



CLINICA MEDICAL S.A.S.  
N.I.T. 830507718-8  
Calle 36 Sur No. 77 - 33 Tel.: 744 2565



Cufe: d9f91cb24bc3dd626bbf2f9693d133f9677e3a4a1deeab9612c204c57afc230d84e547f4caa4683a451c656a5e30dcc

**FACTURA DE VENTA: CME398349** **AUTORETENEDOR EN RENTA RESOLUCION 151 DEL 14-01-2016**  
**Gran Contribuyente Res. 0012220 de 26-12-2022 - Actividad económica 8610**  
**Fecha de Expedición: 21/09/2024** **Fecha de Vencimiento (Cartera): 20/12/2024** **Página 1 de 12**

Favor NO efectuar retención de Industria y Comercio e IVA - Somos agentes retenedores de IVA  
Resolución DIAN # 18764069407849 del 22/04/2024 al 22/10/2025 de la CME342.410,00 a la CME500.000,00

**TARIFARIO SOAT 2024 -**

<b>Nombre del Paciente:</b>	<b>EDUARDO TORRES HINESTROZA</b>	<b>Admisión:</b>	<b>1028515</b>
<b>Identificación:</b>	CC - 11253353	<b>Edad:</b>	66 A
<b>Dirección</b>	DIAGONAL 28 NUMERO 28 99	<b>Fec. Ingreso:</b>	14/06/2024
	<b>Teléfono:</b> 3195449397	<b>Fec. Egreso:</b>	20/09/2024
<b>Municipio:</b>	SOACHA (CUNDINAMARCA )	<b>Servicio:</b>	HOSPITALIZACION
<b>Responsable:</b>	COMPENSAR EPS <b>Regimén:</b> CONTRIBUTIVO	<b>NIT</b>	8600669427

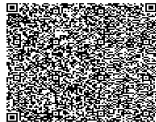
CUPS	Cód. Tarifa	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
------	-------------	-------------	----------	--------------	-----------

**Detallado de la Factura**

389002	37506	COLOCACION LINEA ARTERIAL	1,00	173.200	173.200
867106	867106-1	HONORARIOS MICROCIROUGIA	1,00	12.000.000	12.000.000
869500	39300	MATERIALES DE CURACION POR COMPLICACIONES	20,00	65.400	1.308.000
887002	S551372	REGISTRO DE PELICULA CINEANGIOGRAFIA ART 27 PAR2	2,00	83.708	167.416
ART23_PR G3	ART23_PRG3	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA ARTICULO 23 PARAGRAFO 3	2,00	839.600	1.679.200
ART52	ART52	SALA ESPECIAL ARTICULO 52	2,00	377.820	755.640
<b>SubTotal</b>					<b>\$ 16.083.456</b>
<b>ESTANCIAS</b>					
107M01	38825	UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	3,00	1.103.700	3.311.100
10A001	38131	HABITACION UNIPERSONAL III NIVEL	74,00	532.300	39.390.200
10A002	38132	HABITACION BIPERSONAL III NIVEL	16,00	455.100	7.281.600
110A01	38525	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	3,00	2.052.000	6.156.000
<b>SubTotal</b>					<b>\$ 56.138.900</b>
<b>CONSULTAS</b>					
890406	37602	INTERCONSULTA DE SOPORTE NUTRICIONAL ESPECIALIZADO EN PACIENTE HOSPITALIZADO QUE REQUIERA NUTRICION PARENTERAL O SOPORTE ENTERAL ESPECIAL	1,00	34.700	34.700
890454	39140	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA (INFECTOLOGIA)	1,00	79.100	79.100
890484	39140	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA (PSIQUIATRIA)	1,00	79.100	79.100
890602	39130	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR EL ESPECIALISTA TRATANTE DEL PACIENTE NO QUIRURGICO U OBSTETRICO (INFECTOLOGIA)	3,00	82.800	248.400
890602	39130	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR EL ESPECIALISTA TRATANTE DEL PACIENTE NO QUIRURGICO U OBSTETRICO (MEDICINA INTERNA)	11,00	82.800	910.800
890602	39149	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR EL ESPECIALISTA TRATANTE DEL PACIENTE QUIRURGICO Y OBSTETRICO ( PSIQUIATRIA)	3,00	82.800	248.400
890602	39149	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR EL ESPECIALISTA TRATANTE DEL PACIENTE QUIRURGICO Y OBSTETRICO	1,00	82.800	82.800



CLINICA MEDICAL S.A.S.  
N.I.T. 830507718-8  
Calle 36 Sur No. 77 - 33 Tel.: 744 2565



Cufe: d9f91cb24bc3dd6266bbf2f9693d133f9677e3a4a1deeab9612c204c57afc230d84e547f4caa4683a451c656a5e30dcc

**FACTURA DE VENTA: CME398349** **AUTORETENEDOR EN RENTA RESOLUCION 151 DEL 14-01-2016**  
**Gran Contribuyente Res. 0012220 de 26-12-2022 - Actividad económica 8610**  
**Fecha de Expedición: 21/09/2024** **Fecha de Vencimiento (Cartera): 20/12/2024** **Página 2 de 12**

Favor NO efectuar retención de Industria y Comercio e IVA - Somos agentes retenedores de IVA  
Resolución DIAN # 18764069407849 del 22/04/2024 al 22/10/2025 de la CME342.410,00 a la CME500.000,00

**TARIFARIO SOAT 2024 -**

<b>Nombre del Paciente:</b>	<b>EDUARDO TORRES HINESTROZA</b>	<b>Admisión:</b>	<b>1028515</b>
<b>Identificación:</b>	CC - 11253353	<b>Edad:</b>	66 A
<b>Dirección</b>	DIAGONAL 28 NUMERO 28 99	<b>Fec. Ingreso:</b>	14/06/2024
	<b>Teléfono:</b> 3195449397	<b>Fec. Egreso:</b>	20/09/2024
<b>Municipio:</b>	SOACHA (CUNDINAMARCA )	<b>Servicio:</b>	HOSPITALIZACION
<b>Responsable:</b>	COMPENSAR EPS <b>Regimén:</b> CONTRIBUTIVO	<b>NIT</b>	8600669427

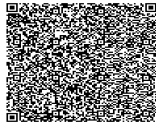
CUPS	Cód. Tarifa	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
------	-------------	-------------	----------	--------------	-----------

