

PACIENTE:	286	SANGUANO SALAZAR ANDRE	S ISMAEL			
CI:	1755127055					
CIE10:	C220					
DESCRIPCION CIE10:	HEPATOBLASTO	MA				
HC:	317453		F.Desde	15/8/2023	F.Hasta	18/8/2023
FECHA	CODIGO	DETALLE	TIPO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
15/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	70,22	70,22
15/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPA¿ANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/CLIN	1	52,60	52,60
15/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
15/8/2023	382221	ALMUERZO, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
15/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
15/8/2023	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 COMPLEIIDAD, USUALMENTE, EL PROBLEMA POR EL CUAL EL PACIENTE HA SIDO HOSPITALIZADO ES DE BAJA SEVERIDAD. EL MEDICO CONSUME 30 MINUTOS EN LA HABITACION.	HOSP/CLIN	1	18,38	18,38
15/8/2023	336027	QUIMIOTERAPIA HOSPITALARIA POR SESION (A¿ADIR USO DE HABITACION MULTIPLE)	HOSP/CLIN	1	33,50	33,50
15/8/2023	96416	INICIO DE INFUSION PROLONGADA (MAS DE 8 HORAS), REQUIRIENDO EL USO DE BOMBA DE INFUSION IMPLANTABLE O PORTATIL	HOSP/CLIN	1	2,10	2,10
15/8/2023	95416	INICIO DE INFUSION PROLONGADA (MAS DE 8 HORAS), REQUIRIENDO EL USO DE BOMBA DE INFUSION IMPLANTABLE O PORTATIL	HOSP/CLIN	1	42,00	42,00
15/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,72	2,16
15/8/2023		CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 %	HOSP/CLIN	5	0,31	1,55
15/8/2023	<u> </u>	CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,63	0,63
15/8/2023		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%)	HOSP/CLIN	5	0,20	1,00
15/8/2023		SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO PARENTERAL 20%	HOSP/CLIN	5	0,44	2,20
15/8/2023		CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%)	HOSP/CLIN	5	0,48	2,40
15/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,39	1,17
15/8/2023		COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA) SOLIDO ORAL 800 MG + 160 MG	HOSP/CLIN	2	0,11	0,22
15/8/2023		CISPLATINO LO PARENTERAL/SD PARENTERAL 50 MG	HOSP/CLIN	3	12,65	37,95
15/8/2023		GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	3	0,10	0,30



15/8/2023	1	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO	HOSP/CLIN	2	0,05	0,10
15/8/2023	 	TAMAÑO ESTANDAR CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/CLIN	1	1,30	1,30
15/8/2023	 	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/CLIN	1	1,09	1,09
15/8/2023	_ }	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION	HOSP/CLIN	1	2,84	2,84
15/8/2023		EQUIPO DE INFUSION	HOSP/CLIN	1	6,71	6,71
15/8/2023	- 	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	HOSP/CLIN	2	2,99	5,98
15/8/2023		EQUIPO DE INFUSION AMBAR	HOSP/CLIN	1	10,86	10,86
15/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	2	0,09	0,18
15/8/2023		JERINGA 50 ML	HOSP/CLIN	1	0,28	0,28
15/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	7	0,10	0,70
16/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	70,22	70,22
16/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPALANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE,	HOSP/CLIN	1	52,60	52,60
16/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
16/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
16/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
16/8/2023	382232	MERIENDA, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
16/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53
16/8/2023	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
16/8/2023	336027	QUIMIOTERAPIA HOSPITALARIA POR SESION (A¿ADIR USO DE HABITACION MULTIPLE)	HOSP/CLIN	1	33,50	33,50
16/8/2023	96416	INICIO DE INFUSION PROLONGADA (MAS DE 8 HORAS), REQUIRIENDO EL USO DE BOMBA DE INFUSION IMPLANTABLE O PORTATIL	HOSP/CLIN	1	2,10	2,10
16/8/2023	96416	INICIO DE INFUSION PROLONGADA (MAS DE 8 HORAS), REQUIRIENDO EL USO DE BOMBA DE INFUSION IMPLANTABLE O PORTATIL	HOSP/CLIN	1	42,00	42,00
16/8/2023	360011	ELECTROLITOS NA- K-CL EN SUERO O SANGRE TOTAL	HOSP/CLIN	1	6,09	6,09
16/8/2023	360015	NITROGENO UREICO (BUN) /UREA	HOSP/CLIN	1	2,42	2,42
16/8/2023	360016	CREATININA	HOSP/CLIN	1	3,47	3,47
16/8/2023	360027	MAGNESIO	HOSP/CLIN	1	2,61	2,61



