840
--------------	-----------

## Grupo: 016 - IMAGENOLOGIA

871121	19/05/2022	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LAT	1	94	\$ 47.120	\$ 0	\$ 47.120
--------	------------	--	---	----	-----------	------	-----------

Total Grupo:	\$ 47.120
--------------	-----------

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$ 399.331
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	\$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	\$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	\$ 0
VALOR CXC PACIENTE	\$ 0
<b>VALOR TOTAL FACTURA</b>	<b>\$ 399.331</b>

TOTAL: TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/Cte.

AGENTE RETENEDOR IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS AL REG COMUN / RESOLUCIÓN 18764028275204 DEL 04/28/2022 00:00:00 HABILIT-AUTORIZA IND 1 AL  
 IND 6000000 - FACTURACION POR COMPUTADOR - EFECTUAR RETENCION DEL 2% SERVICIOS DE SA



## QA 536 FUNDACIÓN HOSPITAL DE LA MISERICORDIA

## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° IND8392

**Nit:** 860066942-7  
**Cliente:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR  
**Categoría:** 001 - FACTURA PBS  
**Paciente:** 1141374421 - SAMANTHA MILENA MARTINEZ CACERES

**Fecha:** 23/05/2022 9:06:36 a. m.**Estado:** FACTURADA

ELABORÓ

LIQUIDACIÓN Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

ACEPTAMOS DE MANERA EXPRESA EL CONTENIDO DE LA FACTURA DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ART.2 DE LA LEY 1231 DE 2008
NOMBRES Y APELLIDOS: _____
CARGO: _____
IDENTIFICACION: _____
FIRMA: _____
FECHA DE RECIBIDO: _____
EL PAGO DE ESTA FACTURA ESTARA SUJETO A LO ESTABLECIDO EN EL ART.1 DEL DECRETO 133 DE 2010

SELLO:
--------