**Detallado de la Factura**

CONSULTAS					
890602	39149	(INFECTOLOGIA) ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR EL ESPECIALISTA TRATANTE DEL PACIENTE QUIRURGICO Y OBSTETRICO (MEDICINA INTERNA)	2,00	82.800	165.600
SubTotal					\$ 1.848.900
OXIGENO					
S55201	S55201	OXIGENO - Cateter o canula nasal	76,00	17.000	1.292.000
S55208	S55208	OXIGENO - Ventilador mecánico	1,00	17.000	17.000
SubTotal					\$ 1.309.000
PROCEDIMIENTOS QX					
867106	15242	COLGAJO LIBRE(CON MICROCIURUGIA)	1,00	2.271.400	2.271.400
19/08/2024	20				
	<b>Honorarios Médicos</b>	<b>Anestesiólogo</b>	<b>Ayudantía</b>	<b>Derechos de Sala</b>	<b>Materiales</b>
	Cod:39012 \$ 0	Cod:39112 \$ 612.800	Cod:39125 \$ 0	Cod:39216 \$ 1.437.400	Cod:39123 \$ 221.200
867203	15142	COLGAJO MUSCULAR MIOCUTANEO Y FASCIOCUTANEO	1,00	3.684.200	3.684.200
03/07/2024	13				
	<b>Honorarios Médicos</b>	<b>Anestesiólogo</b>	<b>Ayudantía</b>	<b>Derechos de Sala</b>	<b>Materiales</b>
	Cod:39011 \$ 886.700	Cod:39111 \$ 525.200	Cod:39124 \$ 254.600	Cod:39215 \$ 1.368.700	Cod:39304 \$ 649.000
793711	13580	OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE	1,00	2.264.100	2.264.100
30/06/2024	12				
	<b>Honorarios Médicos</b>	<b>Anestesiólogo</b>	<b>Ayudantía</b>	<b>Derechos de Sala</b>	<b>Materiales</b>
	Cod:39010 \$ 607.875	Cod:39110 \$ 354.075	Cod:39123 \$ 165.900	Cod:39214 \$ 649.500	Cod:39304 \$ 486.750
849501	13520	OSTEOTOMIA DE TIBIA O PERONE	1,00	3.451.800	3.451.800
30/06/2024	12				
	<b>Honorarios Médicos</b>	<b>Anestesiólogo</b>	<b>Ayudantía</b>	<b>Derechos de Sala</b>	<b>Materiales</b>
	Cod:39010 \$ 810.500	Cod:39110 \$ 472.100	Cod:39123 \$ 221.200	Cod:39214 \$ 1.299.000	Cod:39304 \$ 649.000
780701	13540	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	1,00	2.112.125	2.112.125
30/06/2024	11				
	<b>Honorarios Médicos</b>	<b>Anestesiólogo</b>	<b>Ayudantía</b>	<b>Derechos de Sala</b>	<b>Materiales</b>
	Cod:39009 \$ 545.400	Cod:39109 \$ 312.075	Cod:39122 \$ 149.700	Cod:39213 \$ 618.200	Cod:39304 \$ 486.750
866101	15131	INJERTO DE PIEL EN AREA GENERAL ENTRE 6 A 15%	1,00	991.200	991.200
19/08/2024	10				
	<b>Honorarios Médicos</b>	<b>Anestesiólogo</b>	<b>Ayudantía</b>	<b>Derechos de Sala</b>	<b>Materiales</b>
	Cod:39008 \$ 0	Cod:39108 \$ 279.200	Cod:39121 \$ 132.400	Cod:39212 \$ 579.600	Cod:39304 \$ 0
770701	13500	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE TIBIA O PERONE	2,00	485.950	971.900
	9				



CLINICA MEDICAL S.A.S.  
N.I.T. 830507718-8  
Calle 36 Sur No. 77 - 33 Tel.: 744 2565



Cufe: d9f91cb24bc3dd6266bbf2f9693d133f9677e3a4a1deeab9612c204c57afc230d84e547f4caa4683a451c656a5e30dcc

**FACTURA DE VENTA: CME398349** **AUTORETENEDOR EN RENTA RESOLUCION 151 DEL 14-01-2016**  
**Gran Contribuyente Res. 0012220 de 26-12-2022 - Actividad económica 8610**  
**Fecha de Expedición: 21/09/2024** **Fecha de Vencimiento (Cartera): 20/12/2024** **Página 3 de 12**

Favor NO efectuar retención de Industria y Comercio e IVA - Somos agentes retenedores de IVA  
Resolución DIAN # 18764069407849 del 22/04/2024 al 22/10/2025 de la CME342.410,00 a la CME500.000,00

**TARIFARIO SOAT 2024 -**

<b>Nombre del Paciente:</b>	<b>EDUARDO TORRES HINESTROZA</b>	<b>Admisión:</b>	<b>1028515</b>
<b>Identificación:</b>	CC - 11253353	<b>Edad:</b>	66 A
<b>Dirección</b>	DIAGONAL 28 NUMERO 28 99	<b>Fec. Ingreso:</b>	14/06/2024
	<b>Teléfono:</b> 3195449397	<b>Fec. Egreso:</b>	20/09/2024
<b>Municipio:</b>	SOACHA (CUNDINAMARCA)	<b>Servicio:</b>	HOSPITALIZACION
<b>Responsable:</b>	COMPENSAR EPS	<b>Regimén:</b>	CONTRIBUTIVO
		<b>NIT</b>	8600669427

CUPS	Cód. Tarifa	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
------	-------------	-------------	----------	--------------	-----------

**Detallado de la Factura**

PROCEDIMIENTOS QX						
30/06/2024	<b>Honorarios Médicos</b>	<b>Anestesiólogo</b>	<b>Ayudantía</b>	<b>Derechos de Sala</b>	<b>Materiales</b>	
	Cod:39007 \$ 263.350	Cod:39107 \$ 150.600	Cod:39120 \$ 72.000	Cod:39211 \$ 0	Cod:39303 \$ 0	
30/06/2024	<b>Honorarios Médicos</b>	<b>Anestesiólogo</b>	<b>Ayudantía</b>	<b>Derechos de Sala</b>	<b>Materiales</b>	
	Cod:39007 \$ 263.350	Cod:39107 \$ 150.600	Cod:39120 \$ 72.000	Cod:39211 \$ 0	Cod:39303 \$ 0	
770701	13500	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE TIBIA O PERONE		1,00	1.231.975	1.231.975
	9					
16/07/2024	<b>Honorarios Médicos</b>	<b>Anestesiólogo</b>	<b>Ayudantía</b>	<b>Derechos de Sala</b>	<b>Materiales</b>	
	Cod:39007 \$ 263.350	Cod:39107 \$ 225.900	Cod:39120 \$ 0	Cod:39211 \$ 435.600	Cod:39303 \$ 307.125	
770701	13500	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE TIBIA O PERONE		5,00	2.252.600	11.263.000
	9					
17/06/2024	<b>Honorarios Médicos</b>	<b>Anestesiólogo</b>	<b>Ayudantía</b>	<b>Derechos de Sala</b>	<b>Materiales</b>	
	Cod:39007 \$ 526.700	Cod:39107 \$ 301.200	Cod:39120 \$ 144.000	Cod:39211 \$ 871.200	Cod:39303 \$ 409.500	
24/06/2024	<b>Honorarios Médicos</b>	<b>Anestesiólogo</b>	<b>Ayudantía</b>	<b>Derechos de Sala</b>	<b>Materiales</b>	
	Cod:39007 \$ 526.700	Cod:39107 \$ 301.200	Cod:39120 \$ 144.000	Cod:39211 \$ 871.200	Cod:39303 \$ 409.500	
16/07/2024	<b>Honorarios Médicos</b>	<b>Anestesiólogo</b>	<b>Ayudantía</b>	<b>Derechos de Sala</b>	<b>Materiales</b>	
	Cod:39007 \$ 526.700	Cod:39107 \$ 301.200	Cod:39120 \$ 144.000	Cod:39211 \$ 871.200	Cod:39303 \$ 409.500	
20/07/2024	<b>Honorarios Médicos</b>	<b>Anestesiólogo</b>	<b>Ayudantía</b>	<b>Derechos de Sala</b>	<b>Materiales</b>	
	Cod:39007 \$ 526.700	Cod:39107 \$ 301.200	Cod:39120 \$ 144.000	Cod:39211 \$ 871.200	Cod:39303 \$ 409.500	
02/08/2024	<b>Honorarios Médicos</b>	<b>Anestesiólogo</b>	<b>Ayudantía</b>	<b>Derechos de Sala</b>	<b>Materiales</b>	
	Cod:39007 \$ 526.700	Cod:39107 \$ 301.200	Cod:39120 \$ 144.000	Cod:39211 \$ 871.200	Cod:39303 \$ 409.500	
786701	13510	EXTRACCION CUERPO EXTRAO DE TIBIA O PERONE		2,00	1.095.775	2.191.550
	8					
16/07/2024	<b>Honorarios Médicos</b>	<b>Anestesiólogo</b>	<b>Ayudantía</b>	<b>Derechos de Sala</b>	<b>Materiales</b>	
	Cod:39006 \$ 215.550	Cod:39106 \$ 190.950	Cod:39119 \$ 0	Cod:39210 \$ 382.150	Cod:39303 \$ 307.125	
16/07/2024	<b>Honorarios Médicos</b>	<b>Anestesiólogo</b>	<b>Ayudantía</b>	<b>Derechos de Sala</b>	<b>Materiales</b>	
	Cod:39006 \$ 215.550	Cod:39106 \$ 190.950	Cod:39119 \$ 0	Cod:39210 \$ 382.150	Cod:39303 \$ 307.125	
786701	13510	EXTRACCION CUERPO EXTRAO DE TIBIA O PERONE		1,00	1.288.300	1.288.300
	8					
30/06/2024	<b>Honorarios Médicos</b>	<b>Anestesiólogo</b>	<b>Ayudantía</b>	<b>Derechos de Sala</b>	<b>Materiales</b>	
	Cod:39006 \$ 323.325	Cod:39106 \$ 190.950	Cod:39119 \$ 84.750	Cod:39210 \$ 382.150	Cod:39303 \$ 307.125	
862324	15161	TRATAMIENTO DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL DE 6 A 15% (TRATAMIENTO TOTAL)		1,00	399.350	399.350
	8					
03/07/2024	<b>Honorarios Médicos</b>	<b>Anestesiólogo</b>	<b>Ayudantía</b>	<b>Derechos de Sala</b>	<b>Materiales</b>	
	Cod:39006 \$ 215.550	Cod:39106 \$ 127.300	Cod:39119 \$ 56.500	Cod:39210 \$ 0	Cod:39303 \$ 0	
389105	9185	IMPLANTACION DE CATETER SUBCLAVIO FEMORAL YUGULAR O PERITONEAL POR PUNCION		1,00	371.300	371.300
	7					
30/06/2024	<b>Honorarios Médicos</b>	<b>Anestesiólogo</b>	<b>Ayudantía</b>	<b>Derechos de Sala</b>	<b>Materiales</b>	
	Cod:39005 \$ 371.300	Cod:39105 \$ 0	Cod:39118 \$ 0	Cod:39209 \$ 0	Cod:39303 \$ 0	



