

PACIENTE:	299	TORRES GERVACIO ELIOTT	NICOLAY			
CI:	1719182337					
CIE10:	C780	<del></del>	<del></del>			
DESCRIPCION CIE10:	TUMOR MALIGN	O SECUNDARIO DEL PULMON				·
HC:	293324		F.Desde			30/8/2023
FECHA	CODIGO	DETALLE	TIPO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
28/8/2023	383733	CUBICULO DE EMRGENCIA. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	24,12	24,12
28/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	70,22	70,22
28/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	
28/8/2023	<u> </u>	AGUIA DE HUBBER SIN EXTENSION # 20	HOSP/CUN	1	7,15	7,19
28/8/2023	99284	VISITA EN EMERGENCIA PARA EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES.· HISTORIA DETALLADA· EXAMEN FISICO DETALLADO - DECISION MEDICA DE MODERADA COMPLEJIDAD, USUALMENTE, EL PROBLEMA ES DE ALTA SEVERIDAD, Y REQUIERE DE EVALUACION URGENTE POR EL MEDICO PERO NO PONE EN RIESGO INMEDIATO A LA VIDA	HOSP/CLIN	1	36,7\$	36,75
28/8/2023	99221	CUIDADO HOSPITALARIO INICIAL, POR DIA, PARA EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES: 1HISTORIA CLINICA COMPLETA, 2 EXAMEN FISICO COMPLETO, 3 DECISIONES MEDICAS DE BAJA COMPLEJIDAD, USUALMENTE, EL PROBLEMA POR EL CUAL EL PACIENTE HA SIDO HOSPITALIZADO ES DE BAJA SEVERIDAD. EL MEDICO CONSUME 30 MINUTOS EN LA HABITACION.	HOSP/CUN	1	18,38	18,38
28/8/2023	36430	TRANSFUSION DE SANGRE O COMPONENTES SANGUINEOS.	HOSP/CLIN	1	7,06	7,06
28/8/2023	340077	BIOMETRIA HEMATICA	HOSP/CUN	1	2,85	2,85
28/8/2023	340103	BIOMETRIA HEMATICA-DONANTE	HOSP/CLIN	1	3,23	3,23
28/8/2023	360009	GLUCOSA*	HOSP/CLIN	1	1,92	1,9
28/8/2023	360011	ELECTROLITOS NA- K -CL EN SUERO O SANGRE TOTAL	HOSP/CLIN	1	6,09	6,0
28/8/2023	360012	CALCIO IONICO EN SUERO	HOSP/CLIN	1_1_	11,05	11,0
28/8/2023	360015	NITROGENO UREICO (BUN) /UREA	HOSP/CLIN	1 1	2,42	2,47
28/8/2023	360016	CREATININA	HOSP/CLIN	<del></del>	3,47	3,47
28/8/2023	360024	BILIRRUBINA TOTAL DIRECTA	HOSP/CLIN	1	3,22	3,2
28/8/2023	360027	MAGNESIO	HOSP/CLIN	1	2,61	2,63
28/8/2023	360034	AST (SGOT) ALT (SGPT)	HOSP/CLIN	1 1	2,17	2,17
28/8/2023 28/8/2023	360035 360036	LDH (DESHIDROGENASA LACTICA)	HOSP/CUN	1 1	4,53	4,53
28/8/2023	360039	FOSFATASA-ALKALINA	HOSP/CUN	1	3,41 3,22	3,4: 3,2:
28/8/2023	360040	GGT	HOSP/CLIN	1	4,03	4,0
28/8/2023	370010	CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS	HOSP/CLIN	1	364,83	
28/8/2023	370048	LEUCOFILTRACION	HOSP/CLIN	1	21,31	21,3:
28/8/2023		METOCLOPRAMIDA LIQUIDO PARENTERAL 5	HOSP/CLIN	1	0,15	
28/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	1	0,72	0,72



