

**SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER**  
**SOLCA NÚCLEO DE QUITO**  
**PLANILLA INDIVIDUAL**

|                    |                         |  |           |          |         |           |
|--------------------|-------------------------|--|-----------|----------|---------|-----------|
| PACIENTE:          | 182                     | LOGACHO SOLIS PABLO DAVID  |           |          |         |           |
| CI :               | 1702506435              |  |           |          |         |           |
| CIE10 :            | C20                     |  |           |          |         |           |
| DESCRIPCION CIE10: | TUMOR MALIGNO DEL RECTO |  |           |          |         |           |
| HC:                | 284191                  |  | F.Desde   | 8/8/2023 | F.Hasta | 14/8/2023 |
| FECHA              | CODIGO                  | DETALLE  | TIPO      | CANTIDAD | VALOR   | TOTAL     |
| 8/8/2023           | 381321                  | HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL  | HOSP/QUIR | 1        | 70,22   | 70,22     |
| 8/8/2023           | 387401                  | CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL   | HOSP/QUIR | 1        | 12,39   | 12,39     |
| 8/8/2023           | 382232                  | MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL   | HOSP/QUIR | 1        | 5,89    | 5,89      |
| 8/8/2023           | 99221                   | CUIDADO HOSPITALARIO INICIAL, POR DIA, PARA EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES: 1.- HISTORIA 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/QUIR | 1        | 18,38   | 18,38     |
| 8/8/2023           |                         | POLIETILENGLICOL (MACROGOL) EN COMBINACIONES SOLIDO ORAL (GRANULADO) NO DEFINIDO   | HOSP/QUIR | 1        | 4,65    | 4,65      |
| 8/8/2023           |                         | COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL   | HOSP/QUIR | 1        | 1,12    | 1,12      |
| 8/8/2023           |                         | ERITROMICINA SOLIDO ORAL 500 MG  | HOSP/QUIR | 2        | 0,20    | 0,40      |
| 8/8/2023           |                         | METRONIDAZOL SOLIDO ORAL 500 MG  | HOSP/QUIR | 2        | 0,03    | 0,06      |
| 8/8/2023           |                         | EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM   | HOSP/QUIR | 1        | 9,19    | 9,19      |
| 8/8/2023           |                         | CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO   | HOSP/QUIR | 1        | 1,30    | 1,30      |
| 8/8/2023           |                         | APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM   | HOSP/QUIR | 1        | 1,09    | 1,09      |
| 8/8/2023           |                         | LLAVE DE TRES VIAS   | HOSP/QUIR | 1        | 0,61    | 0,61      |
| 9/8/2023           | 381321                  | HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL  | HOSP/QUIR | 1        | 70,22   | 70,22     |
| 9/8/2023           | 387401                  | CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL   | HOSP/QUIR | 1        | 12,39   | 12,39     |
| 9/8/2023           | 382221                  | ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL   | HOSP/QUIR | 1        | 5,89    | 5,89      |
| 9/8/2023           | 382232                  | MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL   | HOSP/QUIR | 1        | 5,89    | 5,89      |
| 9/8/2023           | 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/QUIR | 1        | 19,11   | 19,11     |

**SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER**  
**SOLCA NÚCLEO DE QUITO**  
**PLANILLA INDIVIDUAL**

|           |         |  |           |    |        |        |
|-----------|---------|--|-----------|----|--------|--------|
| 9/8/2023  |         | COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER)<br>LIQUIDO PARENTERAL  | HOSP/QUIR | 1  | 1,12   | 1,12   |
| 9/8/2023  |         | COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER)<br>LIQUIDO PARENTERAL  | HOSP/QUIR | 1  | 1,12   | 1,12   |
| 9/8/2023  |         | ERITROMICINA SOLIDO ORAL 500 MG  | HOSP/QUIR | 1  | 0,20   | 0,20   |
| 9/8/2023  |         | METRONIDAZOL SOLIDO ORAL 500 MG  | HOSP/QUIR | 1  | 0,03   | 0,03   |
| 9/8/2023  |         | APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM   | HOSP/QUIR | 1  | 1,09   | 1,09   |
| 9/8/2023  |         | EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)   | HOSP/QUIR | 1  | 0,36   | 0,36   |
| 9/8/2023  |         | CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA ( HEMBRAS )  | HOSP/QUIR | 1  | 0,33   | 0,33   |
| 9/8/2023  |         | CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA ( MACHO )  | HOSP/QUIR | 1  | 0,28   | 0,28   |
| 9/8/2023  |         | LANCETAS(ULTRA FINA)   | HOSP/QUIR | 1  | 0,17   | 0,17   |
| 9/8/2023  |         | TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )   | HOSP/QUIR | 1  | 0,40   | 0,40   |
| 10/8/2023 | 381321  | HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES<br>TERCER NIVEL   | HOSP/QUIR | 1  | 70,22  | 70,22  |
| 10/8/2023 | 387401  | CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE<br>TERCER NIVEL  | HOSP/QUIR | 1  | 12,39  | 12,39  |
| 10/8/2023 | 395281  | SALA DE RECUPERACION . INSTITUCIONES<br>TERCER NIVEL   | HOSP/QUIR | 1  | 40,20  | 40,20  |
| 10/8/2023 | 394277  | QUERCHO DE SALA DE CIRUGIA DESDE 151 MIN.<br>HASTA 180 MIN. 3 HORAS. INSTITUCIONES DE<br>TERCER NIVEL  | HOSP/QUIR | 1  | 334,12 | 334,12 |
| 10/8/2023 | 396287  | MATERIALES DE PROCEDIMIENTOS EN CIRUGIA -<br>MATERIALES DE USO MENOR (FUNGIBLES)<br>DESDE 151 MIN. HASTA 180 MIN. 3<br>HORAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL | HOSP/QUIR | 1  | 32,22  | 32,22  |