Cufe: d9f91cb24bc3dd6266bbf2f9693d133f9677e3a4a1deeab9612c204c57afc230d84e547f4caa4683a451c656a5e30dcc

FACTURA DE VENTA: CME398349 AUTORETENEDOR EN RENTA RESOLUCION 151 DEL 14-01-2016  
Gran Contribuyente Res. 0012220 de 26-12-2022 - Actividad económica 8610  
Fecha de Expedición: 21/09/2024 Fecha de Vencimiento (Cartera): 20/12/2024 Página 4 de 12

Favor NO efectuar retención de Industria y Comercio e IVA - Somos agentes retenedores de IVA  
Resolución DIAN # 18764069407849 del 22/04/2024 al 22/10/2025 de la CME342.410,00 a la CME500.000,00

TARIFARIO SOAT 2024 -

Nombre del Paciente:	EDUARDO TORRES HINESTROZA	Admisión:	1028515
Identificación:	CC - 11253353	Edad:	66 A
Dirección	DIAGONAL 28 NUMERO 28 99	Fec. Ingreso:	14/06/2024
	Teléfono: 3195449397	Fec. Egreso:	20/09/2024
Municipio:	SOACHA (CUNDINAMARCA )	Servicio:	HOSPITALIZACION
Responsable:	COMPENSAR EPS Regimén: CONTRIBUTIVO	NIT	8600669427

CUPS	Cód. Tarifa	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
------	-------------	-------------	----------	--------------	-----------

Detallado de la Factura

PROCEDIMIENTOS QX					
808071	15103	DESBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS MAS DEL 5% AREA CORPORAL	1,00	1.171.700	1.171.700
7					
30/06/2024	Honorarios Médicos	Anestesiólogo	Ayudantía	Derechos de Sala	Materiales
	Cod:39005 \$ 278.475	Cod:39105 \$ 164.175	Cod:39118 \$ 73.425	Cod:39209 \$ 348.500	Cod:39303 \$ 307.125
834203	15103	DESBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS MAS DEL 5% AREA CORPORAL	1,00	344.050	344.050
7					
20/07/2024	Honorarios Médicos	Anestesiólogo	Ayudantía	Derechos de Sala	Materiales
	Cod:39005 \$ 185.650	Cod:39105 \$ 109.450	Cod:39118 \$ 48.950	Cod:39209 \$ 0	Cod:39303 \$ 0
834940	15103	DESBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS MAS DEL 5% AREA CORPORAL	3,00	344.050	1.032.150
7					
17/06/2024	Honorarios Médicos	Anestesiólogo	Ayudantía	Derechos de Sala	Materiales
	Cod:39005 \$ 185.650	Cod:39105 \$ 109.450	Cod:39118 \$ 48.950	Cod:39209 \$ 0	Cod:39303 \$ 0
24/06/2024	Honorarios Médicos	Anestesiólogo	Ayudantía	Derechos de Sala	Materiales
	Cod:39005 \$ 185.650	Cod:39105 \$ 109.450	Cod:39118 \$ 48.950	Cod:39209 \$ 0	Cod:39303 \$ 0
02/08/2024	Honorarios Médicos	Anestesiólogo	Ayudantía	Derechos de Sala	Materiales
	Cod:39005 \$ 185.650	Cod:39105 \$ 109.450	Cod:39118 \$ 48.950	Cod:39209 \$ 0	Cod:39303 \$ 0
862006	15103	DESBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS MAS DEL 5% AREA CORPORAL	1,00	1.240.050	1.240.050
7					
16/07/2024	Honorarios Médicos	Anestesiólogo	Ayudantía	Derechos de Sala	Materiales
	Cod:39005 \$ 371.300	Cod:39105 \$ 164.175	Cod:39118 \$ 48.950	Cod:39209 \$ 348.500	Cod:39303 \$ 307.125
862006	15103	DESBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS MAS DEL 5% AREA CORPORAL	5,00	1.794.600	8.973.000
7					
12/07/2024	Honorarios Médicos	Anestesiólogo	Ayudantía	Derechos de Sala	Materiales
	Cod:39005 \$ 371.300	Cod:39105 \$ 218.900	Cod:39118 \$ 97.900	Cod:39209 \$ 697.000	Cod:39303 \$ 409.500
27/07/2024	Honorarios Médicos	Anestesiólogo	Ayudantía	Derechos de Sala	Materiales
	Cod:39005 \$ 371.300	Cod:39105 \$ 218.900	Cod:39118 \$ 97.900	Cod:39209 \$ 697.000	Cod:39303 \$ 409.500
08/08/2024	Honorarios Médicos	Anestesiólogo	Ayudantía	Derechos de Sala	Materiales
	Cod:39005 \$ 371.300	Cod:39105 \$ 218.900	Cod:39118 \$ 97.900	Cod:39209 \$ 697.000	Cod:39303 \$ 409.500
13/08/2024	Honorarios Médicos	Anestesiólogo	Ayudantía	Derechos de Sala	Materiales
	Cod:39005 \$ 371.300	Cod:39105 \$ 218.900	Cod:39118 \$ 97.900	Cod:39209 \$ 697.000	Cod:39303 \$ 409.500
20/08/2024	Honorarios Médicos	Anestesiólogo	Ayudantía	Derechos de Sala	Materiales
	Cod:39005 \$ 371.300	Cod:39105 \$ 218.900	Cod:39118 \$ 97.900	Cod:39209 \$ 697.000	Cod:39303 \$ 409.500
862601	15103	DESBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS MAS DEL 5% AREA CORPORAL	1,00	1.171.700	1.171.700
7					