28/8/2023	<u> </u>	ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	1	0,72	0,72
28/8/2023	<del>                                     </del>	CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,63	0,63
28/8/2023	<del> </del>	CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87
28/8/2023	<del> </del>	CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87
28/8/2023		CLORURO DE SODIO LO.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	2	1,12	2,24
28/8/2023		CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%)	HOSP/CLIN	2	0,48	0,96
28/8/2023	} <del></del> -	FUROSEMIDA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	1	0,20	0,20
	<u> </u>	(20 MG/2ML) DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4	HOSP/CLIN	1	0,39	0,39
28/8/2023	<u> </u>	MG/ML		Ĺ	<del></del>	
28/8/2023		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	1	1,10	1,10
28/8/2023		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	23	1,10	25,30
28/8/2023	<b></b>	MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	3	1,10	3,30
28/8/2023	<u> </u>	MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	3	1,10	3,30
28/8/2023	<u> </u>	GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	HOSP/CLIN	4	0,12	0.48
28/8/2023	<u> </u>	AMITRIPTIUNA SOLIDO ORAL 25 MG	HOSP/CLIN	2	0,08	0,16
28/8/2023	<del> </del>	AGUA PARA INYECCION LO.PAR. 10 ML	HOSP/CLIN	2	0,17	0,34
28/8/2023		MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA LIQUIDO PARENTERAL ACIDO GADOTER 0,5 MMOL/ML 15 ML	HOSP/CLIN	1	44,00	44,00
28/8/2023		EXTENSION DE BAJA PRESION DE 250 CM (RESONANCIA MAGNETICA)	HOSP/CLIN	1	6,00	6,00
28/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/CUN	2	1,30	2,60
28/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	2	0,05	0,10
28/8/2023		JERINGA 50 ML	HOSP/CLIN	1	0,28	0,28
28/8/2023		ELECTRODO	HOSP/CLIN	3	0,18	0,54
28/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/CLIN	11	0,61	0,61
28/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/CLIN	2	1,09	2,18
28/8/2023		EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)	HOSP/CLIN	1	0,36	0,36
28/8/2023		EQUIPO DE INFUSION	HOSP/CLIN	1	6,71	6,71
28/8/2023		CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)	HOSP/CLIN	1	0,43	0,43
28/8/2023		HUMIDIFICADOR	HOSP/CLIN	1	2,31	2,31
28/8/2023		BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)	HOSP/CLIN	1	1,47	1,47
28/8/2023	<u> </u>	REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO	HOSP/CLIN	1	14,30	14,30
28/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE 10X12CM	HOSP/CLIN	1	1,08	1,08
28/8/2023		EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	HOSP/CLIN	1	2,99	2,99
28/8/2023		EQUIPO DE INFUSION AMBAR	HOSP/CLIN	1	10,86	10,86
28/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	4	0,09	0,36
28/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	3	0,05	0,15
28/8/2023		JERINGA 50 ML	HOSP/CLIN	1	0,28	0,28
28/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE 10X12CM	HOSP/CLIN	1	1,08	1,08
28/8/2023	<u> </u>	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)	HOSP/CLIN	1	0,83	0,83
28/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/CLIN	1	1,09	1,09
28/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	1	0,05	0,05
28/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	6	0,09	0,54
28/8/2023	L	EQUIPO DE INFUSION	HOSP/CLIN	1	6,71	6,71
28/8/2023	<u> </u>	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	HOSP/CLIN	1	2,99	2,99
28/8/2023		APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	HOSP/CLIN	1	10,67	10,67
28/8/2023	l	LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/CLIN	1	0,61	0,61
28/8/2023	ļ	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION	HOSP/CLIN	1	2,84	2,84
28/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	2	0,09	0,18
28/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/CLIN	480	0,01	4,80
28/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/CLIN	240	0,01	2,40
28/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/CLIN	360	0,01	3,60