| 10/8/2023 | 999999  | MODIFICADOR POR TIEMPO DE ANESTESIA  | HOSP/QUIR | 12 | 13,34  | 160,08 |
| 10/8/2023 | 700014  | EQUIPO RADIOFRECUENCIA   | HOSP/QUIR | 1  | 67,00  | 67,00  |
| 10/8/2023 | 44005   | ENTEROLISIS (LIBERACION DE ADHESION<br>INTESTINAL) (PROCEDIMIENTO SEPARADO).   | HOSP/QUIR | 1  | 257,54 | 257,54 |
| 10/8/2023 | 44005   | ENTEROLISIS (LIBERACION DE ADHESION<br>INTESTINAL) (PROCEDIMIENTO SEPARADO).   | HOSP/QUIR | 1  | 51,51  | 51,51  |
| 10/8/2023 | 44120   | RESECCION DE INTESTINO DELGADO, RESECCION<br>SIMPLE Y ANASTOMOSIS.   | HOSP/QUIR | 1  | 342,22 | 342,22 |
| 10/8/2023 | 44120   | RESECCION DE INTESTINO DELGADO, RESECCION<br>SIMPLE Y ANASTOMOSIS.   | HOSP/QUIR | 1  | 68,44  | 68,44  |
| 10/8/2023 | 44120   | RESECCION DE INTESTINO DELGADO, RESECCION<br>SIMPLE Y ANASTOMOSIS.   | HOSP/QUIR | 1  | 93,38  | 93,38  |
| 10/8/2023 | 49000   | LAPAROTOMIA EXPLORATORIA, CELIOTOMIA<br>EXPLORATORIA, CON O SIN BIOPSIA,<br>(PROCEDIMIENTO SEPARADO).  | HOSP/QUIR | 1  | 229,32 | 229,32 |
| 10/8/2023 | 49000   | LAPAROTOMIA EXPLORATORIA, CELIOTOMIA<br>EXPLORATORIA, CON O SIN BIOPSIA,<br>(PROCEDIMIENTO SEPARADO).  | HOSP/QUIR | 1  | 45,86  | 45,86  |
| 10/8/2023 | 64425AA | BLOQUEO NERVIU ILIOHIPOGASTRICO O<br>ILIOINGUINAL  | HOSP/QUIR | 1  | 106,72 | 106,72 |
| 10/8/2023 | 76998M  | GUÍA ECOGRAFICA INTRAOPERATORIA.   | HOSP/QUIR | 1  | 72,04  | 72,04  |
| 10/8/2023 | 99100AA | ANESTESIA PARA PACIENTE DE EDADE EXTREMA,<br>MENOR A 1 AÑO Y MAYOR DE 70 (ANOTELO<br>SEPARADAMENTE EN ADICION AL CODIGO<br>PRIMARIO DE ANESTESIA)        | HOSP/QUIR | 1  | 13,34  | 13,34  |
| 10/8/2023 |         | OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG  | HOSP/QUIR | 1  | 1,01   | 1,01   |
| 10/8/2023 |         | METOCLOPRAMIDA LIQUIDO PARENTERAL 5<br>MG/ML   | HOSP/QUIR | 2  | 0,15   | 0,30   |
| 10/8/2023 |         | ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML   | HOSP/QUIR | 1  | 0,72   | 0,72   |
| 10/8/2023 |         | CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%  | HOSP/QUIR | 3  | 0,83   | 2,49   |
| 10/8/2023 |         | CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%  | HOSP/QUIR | 1  | 0,87   | 0,87   |

**SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER**  
**SOLCA NÚCLEO DE QUITO**  
**PLANILLA INDIVIDUAL**

|           |  |   |           |    |       |        |
|-----------|--|---|-----------|----|-------|--------|
| 10/8/2023 |  | CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%   | HOSP/QUIR | 1  | 0,87  | 0,87   |
| 10/8/2023 |  | CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%   | HOSP/QUIR | 1  | 1,12  | 1,12   |
| 10/8/2023 |  | COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER)<br>LIQUIDO PARENTERAL                               | HOSP/QUIR | 1  | 1,12  | 1,12   |
| 10/8/2023 |  | COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER)<br>LIQUIDO PARENTERAL                               | HOSP/QUIR | 1  | 1,12  | 1,12   |
| 10/8/2023 |  | COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER)<br>LIQUIDO PARENTERAL                               | HOSP/QUIR | 1  | 1,12  | 1,12   |
| 10/8/2023 |  | DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4<br>MG/ML  | HOSP/QUIR | 1  | 0,39  | 0,39   |
| 10/8/2023 |  | CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG   | HOSP/QUIR | 2  | 0,85  | 1,70   |
| 10/8/2023 |  | ROCURONIO BROMURO LIQUIDO PARENTERAL<br>10 MG/ML                                      | HOSP/QUIR | 5  | 1,10  | 5,50   |
| 10/8/2023 |  | SEVOFLURANO LIQUIDO PARA INHALACION 1<br>MG/ML  | HOSP/QUIR | 60 | 0,42  | 25,20  |
| 10/8/2023 |  | BUPIVACAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO<br>PARENTERAL 0,5%                               | HOSP/QUIR | 2  | 1,75  | 3,50   |
| 10/8/2023 |  | PROPOFOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML  | HOSP/QUIR | 20 | 0,21  | 4,20   |
| 10/8/2023 |  | LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO<br>PARENTERAL 2%                                     | HOSP/QUIR | 1  | 0,53  | 0,53   |
| 10/8/2023 |  | TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML  | HOSP/QUIR | 2  | 0,28  | 0,56   |
| 10/8/2023 |  | TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML  | HOSP/QUIR | 1  | 0,28  | 0,28   |
| 10/8/2023 |  | PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10<br>MG/ML  | HOSP/QUIR | 2  | 1,98  | 3,96   |
| 10/8/2023 |  | PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10<br>MG/ML  | HOSP/QUIR | 1  | 1,98  | 1,98   |
| 10/8/2023 |  | AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML   | HOSP/QUIR | 1  | 0,17  | 0,17   |