Cufe: d9f91cb24bc3dd6266bbf2f9693d133f9677e3a4a1deeab9612c204c57afc230d84e547f4caa4683a451c656a5e30dcc

FACTURA DE VENTA: CME398349 AUTORETENEDOR EN RENTA RESOLUCION 151 DEL 14-01-2016  
Gran Contribuyente Res. 0012220 de 26-12-2022 - Actividad económica 8610  
Fecha de Expedición: 21/09/2024 Fecha de Vencimiento (Cartera): 20/12/2024 Página 5 de 12

Favor NO efectuar retención de Industria y Comercio e IVA - Somos agentes retenedores de IVA  
Resolución DIAN # 18764069407849 del 22/04/2024 al 22/10/2025 de la CME342.410,00 a la CME500.000,00

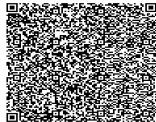
TARIFARIO SOAT 2024 -

Nombre del Paciente:	EDUARDO TORRES HINESTROZA	Admisión:	1028515
Identificación:	CC - 11253353	Edad:	66 A
Dirección	DIAGONAL 28 NUMERO 28 99	Fec. Ingreso:	14/06/2024
	Teléfono: 3195449397	Fec. Egreso:	20/09/2024
Municipio:	SOACHA (CUNDINAMARCA )	Servicio:	HOSPITALIZACION
Responsable:	COMPENSAR EPS Regimén: CONTRIBUTIVO	NIT	8600669427

CUPS	Cód. Tarifa	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
------	-------------	-------------	----------	--------------	-----------

Detallado de la Factura

PROCEDIMIENTOS QX										
03/07/2024	Honorarios Médicos		Anestesiólogo		Ayudantía		Derechos de Sala		Materiales	
	Cod:39005	\$ 278.475	Cod:39105	\$ 164.175	Cod:39118	\$ 73.425	Cod:39209	\$ 348.500	Cod:39303	\$ 307.125
862601	15103	DESBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS MAS DEL 5% AREA CORPORAL					1,00	1.794.600	1.794.600	
	7									
08/07/2024	Honorarios Médicos		Anestesiólogo		Ayudantía		Derechos de Sala		Materiales	
	Cod:39005	\$ 371.300	Cod:39105	\$ 218.900	Cod:39118	\$ 97.900	Cod:39209	\$ 697.000	Cod:39303	\$ 409.500
867500	15140	COLGAJO DE PIEL REGIONAL					1,00	344.050	344.050	
	7									
20/08/2024	Honorarios Médicos		Anestesiólogo		Ayudantía		Derechos de Sala		Materiales	
	Cod:39005	\$ 185.650	Cod:39105	\$ 109.450	Cod:39118	\$ 48.950	Cod:39209	\$ 0	Cod:39303	\$ 0
441302	18300	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA					1,00	693.770	693.770	
	6									
14/09/2024	Honorarios Médicos		Anestesiólogo		Ayudantía		Derechos de Sala		Materiales	
	Cod:39004	\$ 317.200	Cod:39104	\$ 0	Cod:39117	\$ 0	Cod:39208	\$ 281.070	Cod:39302	\$ 95.500
786801	13513	EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN PIERNA TOBILLO O PIE					1,00	648.175	648.175	
	5									
30/06/2024	Honorarios Médicos		Anestesiólogo		Ayudantía		Derechos de Sala		Materiales	
	Cod:39003	\$ 181.425	Cod:39103	\$ 118.575	\$ 0		Cod:39207	\$ 215.800	Cod:39302	\$ 132.375
862006	15102	DESBRIDAMIENTO POR LESION SUPERFICIAL MAS DEL 5% AREA CORPORAL					2,00	200.000	400.000	
	5									
03/07/2024	Honorarios Médicos		Anestesiólogo		Ayudantía		Derechos de Sala		Materiales	
	Cod:39003	\$ 120.950	Cod:39103	\$ 79.050	\$ 0		Cod:39207	\$ 0	Cod:39302	\$ 0
08/07/2024	Honorarios Médicos		Anestesiólogo		Ayudantía		Derechos de Sala		Materiales	
	Cod:39003	\$ 120.950	Cod:39103	\$ 79.050	\$ 0		Cod:39207	\$ 0	Cod:39302	\$ 0
861102	15101	DRENAJE PROFUNDO PARTES BLANDAS INCLUYE ABSCESO PROFUNDO FLEGMON					1,00	518.750	518.750	
	4									
20/08/2024	Honorarios Médicos		Anestesiólogo		Ayudantía		Derechos de Sala		Materiales	
	Cod:39002	\$ 133.425	Cod:39102	\$ 96.000	\$ 0		Cod:39206	\$ 156.950	Cod:39302	\$ 132.375
SubTotal									\$ 50.824.195	
MATERIAL QX Y/O MATERIAL ESPECIAL										
CANI003		CANISTER 800 CC					2,00	950.276	1.900.552	
CLIP012		CLIP HORIZON TITANIO PEQUEÑO (AMARILLO)					3,00	62.261	186.783	
CLIP013		CLIP HORIZON TITANIO PEQUEÑO (AZUL)					5,00	62.261	311.305	
KIT 078		KIT VAC TALLA M APOSITO BLANCO PVA					2,00	1.688.872	3.377.744	



Cufe: d9f91cb24bc3dd6266bbf2f9693d133f9677e3a4a1deeab9612c204c57afc230d84e547f4caa4683a451c656a5e30dcc

FACTURA DE VENTA: CME398349 AUTORETENEDOR EN RENTA RESOLUCION 151 DEL 14-01-2016  
Gran Contribuyente Res. 0012220 de 26-12-2022 - Actividad económica 8610  
Fecha de Expedición: 21/09/2024 Fecha de Vencimiento (Cartera): 20/12/2024 Página 6 de 12

Favor NO efectuar retención de Industria y Comercio e IVA - Somos agentes retenedores de IVA  
Resolución DIAN # 18764069407849 del 22/04/2024 al 22/10/2025 de la CME342.410,00 a la CME500.000,00

TARIFARIO SOAT 2024 -

Nombre del Paciente:	EDUARDO TORRES HINESTROZA	Admision:	1028515
Identificación:	CC - 11253353	Edad:	66 A
Dirección	DIAGONAL 28 NUMERO 28 99	Fec. Ingreso:	14/06/2024
	Teléfono: 3195449397	Fec. Egreso:	20/09/2024
Municipio:	SOACHA (CUNDINAMARCA )	Servicio:	HOSPITALIZACION
Responsable:	COMPENSAR EPS Regimén: CONTRIBUTIVO	NIT	8600669427