29/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	70,22	70,22
29/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
29/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
29/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
29/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
29/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53
29/8/2023	99309	CUIDADO SUBSECUENTE, POR DIA, POR LA EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE QUE REQUIERE AL MENOS DE DOS DE ESTOS TRES COMPONENTES: BAJA DECISION MEDICA. CONSEJERIA Y/O COORDINACION DEL CUIDADO UN PROBLEMA ENFOCADO EN LA HISTORIA, UN PROBLEMA ENFOCADO EN EL EXAMEN FISICO, REQUIERE DE UNA MODERADA DECISION MEDICA. CONSEJERIA Y/O COORDINACION DEL CUIDADO CON OTROS SERVICIOS, SEGUN LA NATURALEZA DEL PROBLEMA(S) Y LAS NECESIDADES DEL PACIENTE(S) O SU FAMILIA(S). USUALMENTE, EL PACIENTE ESTA ESTABLE O MEJORANDO. TIEMPO 25 MINUTOS CON EL PACIENTE Y/O SU FAMILIA(S) Y CUIDADOR.	HOSP/CLIN	1	19,11	19,11
<b>29/8/2</b> 023	99253	INTERCONSULTA CONSULTA INICIAL PARA UN NUEVO PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES: HISTORIA DETALLADA DEL PROBLEMA: EXAMEN FISICO DETALLADO EXPANDIDO DECISION MEDICA DE MODERADA COMPLEJIDAD USUALMENTE, EL PROBLEMA ES DE MODERADA SEVERIDAD. EL MEDICO PASA APROXIMADAMENTE 55 MINUTOS EN LA HABITACION Y PISO	HOSP/CLIN	1	34,55	34,55
29/8/2023	270022	PCR CUANTITATIVO ULTRASENSIBLE	HOSP/CLIN	1	9,44	9,44
29/8/2023	340077	BIOMETRIA HEMATICA	HOSP/CLIN	1	2,85	2,85
29/8/2023	360011	ELECTROLITOS NA- K -CL EN SUERO O SANGRE TOTAL	HOSP/CLIN	1	6,09	6,09
29/8/2023	360012	CALCIO IONICO EN SUERO	HOSP/CLIN	1	11,05	11,05
29/8/2023	360019	FOSFORO	HOSP/CLIN	1	3,29	3,29
29/8/2023	360024	BILIRRUBINA TOTAL DIRECTA	HOSP/CLIN	1	3,22	3,22
29/8/2023	360027	MAGNESIO	HOSP/CLIN	1	2,61	2,61
29/8/2023	360034	AST (SGOT)	HOSP/CLIN	1	2,17	2,17
29/8/2023_	360035	ALT (SGPT)	HOSP/CLIN	11	4,53	4,53
29/8/2023	360036	LDH (DESHIDROGENASA LACTICA)	HOSP/CLIN	1	3,41	3,41
29/8/2023	360039	FOSFATASA-ALKALINA	HOSP/CLIN	1	3,22	3,22
29/8/2023	360040	GGT	HOSP/CLIN	1	4,03	4,03
29/8/2023	76700	ECOGRAFIA ABDOMINAL, RASTREO B Y/O EN TIEMPO REAL CON DOCUMENTACION DE LA IMAGEN, COMPLETA	HOSP/CLIN	1	25,15	25,15
29/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	2	0,72	1,44
29/8/2023		COMPLEIO B LIQUIDO PARENTERAL 100 MG 100 MG 1 MG	HOSP/CLIN	1	2,24	2,24
29/8/2023		CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 %	HOSP/CLIN	1	0,31	0,31
29/8/2023		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LQ.PAR.	HOSP/CLIN	1	0,94	0,94