| 10/8/2023 |  | AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML   | HOSP/QUIR | 3  | 0,17  | 0,51   |
| 10/8/2023 |  | AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML   | HOSP/QUIR | 2  | 0,17  | 0,34   |
| 10/8/2023 |  | AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2  | HOSP/QUIR | 3  | 0,03  | 0,09   |
| 10/8/2023 |  | GRAPADORA DE PIEL W35   | HOSP/QUIR | 1  | 7,48  | 7,48   |
| 10/8/2023 |  | GUANTES QUIRURGICOS # 6.5   | HOSP/QUIR | 1  | 0,31  | 0,31   |
| 10/8/2023 |  | GUANTES QUIRURGICOS # 7   | HOSP/QUIR | 1  | 0,33  | 0,33   |
| 10/8/2023 |  | GUANTES QUIRURGICOS # 7.5   | HOSP/QUIR | 3  | 0,31  | 0,93   |
| 10/8/2023 |  | GUANTES QUIRURGICOS # 8   | HOSP/QUIR | 1  | 0,32  | 0,32   |
| 10/8/2023 |  | GUANTES QUIRURGICOS SIN TALCO 7 1/2 (GEL)   | HOSP/QUIR | 1  | 2,48  | 2,48   |
| 10/8/2023 |  | HOJA DE BISTURI # 10  | HOSP/QUIR | 2  | 0,08  | 0,16   |
| 10/8/2023 |  | JERINGA DE 50 A 60 ML   | HOSP/QUIR | 1  | 0,28  | 0,28   |
| 10/8/2023 |  | JERINGA 20 ML, CON AGUJA  | HOSP/QUIR | 2  | 0,13  | 0,26   |
| 10/8/2023 |  | JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2   | HOSP/QUIR | 2  | 0,09  | 0,18   |
| 10/8/2023 |  | LAPIZ ELECTROBISTURI  | HOSP/QUIR | 2  | 1,93  | 3,86   |
| 10/8/2023 |  | LIMPIADORES DE PUNTA DE BISTURI   | HOSP/QUIR | 1  | 1,21  | 1,21   |
| 10/8/2023 |  | MANTA TERMICA DESCARTABLE ADULTO  | HOSP/QUIR | 1  | 31,90 | 31,90  |
| 10/8/2023 |  | MEDIA ANTIEMBOLICA TALLA M REGULAR  | HOSP/QUIR | 1  | 7,70  | 7,70   |
| 10/8/2023 |  | RECARGA TCR 75  | HOSP/QUIR | 3  | 77,00 | 231,00 |
| 10/8/2023 |  | RETRACTOR ELASTICO CON ANILLO DE SOSTEN<br>INT. Y EXT. SMALL DIAM. 11 CM I            | HOSP/QUIR | 1  | 93,50 | 93,50  |
| 10/8/2023 |  | MARCADOR DE PIEL  | HOSP/QUIR | 1  | 1,35  | 1,35   |
| 10/8/2023 |  | PROLENE 3-0 CARIOVASCULAR 90 CM 2AG - SH<br>(SOBRE)                                   | HOSP/QUIR | 1  | 8,43  | 8,43   |
| 10/8/2023 |  | SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM,<br>75 CM                                      | HOSP/QUIR | 2  | 1,25  | 2,50   |
| 10/8/2023 |  | SUTURA SINT. ABSORBIBLE TRENZADA CAL 1-<br>37MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 1-CT1) | HOSP/QUIR | 2  | 3,28  | 6,56   |
| 10/8/2023 |  | APOSITO TRANSPARENTE 10X12CM  | HOSP/QUIR | 1  | 1,08  | 1,08   |

**SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER**  
**SOLCA NÚCLEO DE QUITO**  
**PLANILLA INDIVIDUAL**

|           |        |  |           |     |        |        |
|-----------|--------|--|-----------|-----|--------|--------|
| 10/8/2023 |        | SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-26MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 2-0 SH) | HOSP/QUIR | 2   | 3,30   | 6,60   |
| 10/8/2023 |        | SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 3-0 SH) | HOSP/QUIR | 2   | 3,30   | 6,60   |
| 10/8/2023 |        | SUTURA SINT. ABSORBIBLE TRENZADA CAL 0-26MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 0-SH) | HOSP/QUIR | 5   | 3,28   | 16,40  |
| 10/8/2023 |        | PROLENE 0 - CT1  | HOSP/QUIR | 2   | 2,22   | 4,44   |
| 10/8/2023 |        | JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4  | HOSP/QUIR | 2   | 0,05   | 0,10   |
| 10/8/2023 |        | BOTA DESCARTABLE PARA AREAS ESTERILES  | HOSP/QUIR | 8   | 0,32   | 2,56   |
| 10/8/2023 |        | GORRO DE ENFERMERA   | HOSP/QUIR | 7   | 0,06   | 0,42   |
| 10/8/2023 |        | APOSITO ADHESIVO TRANSPARENTE CON ALMOHADILLA ABSORVENTE, 9 CM X 25 CM           | HOSP/QUIR | 2   | 3,56   | 7,12   |
| 10/8/2023 |        | GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)   | HOSP/QUIR | 2   | 0,10   | 0,20   |
| 10/8/2023 |        | MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR                           | HOSP/QUIR | 9   | 0,05   | 0,45   |
| 10/8/2023 |        | APROXIMADOR TLC 75   | HOSP/QUIR | 1   | 198,00 | 198,00 |
| 10/8/2023 |        | COMPRESA QUIRURGICA, 45 CM X 45 CM   | HOSP/QUIR | 25  | 0,39   | 9,75   |
| 10/8/2023 |        | EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)   | HOSP/QUIR | 1   | 0,36   | 0,36   |
| 10/8/2023 |        | GASA DE ALGODON, 10CM X 10CM, RADIOACA   | HOSP/QUIR | 2   | 1,38   | 2,76   |
| 10/8/2023 |        | AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2   | HOSP/QUIR | 1   | 0,03   | 0,03   |
| 10/8/2023 |        | AGUJA STIMUPLEX SIN CATETER 0.7 X 50 MM 30 GRADOS G-22                           | HOSP/QUIR | 1   | 18,15  | 18,15  |
| 10/8/2023 |        | CANULA DE SUCCION # 14   | HOSP/QUIR | 1   | 0,25   | 0,25   |
| 10/8/2023 |        | CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)   | HOSP/QUIR | 1   | 0,43   | 0,43   |
| 10/8/2023 |        | ELECTRODO  | HOSP/QUIR | 3   | 0,18   | 0,54   |
| 10/8/2023 |        | EXTENSION, 75 CM   | HOSP/QUIR | 2   | 2,21   | 4,42   |
| 10/8/2023 |        | GUANTES QUIRURGICOS # 7  | HOSP/QUIR | 1   | 0,33   | 0,33   |
| 10/8/2023 |        | JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2  | HOSP/QUIR | 1   | 0,09   | 0,09   |
| 10/8/2023 |        | JERINGA 20 ML, CON AGUJA   | HOSP/QUIR | 3   | 0,13   | 0,39   |
| 10/8/2023 |        | JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4  | HOSP/QUIR | 1   | 0,05   | 0,05   |
| 10/8/2023 |        | JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2  | HOSP/QUIR | 2   | 0,06   | 0,12   |
| 10/8/2023 |        | PRESERVATIVO SIN LUBRICANTE  | HOSP/QUIR | 1   | 0,08   | 0,08   |
| 10/8/2023 |        | TUBO ENDOTRAQUEAL # 7.5 CON BALON  | HOSP/QUIR | 1   | 0,99   | 0,99   |
| 10/8/2023 |        | JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4  | HOSP/QUIR | 4   | 0,05   | 0,20   |
| 10/8/2023 |        | JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2  | HOSP/QUIR | 1   | 0,09   | 0,09   |
| 10/8/2023 |        | JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4  | HOSP/QUIR | 1   | 0,05   | 0,05   |
| 10/8/2023 |        | EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM   | HOSP/QUIR | 1   | 9,19   | 9,19   |
| 10/8/2023 |        | EQUIPO MICROGOTERO GENERAL   | HOSP/QUIR | 1   | 2,99   | 2,99   |
| 10/8/2023 | 911111 | OXIGENO  | HOSP/QUIR | 440 | 0,01   | 4,40   |
| 10/8/2023 | 911112 | AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL  | HOSP/QUIR | 175 | 0,02   | 3,50   |
| 11/8/2023 | 381321 | HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL                              | HOSP/QUIR | 1   | 70,22  | 70,22  |
| 11/8/2023 | 387401 | CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL                           | HOSP/QUIR | 1   | 12,39  | 12,39  |
| 11/8/2023 |        | OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG  | HOSP/QUIR | 1   | 1,01   | 1,01   |
| 11/8/2023 |        | METOCLOPRAMIDA LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML  | HOSP/QUIR | 3   | 0,15   | 0,45   |
| 11/8/2023 |        | CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%  | HOSP/QUIR | 1   | 0,87   | 0,87   |
| 11/8/2023 |        | COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL                             | HOSP/QUIR | 1   | 1,12   | 1,12   |
| 11/8/2023 |        | KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML   | HOSP/QUIR | 3   | 0,36   | 1,08   |
| 11/8/2023 |        | PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML  | HOSP/QUIR | 4   | 1,98   | 7,92   |
| 11/8/2023 |        | AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML  | HOSP/QUIR | 1   | 0,17   | 0,17   |
| 11/8/2023 |        | JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2  | HOSP/QUIR | 1   | 0,09   | 0,09   |

**SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER**  
**SOLCA NÚCLEO DE QUITO**  
**PLANILLA INDIVIDUAL**

|           |        |   |           |   |       |       |
|-----------|--------|---|-----------|---|-------|-------|
| 11/8/2023 |        | JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4   | HOSP/QUIR | 6 | 0,05  | 0,30  |
| 12/8/2023 | 381321 | HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES<br>TERCER NIVEL                    | HOSP/QUIR | 1 | 70,22 | 70,22 |
| 12/8/2023 | 387401 | CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE<br>TERCER NIVEL                 | HOSP/QUIR | 1 | 12,39 | 12,39 |
| 12/8/2023 |        | OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG   | HOSP/QUIR | 1 | 1,01  | 1,01  |
| 12/8/2023 |        | METOCLOPRAMIDA LIQUIDO PARENTERAL 5<br>MG/ML                              | HOSP/QUIR | 3 | 0,15  | 0,45  |
| 12/8/2023 |        | ELÉCTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT +<br>SOL.SAL.) LQ.PAR. 5% + 0,9%     | HOSP/QUIR | 1 | 1,16  | 1,16  |
| 12/8/2023 |        | COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER)<br>LIQUIDO PARENTERAL                   | HOSP/QUIR | 1 | 1,12  | 1,12  |
| 12/8/2023 |        | CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2<br>MEQ/ML (14,9%)                 | HOSP/QUIR | 2 | 0,48  | 0,96  |
| 12/8/2023 |        | KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML                                    | HOSP/QUIR | 3 | 0,36  | 1,08  |
| 12/8/2023 |        | PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10<br>MG/ML                                | HOSP/QUIR | 4 | 1,98  | 7,92  |
| 12/8/2023 |        | AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML   | HOSP/QUIR | 1 | 0,17  | 0,17  |
| 12/8/2023 |        | JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2   | HOSP/QUIR | 1 | 0,09  | 0,09  |
| 12/8/2023 |        | JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4   | HOSP/QUIR | 6 | 0,05  | 0,30  |
| 12/8/2023 |        | JERINGA 20 ML, CON AGUJA  | HOSP/QUIR | 1 | 0,13  | 0,13  |
| 12/8/2023 |        | JERINGA 20 ML, CON AGUJA  | HOSP/QUIR | 1 | 0,13  | 0,13  |
| 12/8/2023 |        | CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS,<br>VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO | HOSP/QUIR | 1 | 1,30  | 1,30  |
| 12/8/2023 |        | LLAVE DE TRES VIAS  | HOSP/QUIR | 1 | 0,61  | 0,61  |
| 12/8/2023 |        | APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM                                | HOSP/QUIR | 1 | 1,09  | 1,09  |
| 13/8/2023 | 381321 | HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES<br>TERCER NIVEL                    | HOSP/QUIR | 1 | 70,22 | 70,22 |
| 13/8/2023 | 387401 | CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE<br>TERCER NIVEL                 | HOSP/QUIR | 1 | 12,39 | 12,39 |
| 13/8/2023 | 382210 | DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL                                      | HOSP/QUIR | 1 | 2,94  | 2,94  |
| 13/8/2023 | 382221 | ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL                                      | HOSP/QUIR | 1 | 5,89  | 5,89  |
| 13/8/2023 | 382232 | MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL                                      | HOSP/QUIR | 1 | 5,89  | 5,89  |
| 13/8/2023 |        | OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG   | HOSP/QUIR | 1 | 1,01  | 1,01  |
| 13/8/2023 |        | METOCLOPRAMIDA LIQUIDO PARENTERAL 5<br>MG/ML                              | HOSP/QUIR | 3 | 0,15  | 0,45  |
| 13/8/2023 |        | CARBOHIDRATOS (DEXTRASA EN AGUA) LQ.PAR.<br>5%                            | HOSP/QUIR | 1 | 1,12  | 1,12  |
| 13/8/2023 |        | ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT +<br>SOL.SAL.) LQ.PAR. 5% + 0,9%     | HOSP/QUIR | 1 | 1,16  | 1,16  |
| 13/8/2023 |        | CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%   | HOSP/QUIR | 1 | 0,87  | 0,87  |
| 13/8/2023 |        | CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2<br>MEQ/ML (14,9%)                 | HOSP/QUIR | 2 | 0,48  | 0,96  |
| 13/8/2023 |        | CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2<br>MEQ/ML (14,9%)                 | HOSP/QUIR | 2 | 0,48  | 0,96  |
| 13/8/2023 |        | KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML                                    | HOSP/QUIR | 3 | 0,36  | 1,08  |
| 13/8/2023 |        | PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10<br>MG/ML                                | HOSP/QUIR | 4 | 1,98  | 7,92  |
| 13/8/2023 |        | AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML   | HOSP/QUIR | 1 | 0,17  | 0,17  |
| 13/8/2023 |        | JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2   | HOSP/QUIR | 1 | 0,09  | 0,09  |
| 13/8/2023 |        | JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4   | HOSP/QUIR | 6 | 0,05  | 0,30  |
| 13/8/2023 |        | JERINGA 20 ML, CON AGUJA  | HOSP/QUIR | 1 | 0,13  | 0,13  |
| 13/8/2023 |        | LLAVE DE TRES VIAS  | HOSP/QUIR | 1 | 0,61  | 0,61  |
| 14/8/2023 | 387401 | CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE<br>TERCER NIVEL                 | HOSP/QUIR | 1 | 12,39 | 12,39 |
| 14/8/2023 | 382210 | DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL                                      | HOSP/QUIR | 1 | 2,94  | 2,94  |
| 14/8/2023 | 382221 | ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL                                      | HOSP/QUIR | 1 | 5,89  | 5,89  |

**SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER**  
**SOLCA NUCLEO DE QUITO**  
**PLANILLA INDIVIDUAL**

|            |        |  |           |    |       |         |
|------------|--------|--|-----------|----|-------|---------|
| 14/8/2023  | 382243 | REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL   | HOSP/QUIR | 1  | 0,53  | 0,53    |
| 14/8/2023  | 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/QUIR | 1  | 26,46 | 26,46   |
| 14/8/2023  | 270022 | PCR CUANTITATIVO ULTRASENSIBLE   | HOSP/QUIR | 1  | 9,44  | 9,44    |
| 14/8/2023  | 340077 | BIOMETRIA HEMATICA   | HOSP/QUIR | 1  | 2,85  | 2,85    |
| 14/8/2023  | 360011 | ELECTROLITOS NA- K-CL EN SUERO O SANGRE TOTAL  | HOSP/QUIR | 1  | 6,09  | 6,09    |
| 14/8/2023  | 360015 | NITROGENO UREICO (BUN) /UREA   | HOSP/QUIR | 1  | 2,42  | 2,42    |
| 14/8/2023  | 360016 | CREATININA   | HOSP/QUIR | 1  | 3,47  | 3,47    |
| 14/8/2023  |        | OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG  | HOSP/QUIR | 5  | 0,11  | 0,55    |
| 14/8/2023  |        | OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG  | HOSP/QUIR | 1  | 1,01  | 1,01    |
| 14/8/2023  |        | METOCLOPRAMIDA LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML  | HOSP/QUIR | 3  | 0,15  | 0,45    |
| 14/8/2023  |        | CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%  | HOSP/QUIR | 1  | 0,87  | 0,87    |
| 14/8/2023  |        | IBUPROFENO SOLIDO ORAL 400 MG  | HOSP/QUIR | 15 | 0,03  | 0,45    |
| 14/8/2023  |        | PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG   | HOSP/QUIR | 30 | 0,01  | 0,30    |
| 14/8/2023  |        | PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML  | HOSP/QUIR | 4  | 1,98  | 7,92    |
| 14/8/2023  |        | AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML  | HOSP/QUIR | 21 | 0,17  | 3,57    |
| 14/8/2023  |        | LLAVE DE TRES VIAS   | HOSP/QUIR | 1  | 0,61  | 0,61    |
| 14/8/2023  |        | CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO   | HOSP/QUIR | 2  | 1,30  | 2,60    |
| 14/8/2023  |        | APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM   | HOSP/QUIR | 1  | 1,09  | 1,09    |
| 14/8/2023  |        | JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4  | HOSP/QUIR | 3  | 0,05  | 0,15    |
| 14/8/2023  |        | JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2  | HOSP/QUIR | 1  | 0,09  | 0,09    |
| 14/8/2023  |        | CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA ( HEMBRAS )  | HOSP/QUIR | 1  | 0,33  | 0,33    |
| 14/8/2023  |        | CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA ( MACHO )  | HOSP/QUIR | 1  | 0,28  | 0,28    |
| 14/8/2023  |        | EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)   | HOSP/QUIR | 1  | 0,36  | 0,36    |
| 14/8/2023  |        | EQUIPO MICROGOTERO GENERAL   | HOSP/QUIR | 1  | 2,99  | 2,99    |
| 14/8/2023  |        | CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO   | HOSP/QUIR | 2  | 1,30  | 2,60    |
| 14/8/2023  |        | APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM   | HOSP/QUIR | 1  | 1,09  | 1,09    |
| 14/8/2023  |        | LLAVE DE TRES VIAS   | HOSP/QUIR | 1  | 0,61  | 0,61    |
| SUMA TOTAL |        |  |           |    |       | 3414,33 |

Entregue conforme  
 SOLCA NUCLEO DE QUITO



**SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER**  
**SOLCA NÚCLEO DE QUITO**  
**PLANILLA INDIVIDUAL**



**Mariana Ignacia Avellan Arana**  
**C.C 1717472599**  
**CARTERA**