CUPS	Cód. Tarifa	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
------	-------------	-------------	----------	--------------	-----------

Detallado de la Factura

MATERIAL QX Y/O MATERIAL ESPECIAL					
KIT 101		KIT VAC TALLA L CLOSTER	2,00	3.260.643	6.521.286
MOS003297		TORNILLO BLOQUEADO 2.7 X14MM	2,00	825.038	1.650.076
MOS003298		TORNILLO BLOQUEADO 2.7 X16MM	1,00	825.038	825.038
MOS003299		TORNILLO BLOQUEADO 2.7 X18MM	2,00	825.038	1.650.076
MOS003415		TORNILLO CORTICAL 3.5 X16MM 2	3,00	224.359	673.077
MOS003425		TORNILLO CORTICAL 3.5 X36MM 2	1,00	226.380	226.380
MOS004575		CUCHILLA DERMATOMO	1,00	941.006	941.006
MOS011366		PLACA DISTAL PERONE 3.5 X7H IZQUIERDA	1,00	5.099.063	5.099.063
MOS011387		CEMENTO CON ANTIBIOTICO OSEO 40G	2,00	1.207.561	2.415.122
MOS011599		TUTOR HIBRIDO	1,00	45.937.500	45.937.500
MOS012787		CLAVO KIRSCHNER 1.5 X230MM	1,00	153.064	153.064
MOS014166		CLAVO KIRSCHNER 2.5 X230MM	1,00	153.064	153.064
SIST003		SISTEMA DE SUCCION EXOVAC ( REF: 1002 ) 1/4 PULG ( 64 MM )	2,00	113.692	227.384
SubTotal					\$ 72.248.520
HOJA DE GASTOS HEMODINAMIA					
CATE048		KIT INTRODUTOR ARTERIAL CON AGUJA 5 FR X 11 CM	2,00	885.522	1.771.044
CATE177		CATETER DIAGNOSTICO CORONARIO 5Fr. PIGTAIL x110cm - OPTITORQUE REF: RH*5SP0061M (UND)	1,00	809.897	809.897
GUIA084		GUIA HIDROFILICA 0.035 x 260cm ANGULO 45	1,00	1.051.023	1.051.023
HEPA001		HEPARINA SODICA USP 5000 UI / ML SOLUCION INYECTABLE	1,00	38.228	38.228
OMNI003		OMNIPaque - IOHEXOL SOL. INY. x300mg/ml FCO. VIAL x50ml (UND)	2,00	71.306	142.612
SubTotal					\$ 3.812.804
HOJA DE GASTOS CX					
BOLS005		BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ( CYSTOFLO ) 2000 ML	1,00	15.797	15.797
CANU004		CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	1,00	3.118	3.118
CAUC005		CAUCHO ESTERIL PARA SUCCION 0.365CM X 360CM CON CANULA	1,00	31.332	31.332
EQUI001		EQUIPO BOMBA NIPRO	2,00	63.711	127.422
EQUI003		EQUIPO DE EXTENSION DE ANESTESIA	1,00	4.835	4.835
FILT001		FILTRO HIDROVAC NARIZ DE CAMELLO ADULTO	1,00	25.374	25.374
JERI003		JERINGA 20 ML	2,00	1.597	3.194
JERI005		JERINGA 5 ML	2,00	1.593	3.186





CLINICA MEDICAL S.A.S.  
N.I.T. 830507718-8  
Calle 36 Sur No. 77 - 33 Tel.: 744 2565



Cufe: d9f91cb24bc3dd626bbf2f9693d133f9677e3a4a1deeab9612c204c57afc230d84e547f4caa4683a451c656a5e30dcc

**FACTURA DE VENTA: CME398349** **AUTORETENEDOR EN RENTA RESOLUCION 151 DEL 14-01-2016**  
**Gran Contribuyente Res. 0012220 de 26-12-2022 - Actividad económica 8610**  
**Fecha de Expedición: 21/09/2024** **Fecha de Vencimiento (Cartera): 20/12/2024** **Página 7 de 12**

Favor NO efectuar retención de Industria y Comercio e IVA - Somos agentes retenedores de IVA  
Resolución DIAN # 18764069407849 del 22/04/2024 al 22/10/2025 de la CME342.410,00 a la CME500.000,00

**TARIFARIO SOAT 2024 -**

<b>Nombre del Paciente:</b>	<b>EDUARDO TORRES HINESTROZA</b>	<b>Admision:</b>	<b>1028515</b>
<b>Identificación:</b>	CC - 11253353	<b>Edad:</b>	66 A
<b>Dirección</b>	DIAGONAL 28 NUMERO 28 99	<b>Fec. Ingreso:</b>	14/06/2024
	<b>Teléfono:</b> 3195449397	<b>Fec. Egreso:</b>	20/09/2024
<b>Municipio:</b>	SOACHA (CUNDINAMARCA )	<b>Servicio:</b>	HOSPITALIZACION
<b>Responsable:</b>	COMPENSAR EPS <b>Regimén:</b> CONTRIBUTIVO	<b>NIT</b>	8600669427

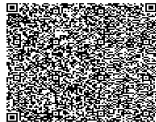
CUPS	Cód. Tarifa	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
------	-------------	-------------	----------	--------------	-----------

**Detallado de la Factura**

HOJA DE GASTOS CX					
LLAV001		LLAVE DE TRES VIAS	2,00	5.923	11.846
MASC059		MASCARA FACIAL DESECHABLE # 4	1,00	42.884	42.884
SEDA111		SEDA NEGRA TRENZADA 2-0 CE2632 - CE26X75CM CORTANTE	1,00	24.640	24.640
SOND004		SONDA FOLEY 2 VIAS No. 16	1,00	7.514	7.514
SURG020		SURGIPRO 3/0 P-14 X 45CM	1,00	27.725	27.725
SURG021		POLIPROPILENO MONOFILAMENTO 0 1/2 CIRCULO X 37 MM CURVA REDONDA	3,00	9.592	28.776
SURG027		POLIPROPILENO MONOFILAMENTO 5/0 D.A 1/2 CIRCULO X 17 MM CURVA REDONDA	1,00	34.177	34.177
				<b>SubTotal</b>	<b>\$ 391.820</b>
LABORATORIO					
901217	19316	CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA PARA MICROORGANISMOS	18,00	81.000	1.458.000
902045	19827	PROTROMBINA TIEMPO PT	6,00	49.900	299.400
902049	19958	TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL (PTT)	6,00	48.500	291.000
902204	19977	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	1,00	7.900	7.900
902210	19304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	25,00	34.300	857.500
902212	19509	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	1,00	43.800	43.800
903426	19522	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1,00	75.800	75.800
903803	19036	ALBUMINA	3,00	14.000	42.000
903810	19177	CALCIO COLORIMETRICO	9,00	29.300	263.700
903813	19224	CLORURO	1,00	15.700	15.700
903825	19290	CREATININA EN SUERO ORINA Y OTROS	24,00	19.800	475.200
903839	19482	GASES ARTERIALES	3,00	76.700	230.100
903841	19490	GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)	1,00	20.700	20.700
903854	19698	MAGNESIO COLORIMETRICO	11,00	31.800	349.800
903856	19749	NITROGENO UREICO (BUN)	22,00	16.500	363.000
903856	19964	UREA	22,00	18.200	400.400
903859	19792	POTASIO	36,00	48.900	1.760.400
903863	19816	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	1,00	14.000	14.000
903864	19891	SODIO	34,00	40.500	1.377.000
903895	19290	CREATININA EN SUERO ORINA Y OTROS	1,00	19.800	19.800
904902	19911	TIROIDEA ESTIMULANTE TSH	1,00	108.700	108.700