	<del>,</del>		<del></del> -		<del></del>	
29/8/2023		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LQ.PAR.	HOSP/CLIN	1	0,94	0,94
29/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,83	0,83
29/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CUN	11	0,63	0,63
29/8/2023	1	CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12
29/8/2023	l	CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	11	1,12	1,12
29/8/2023		SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO PARENTERAL 20%	HOSP/CLIN	1	0,44	0,44
29/8/2023		CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%)	HOSP/CLIN	2	0,48	0,96
29/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	2	0,39	0,78
29/8/2023		KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML	HOSP/CLIN	1	0,36	0,36
29/8/2023		LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2%	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53
29/8/2023		LIDOCAINA SIN EPINEFRINA SOLIDO CUTANEO (PARCHE) 5%	HOSP/CLIN	5	5,53	27,65
29/8/2023	<del> </del>	MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	17	1,10	18,70
29/8/2023	<del> </del>	GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	HOSP/CLIN	6	0,12	0,72
29/8/2023	<del> </del>	AMITRIPTILINA SOLIDO ORAL 25 MG	HOSP/CLIN	2	0,08	0,16
29/8/2023	<del> </del>	JERUNGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	2	0,05	0,10
29/8/2023	<del> </del>	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	3	0,06	0,18
29/8/2023	<del> </del>	JERINGA 50 ML	HOSP/CLIN	1	0,28	0,28
29/8/2023	<del> </del>	EQUIPO DE INFUSION	HOSP/CLIN	1	6,71	6,71
29/8/2023		EQUIPO DE INFUSION AMBAR	HOSP/CLIN	1	10,86	10,86
29/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/CLIN	2880	0,01	28,80
30/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
30/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
30/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53
30/8/2023	99238	ALTA HOSPITALARIA POR EL ULTIMO DIA: ESTE CODIGO SERA USADO PARA RECONOCER LOS HONORARIOS MEDICOS POR EL PERIODO UTILIZADO PARA EL ALTA DEL PACIENTE. ESTE CODIGO ES APROPIADO PARA EL EXAMEN FINAL DEL PACIENTE, ELABORACION DE NOTA DE ALTA CON LA DISCUSION DE LA ESTANCIA HOSPITALARIA DEL PACIENTE, ESTADO DEL PACIENTE AL ALTA Y PLAN DE TRATAMIENTO (EPICRISIS), EL TIEMPO DE APLICAR ESTE CODIGO NO ES CONTINUO, INCLUYE ADEMAS DE LAS PRESCRIPCIONES MEDICAS, LA INFORMACION AL PACIENTE Y FAMILIARES, LOS FORMULARIOS DE CONTRARREFERENCIA Y DE SER NECESARIO LA COORDINACION CON OTRAS INSTITUCIONES EN EL CASO DE PROCESOS DE REFERENCIA. TIEMPO MENOR A 30 MIN.	HOSP/CLIN	1	26,46	26,46
30/8/2023	99252	INTERCONSULTA CONSULTA INICIAL PARA UN NUEVO PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES: HISTORIA FOCALIZADA-EXPANDIDA DEL PROBLEMA: EXAMEN FISICO FOCALIZADO EXPANDIDO: DECISION MEDICA DE BAIA COMPLEJIDAD USUALMENTE, EL PROBLEMA ES DE BAJA SEVERIDAD. EL MEDICO PASA APROXIMADAMENTE 40 MINUTOS EN LA HABITACION Y PISO	HOSP/CLIN	1	22,78	22,78