CLINICA MEDICAL S.A.S.  
N.I.T. 830507718-8  
Calle 36 Sur No. 77 - 33 Tel.: 744 2565



Cufe: d9f91cb24bc3dd6266bbf2f9693d133f9677e3a4a1deeab9612c204c57afc230d84e547f4caa4683a451c656a5e30dcc

**FACTURA DE VENTA: CME398349** **AUTORETENEDOR EN RENTA RESOLUCION 151 DEL 14-01-2016**  
**Gran Contribuyente Res. 0012220 de 26-12-2022 - Actividad económica 8610**  
**Fecha de Expedición: 21/09/2024** **Fecha de Vencimiento (Cartera): 20/12/2024** **Página 8 de 12**

Favor NO efectuar retención de Industria y Comercio e IVA - Somos agentes retenedores de IVA  
Resolución DIAN # 18764069407849 del 22/04/2024 al 22/10/2025 de la CME342.410,00 a la CME500.000,00

**TARIFARIO SOAT 2024 -**

<b>Nombre del Paciente:</b>	<b>EDUARDO TORRES HINESTROZA</b>	<b>Admision:</b>	<b>1028515</b>
<b>Identificación:</b>	CC - 11253353	<b>Edad:</b>	66 A
<b>Dirección</b>	DIAGONAL 28 NUMERO 28 99	<b>Fec. Ingreso:</b>	14/06/2024
	<b>Teléfono:</b> 3195449397	<b>Fec. Egreso:</b>	20/09/2024
<b>Municipio:</b>	SOACHA (CUNDINAMARCA )	<b>Servicio:</b>	HOSPITALIZACION
<b>Responsable:</b>	COMPENSAR EPS <b>Regimén:</b> CONTRIBUTIVO	<b>NIT</b>	8600669427

CUPS	Cód. Tarifa	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
------	-------------	-------------	----------	--------------	-----------

**Detallado de la Factura**

LABORATORIO					
904921	19917	TIROXINA T4 LIBRE	1,00	82.400	82.400
906841	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1,00	193.800	193.800
906913	19806	PROTEINA C REACTIVA PCR PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	2,00	69.700	139.400
SubTotal					\$ 8.889.500
BANCO DE SANGRE					
902201	19260	COOMBS DIRECTO	4,00	25.600	102.400
911004	19842	RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES	4,00	55.500	222.000
911022	19828	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR INCLUYE HEMOCLASIFICACION DE DONANTE RECEPTOR	9,00	58.800	529.200
911107	30105	UNIDAD DE SANGRE POBRE EN LEUCOCITOS	9,00	535.100	4.815.900
912002	30202	APLICACION DE GLOBULOS ROJOS O SANGRE EN PACIENTE HOSPITALIZADO	9,00	110.600	995.400
SubTotal					\$ 6.664.900
AYUDAS DIAGNOSTICAS					
871121	21201	RX. TORAX (PA O P A Y LATERAL) REJA COSTAL	4,00	99.300	397.200
871181	21601	RX. PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES	2,00	72.500	145.000
873313	21102	RX. BRAZO PIERNA RODILLA FEMUR HOMBRO OMOPLATO	3,00	90.400	271.200
873333	21101	RX. MANO DEDOS PUO (MUECA) CODO PIE CLAVICULA ANTEBRAZO CUELLO DE PIE (TOBILLO) EDAD OSEA (CARPOGRAMA) CALCANEO	1,00	69.700	69.700
873431	21101	RX. MANO DEDOS PUO (MUECA) CODO PIE CLAVICULA ANTEBRAZO CUELLO DE PIE (TOBILLO) EDAD OSEA (CARPOGRAMA) CALCANEO	3,00	69.700	209.100
873501	21602	PORTÁTILES CON FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRACTICADO EN QUIRÓFANOS)	2,00	209.900	419.800
879520	21716	TAC EXTREMIDADES Y ARTICULACIONES	2,00	589.300	1.178.600
879910	21722	RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL AGREGAR AL COSTO DEL EXAMEN	1,00	1.002.500	1.002.500
SubTotal					\$ 3.693.100
PROCEDIMIENTOS					
882308	31201	IMAGEN Y DOPPLER PULSADO ESPECTRAL (DUPLEX SCANNING) DE ARTERIAS CAROTIDAS ARTERIAS VERTEBRALES ARTERIAS AXILARES Y HUMERALES AORTA ABDOMINAL TRONCO CELIACO ARTERIAS ILIACAS ARTERIAS RENALES ARTERIAS MESENTERICAS	1,00	677.950	677.950





CLINICA MEDICAL S.A.S.  
N.I.T. 830507718-8  
Calle 36 Sur No. 77 - 33 Tel.: 744 2565



Cufe: d9f91cb24bc3dd6266bbf2f9693d133f9677e3a4a1deeab9612c204c57afc230d84e547f4caa4683a451c656a5e30dcc

**FACTURA DE VENTA: CME398349** **AUTORETENEDOR EN RENTA RESOLUCION 151 DEL 14-01-2016**  
**Gran Contribuyente Res. 0012220 de 26-12-2022 - Actividad económica 8610**  
**Fecha de Expedición: 21/09/2024** **Fecha de Vencimiento (Cartera): 20/12/2024** **Página 9 de 12**

Favor NO efectuar retención de Industria y Comercio e IVA - Somos agentes retenedores de IVA  
Resolución DIAN # 18764069407849 del 22/04/2024 al 22/10/2025 de la CME342.410,00 a la CME500.000,00

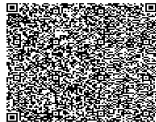
**TARIFARIO SOAT 2024 -**

<b>Nombre del Paciente:</b>	<b>EDUARDO TORRES HINESTROZA</b>	<b>Admisión:</b>	<b>1028515</b>
<b>Identificación:</b>	CC - 11253353	<b>Edad:</b>	66 A
<b>Dirección</b>	DIAGONAL 28 NUMERO 28 99	<b>Fec. Ingreso:</b>	14/06/2024
<b>Teléfono:</b>	3195449397	<b>Fec. Egreso:</b>	20/09/2024
<b>Municipio:</b>	SOACHA (CUNDINAMARCA )	<b>Servicio:</b>	HOSPITALIZACION
<b>Responsable:</b>	COMPENSAR EPS	<b>Regimén:</b>	CONTRIBUTIVO
		<b>NIT</b>	8600669427

CUPS	Cód. Tarifa	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
------	-------------	-------------	----------	--------------	-----------

**Detallado de la Factura**

PROCEDIMIENTOS					
895100	25102	ARTERIAS FEMORALES Y POPLITEA ELECTROCARDIOGRAMA	1,00	67.800	67.800
SubTotal					\$ 745.750
APOYO TERAPEUTICO					
931001	29112	TERAPIA FISICA SESION	133,00	31.800	4.229.400
937000	29114	TERAPIA DEL LENGUAJE SESION	5,00	31.800	159.000
939403	29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL (ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RESPIRATORIOS) SESION	195,00	31.800	6.201.000
SubTotal					\$ 10.589.400
MEDICAMENTOS					
53560-5		ACETAMINOFEN TABLETA 500 mg	290,00	637	184.730
20041806-2		AGUA ESTERIL SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	629,00	1.082	680.578
		ALIMENTO LIQUIDO POLIMERICO, HIPERPROTEICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, CON HMB, ENSURE CLINICAL LIQUIDO 1.5 Kcal/mL 500ML / LPC	13,00	27.904	362.752
20006387-4		CALCIO CARBONATO TABLETA CUBIERTA CON PELICULA 600 mg	31,00	2.349	72.819
19997831-1		CALCIO GLUCONATO 10 % SOLUCION INYECTABLE	29,00	4.084	118.436
20125214-1		ceFAZolína 1 G POLVO RECONSTITUIR	98,00	13.554	1.328.292
20157002-1		CEFTAZIDIMA + AVIBACTAM 2 G + 0.5 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	84,00	417.933	35.106.372
20104186-1		CIPROFLOXACINA 100 MG / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	596,00	2.048	1.220.608
19920065-5		CLONAZEPAM 2.5 MG/ ML SOLUCIÓN ORAL	1,00	35.919	35.919
1982214-02		DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10 % X 500 MLSOLUCION PARA INFUSION	1,00	5.778	5.778
29522-04		DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5 % X 500 ML SOLUCION PARA INFUSION	121,00	5.953	720.313
19992190-03		DICLOFENACO SODICO 75 MG / 3 ML SOLUCION INYECTABLE	9,00	2.584	23.256
19993036-08		DIPIRONA 1 GR / 2 ML SOLUCION INYECTABLE	344,00	2.584	888.896
150101		ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES ,POLIMERICO, HIPEROTEICO HIPERCALORICO A BASE DE MALTODEXTRINA, CON HMB- ENSURE CLINICAL LIQUIDO 220 ml / BOTELLA	31,00	18.485	573.035
19960390-14		ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA RECUBIERTA	16,00	11.280	180.480



Cufe: d9f91cb24bc3dd6266bbf2f9693d133f9677e3a4a1deeab9612c204c57afc230d84e547f4caa4683a451c656a5e30dcc

FACTURA DE VENTA: CME398349 AUTORETENEDOR EN RENTA RESOLUCION 151 DEL 14-01-2016  
Gran Contribuyente Res. 0012220 de 26-12-2022 - Actividad económica 8610  
Fecha de Expedición: 21/09/2024 Fecha de Vencimiento (Cartera): 20/12/2024 Página 10 de 12

Favor NO efectuar retención de Industria y Comercio e IVA - Somos agentes retenedores de IVA  
Resolución DIAN # 18764069407849 del 22/04/2024 al 22/10/2025 de la CME342.410,00 a la CME500.000,00

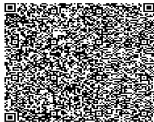
TARIFARIO SOAT 2024 -

Nombre del Paciente:	EDUARDO TORRES HINESTROZA	Admision:	1028515
Identificación:	CC - 11253353	Edad:	66 A
Dirección	DIAGONAL 28 NUMERO 28 99	Fec. Ingreso:	14/06/2024
	Teléfono: 3195449397	Fec. Egreso:	20/09/2024
Municipio:	SOACHA (CUNDINAMARCA )	Servicio:	HOSPITALIZACION
Responsable:	COMPENSAR EPS Regimén: CONTRIBUTIVO	NIT	8600669427

CUPS	Cód. Tarifa	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
------	-------------	-------------	----------	--------------	-----------

Detallado de la Factura

MEDICAMENTOS					
19931880-9	FENTANILO 0.05 MG / ML SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	1,00	11.107	11.107	
20071230-02	FOSFOMICINA 4 g POLVO PARA RECONSTITUIR VIAL (40mg/mL)	246,00	526.688	129.565.248	
20011388-13	FUROSEMIDA 20 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE 20 mg	9,00	2.838	25.542	
42216-13	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	3,00	401	1.203	
19988939-4	GENTAMICINA 80 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE INYECTABLES 80 mg	45,00	4.327	194.715	
19995297-1	HEPARINA SODICA USP 5000 UI / ML SOLUCION INYECTABLE	10,00	38.228	382.280	
20008612-1	HIDRomorfon 2 mg/mL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE	22,00	8.323	183.106	
32606-02	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ml	2,00	6.205	12.410	
20087761-2	LACTULOSA 10 G/15ML SOLUCION - JARABE SOLUCION ORAL 10 g/15mL	19,00	2.442	46.398	
19977387-2	LEVOMEPRMAZINA GOTAS 4 % SOLUCION ORAL 0	1,00	12.829	12.829	
19980849-01	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2 % JALEA JALEA 0	3,00	17.246	51.738	
B05XA0501	MAGNESIO SULFATO GRANULOS SOBRE X 20 g	4,00	1.066	4.264	
33519-1	MAGNESIO SULFATO 20 % ( 0.2 G / ML ) SOLUCION INYECTABLE	27,00	4.142	111.834	
20162259-04	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE	47,00	2.428	114.116	
20013906-1	MORFINA 10 MG SOLUCION INYECTABLE	45,00	7.181	323.145	
217850-2	Nadroparina Calcica 3800 UI/ 0,4 ML (Heparina Glicosamino Glicano) 3800 UI Anti Axa SOLUCIÓN INYECTABLE - JERINGA PRELLENA 0,4 ml	64,00	62.670	4.010.880	
19940783-01	NOREPINEFRINA 4 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	2,00	27.084	54.168	
41072-10	OMEPRAZOL 20 mg CAPSULA	58,00	2.441	141.578	
20125314-3	ONDANSETRON 8 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE 8 mg	94,00	5.627	528.938	
20046872-01	PENICILINA G SODICA 5.000.000.UI POLVO PARA RECONSTITUIR	92,00	9.592	882.464	
20075095-03	POLIMIXINA B 500.000 U.I POLVO PARA RECONSTITUIR VIAL	205,00	147.150	30.165.750	
19939225-01	POTASIO CLORURO 2 MEQ / ML SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	95,00	6.536	620.920	
20151815-01	POTASIO GLUCONATO DE ( ION - K ) 31 % ELIXIR SOLUCIÓN ORAL 0	3,00	75.593	226.779	
20016921-2	QUETIAPINA 25 MG TAB	1,00	598	598	
20055250-02	REMIFENTANIL 2 MG POLVO PARA RECONSTITUIR POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE 2 mg	2,00	107.275	214.550	
00029523-03	SODIO CLORURO 0.9 % X 100 ML SOLUCION PARA INFUSION	262,00	2.489	652.118	
29523-04	SODIO CLORURO 0.9 % X 250 ML SOLUCION PARA INFUSION	187,00	4.219	788.953	



Cufe: d9f91cb24bc3dd6266bbf2f9693d133f9677e3a4a1deeab9612c204c57afc230d84e547f4caa4683a451c656a5e30dcc

FACTURA DE VENTA: CME398349 AUTORETENEDOR EN RENTA RESOLUCION 151 DEL 14-01-2016  
Gran Contribuyente Res. 0012220 de 26-12-2022 - Actividad económica 8610  
Fecha de Expedición: 21/09/2024 Fecha de Vencimiento (Cartera): 20/12/2024 Página 11 de 12

Favor NO efectuar retención de Industria y Comercio e IVA - Somos agentes retenedores de IVA  
Resolución DIAN # 18764069407849 del 22/04/2024 al 22/10/2025 de la CME342.410,00 a la CME500.000,00