30/8/2023	70551	IMAGENES POR RESONANCIA MAGNETICA (P. EJ., DE PROTONES), CEREBRO (INCLUYENDO EL TALLO CEREBRAL), SIN MATERIAL DE CONTRASTE	HOSP/CLIN	1	131,65	131,65
30/8/2023	70552	IMAGENES POR RESONANCIA MAGNETICA (P. EJ., DE PROTONES), CEREBRO (INCLUYENDO EL TALLO CEREBRAL), CON MATERIALES DE CONTRASTE	HOSP/CLIN	1	197,48	197,48
30/8/2023	550123	ELECTROCARDIOGRAMA DE REPOSO: INCLUYE INFORME MEDICO	HOSP/CLIN	1	16,75	16,75
30/8/2023	810028	ECOGRAFIA VENOSA	HOSP/CLIN	1	64,89	64,89
30/8/2023	810028	ECOGRAFIA VENOSA	HOSP/CLIN	1	64,89	64,89
30/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	HOSP/CLIN	12	0,11	1,32
30/8/2023		METOCLOPRAMIDA LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML	HOSP/CLIN	42	0,15	6,30
30/8/2023		COMPLEIO B LIQUIDO PARENTERAL 100 MG 100 MG 1 MG	HOSP/CLIN	1	2,24	2,24
30/8/2023		HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5.000 UI/ML	HOSP/CLIN	1	3,63	3,63
30/8/2023		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LO PAR.	HOSP/CLIN	1	0,94	0,94
30/8/2023		CLORURO DE SODIO LO, PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	7	0,83	5,81
30/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	11	0,83	0,83
30/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12
30/8/2023		SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO PARENTERAL 20%	HOSP/CLIN	1	0,44	0,44
30/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	1	0,39	0,39
30/8/2023		PREDNISONA SOLIDO ORAL 20 MG	HOSP/CLIN	36	0,23	8,28
30/8/2023		LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2%	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53
30/8/2023		LIDOCAINA SIN EPINEFRINA SOLIDO CUTANEO (PARCHE) 5%	HOSP/CLIN	5	5,53	27,65
30/8/2023		LIDOCAINA SIN EPINEFRINA SOLIDO CUTANEO (PARCHE) 5%	HOSP/CLIN	15	5,53	82,95
30/8/2023		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	6	1,10	6,60
30/8/2023		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	436	1,10	479,60
30/8/2023		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	HOSP/CLIN	78	0.12	9,36
30/8/2023		HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML	HOSP/CLIN	15	0,44	6,60
30/8/2023		AMITRIPTILINA SOLIDO ORAL 25 MG	HOSP/CLIN	26	0,08	2,08
30/8/2023		AGUIA DESCARTABLE 18 X 1 1/4	HOSP/CLIN	7	0,02	0,15
30/8/2023	<u> </u>	JERINGA 50 ML	HOSP/CLIN	7	0,28	1,96
30/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/CLIN	3	1,30	3,90
30/8/2023		BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)	HOSP/CLIN	3	1,47	4,41
30/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/CLIN	3	1,09	3,27
30/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	30	0,05	1,50
30/8/2023		SISTEMA DE BOMBA DE INFUSION ELASTOMERICA, 2ML/HORA	HOSP/CLIN	7	18,70	130,90
30/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,09	0,09
30/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	2	0,05	0,10
30/8/2023		SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS EN ACEITE Y EMULSION	HOSP/CLIN	1	14,85	14,85
30/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	6	0,09	0,54
30/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	2	0,09	0,18
30/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	2	0,05	0,10
30/8/2023	,	APOSITO TRANSPARENTE 10X12CM	HOSP/CLIN	1	1,08	1,08



### SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER

### SOLCA NUCLEO DE QUITO PLANILLA INDIVIDUAL

30/8/2023	397061	AMBULANCIA CUYO RECORRIDOS ES SUPERIOR A LO ESTABLECIDO DENTRO DEL AREA GEOGRAFICA, FUERA DEL AREA DE INFLUENCIA POR KM RECORRIDO DE IDA Y VUELTA- TARIFA PLANA: 0,17	HOSP/CLIN	38,8	1,14	44,23
30/8/2023	397060	PUNTO DE ARRANQUE.	HOSP/CLIN	1	17,48	17,48

SOLCA HICLEO DE QUITO

Mariana Ignacia Avellan Arana C.C 1717472599 CARTERA

SUMA TOTAL	2539,22
Entregue confor <u>me</u>	
SOLCA NUCLEO DE QUITO	