TARIFARIO SOAT 2024 -

Nombre del Paciente:	EDUARDO TORRES HINESTROZA	Admision:	1028515
Identificación:	CC - 11253353	Edad:	66 A
Dirección	DIAGONAL 28 NUMERO 28 99	Fec. Ingreso:	14/06/2024
	Teléfono: 3195449397	Fec. Egreso:	20/09/2024
Municipio:	SOACHA (CUNDINAMARCA )	Servicio:	HOSPITALIZACION
Responsable:	COMPENSAR EPS Regimén: CONTRIBUTIVO	NIT	8600669427

CUPS	Cód. Tarifa	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
------	-------------	-------------	----------	--------------	-----------

Detallado de la Factura

MEDICAMENTOS					
00029523-05		SODIO CLORURO 0.9 % X 500 ML SOLUCION PARA INFUSION (FRASCO)	295,00	6.222	1.835.490
19934265-3		SODIO CLORURO 2 MEQ / ML SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	189,00	5.040	952.560
20056480-6		SUCRALFATO 1 G TABLETA	45,00	1.244	55.980
SubTotal					\$ 213.673.925
INSUMOS MEDICOS					
APOS003		APOSITO ESTERIL DUODERM CGF 10 X 10 (REF 187660)	27,00	97.690	2.637.630
APOS064		APOSITO ANTIMICROBIANO ABSORBENTE AQUACEL 10X10	5,00	130.145	650.725
APOS072		APOSITO ANTIMICROBIANO ABSORBENTE AQUACEL 20cm x 30cm	5,00	479.377	2.396.885
APOS078		APOSITO TRANSPARENTE IV 8.5 X 11.5 CM (LEUKOMED)	19,00	16.208	307.952
APOS086		APOSITO DE GASA PARAFINADA - BACTIGRAS 15X20 cm	13,00	16.481	214.253
APOS087		APOSITO DE GASA PARAFINADA - BACTIGRAS 10X10 cm	12,00	14.750	177.000
BOLS005		BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ( CYSTOFLO ) 2000 ML	1,00	15.797	15.797
CANU004		CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	3,00	3.118	9.354
CATE002		CATETER INTRAVENOSO No. 18 G	6,00	5.144	30.864
CATE003		CATETER INTRAVENOSO No. 20 G	3,00	4.927	14.781
CATE017		CATETER VENOSO CENTRAL BILUMEN ( 7 FR X 20 CM )	1,00	173.475	173.475
CATE019		CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN ( 7 FR X 20 CM )	1,00	241.917	241.917
EQUI001		EQUIPO BOMBA NIPRO	38,00	63.711	2.421.018
EQUI002		EQUIPO BURETROL 150 ML	11,00	10.142	111.562
EQUI003		EQUIPO DE EXTENSION DE ANESTESIA	30,00	4.835	145.050
EQUI006		EQUIPO PARA TRANSFUSION ( ADMINISTRACION ) DE SANGRE SIN AGUJA	5,00	13.193	65.965
EQUI151		EQUIPO VENOCISIS MACROGOTEO SIN AGUJA	2,00	5.800	11.600
EQUI157		EQUIPO FREEGO TAPA ROSCA	9,00	76.993	692.937
EQUI161		EQUIPO DE BOMBA DE INFUSION NIPRO RADIOPACO	14,00	31.087	435.218
FILT062		FILTRO MECANICO PARA VENTILADOR MEDTRONIC LARGO VT 300-1500 mL	2,00	65.313	130.626
HUMI001		HUMIDIFICADOR DE OXIGENO	3,00	20.400	61.200
INCE001		INCENTIVO RESPIRATORIO ( SPIROMETER )	1,00	29.566	29.566
JERI001		JERINGA 1 ML	27,00	1.365	36.855
JERI002		JERINGA 10 ML	1.054,00	1.357	1.430.278



CLINICA MEDICAL S.A.S.  
N.I.T. 830507718-8  
Calle 36 Sur No. 77 - 33 Tel.: 744 2565



Cufe: d9f91cb24bc3dd6266bbf2f9693d133f9677e3a4a1deeab9612c204c57afc230d84e547f4caa4683a451c656a5e30dcc

**FACTURA DE VENTA: CME398349** **AUTORETENEDOR EN RENTA RESOLUCION 151 DEL 14-01-2016**  
**Gran Contribuyente Res. 0012220 de 26-12-2022 - Actividad económica 8610**  
**Fecha de Expedición: 21/09/2024** **Fecha de Vencimiento (Cartera): 20/12/2024** **Página 12 de 12**

Favor NO efectuar retención de Industria y Comercio e IVA - Somos agentes retenedores de IVA  
Resolución DIAN # 18764069407849 del 22/04/2024 al 22/10/2025 de la CME342.410,00 a la CME500.000,00

**TARIFARIO SOAT 2024 -**

<b>Nombre del Paciente:</b>	<b>EDUARDO TORRES HINESTROZA</b>	<b>Admision:</b>	<b>1028515</b>
<b>Identificación:</b>	CC - 11253353	<b>Edad:</b>	66 A
<b>Dirección</b>	DIAGONAL 28 NUMERO 28 99	<b>Fec. Ingreso:</b>	14/06/2024
<b>Teléfono:</b>	3195449397	<b>Fec. Egreso:</b>	20/09/2024
<b>Municipio:</b>	SOACHA (CUNDINAMARCA )	<b>Servicio:</b>	HOSPITALIZACION
<b>Responsable:</b>	COMPENSAR EPS	<b>Regimén:</b>	CONTRIBUTIVO
		<b>NIT</b>	8600669427

CUPS	Cód. Tarifa	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
------	-------------	-------------	----------	--------------	-----------

**Detallado de la Factura**

INSUMOS MEDICOS					
	JERI003	JERINGA 20 ML	69,00	1.597	110.193
	JERI006	JERINGA 50 ML	6,00	2.165	12.990
	LANC001	LANCETAS DE GLUCOMETRIA	19,00	2.232	42.408
	LLAV001	LLAVE DE TRES VIAS	41,00	5.923	242.843
	SOND012	SONDA NASOGASTRICA LEVIN No. 16	1,00	6.813	6.813
	SOND013	SONDA NASOGASTRICA LEVIN No. 18	1,00	6.820	6.820
	SOND019	SONDA NELATON NO. 14	1,00	4.952	4.952
	TIRA001	TIRA PARA GLUCOMETRIA	87,00	3.908	339.996
	VEND001	VENDA ALGODON 4X5	4,00	10.156	40.624
	VEND002	VENDA ALGODON 5X5	13,00	7.798	101.374
	VEND008	VENDA ELASTICA 4X5	4,00	10.718	42.872
	VEND009	VENDA ELASTICA 5X5	2,00	10.917	21.834
SubTotal				\$ 13.416.227	
OTROS CONCEPTOS					
878201	25123	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA	2,00	839.600	1.679.200
SubTotal				\$ 1.679.200	

**Valor en Letras**  
CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE.

**SubTotal Cargos:** \$ 462.009.597  
**Abonos ó Cuotas:** \$ 0  
**Anticipos:** \$ 0  
**Descuentos:** \$ 0  
**Valor a Pagar:** \$ 462.009.597

**Facturado por:** YEISON ISRRAEL RAMIREZ VASQUEZ  
Facturador(a)  
  
**Liquidado por:** YEISON ISRRAEL RAMIREZ VASQUEZ  
Facturador(a)

**Firma del Paciente ó Responsable:**