16/8/2023	}	ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,72	2,16
16/8/2023		CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 %	HOSP/CLIN	4	0,31	1,24
16/8/2023		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LQ.PAR.	HOSP/CLIN	4	1,12	4,48
16/8/2023	 	CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,83	0,83
16/8/2023	 	CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87
16/8/2023		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%)	HOSP/CLIN	4	0,20	0,80
16/8/2023		SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO PARENTERAL 20%	HOSP/CLIN	4	0,44	1,76
16/8/2023		CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%)	HOSP/CLIN	4	0,48	1,92
16/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,39	1,17
16/8/2023		COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA) SOLIDO ORAL 800 MG + 160 MG	HOSP/CLIN	2	0,11	0,22
16/8/2023		DOXORUBICINA SOLIDO PARENTERAL 50 MG	HOSP/CLIN	1	17,60	17,60
16/8/2023	T	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	3	0,05	0,15
16/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	3	0,06	0,18
16/8/2023		GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	6	0,10	0,60
16/8/2023		MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/CLIN	4	0,05	0,20
16/8/2023		GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	4	0,10	0,40
16/8/2023		EQUIPO DE INFUSION AMBAR	HOSP/CLIN	1	10,86	10,86
16/8/2023	T	GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	2	0,09	0,18
16/8/2023		JERINGA 50 ML	HOSP/CLIN	1	0,28	0,28
16/8/2023	1	GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	1	0,10	0,10
16/8/2023		GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	3	0,10	0,30
17/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	70,22	70,22
17/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPALANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/CLIN	1	52,60	52,60
17/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO, INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
17/8/2023	382210	DESAYUNO, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
17/8/2023	382221	ALMUERZO, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
17/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
17/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53



17/8/2023	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
17/8/2023	99309	CUIDADO SUBSECUENTE, POR DIA, POR LA EVALUACION Y MANEIO 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
17/8/2023	360009	GLUCOSA*	HOSP/CLIN	1	1,92	1,92
17/8/2023	360011	ELECTROLITOS NA- K -CL EN SUERO O SANGRE	HOSP/CLIN	1	6,09	6,09
17/8/2023	360012	CALCIO IONICO EN SUERO	HOSP/CLIN	1	11,05	11,05
17/8/2023	360012	NITROGENO UREICO (BUN) /UREA	HOSP/CLIN	1	2,42	2,42
17/8/2023	360016	CREATININA	HOSP/CLIN	1	3,47	3,47
17/8/2023	360027	MAGNESIO	HOSP/CLIN	1	2,61	2,61
17/8/2023	360045	OSMOLARIDAD EN ORINA	HOSP/CLIN	1	19,38	19,38
17/8/2023	360054	ACLARAMIENTO-CREATININA	HOSP/CLIN	1	5,34	5,34
17/8/2023	360168	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	HOSP/CLIN	1	10,62	10,62
17/8/2023	360170	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	HOSP/CLIN	1	7,64	7,64
17/8/2023	380012	EMO (UROANALISIS DE RUTINA)	HOSP/CLIN	1	3,23	3,23
17/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,72	2,16
17/8/2023	<u> </u>	CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 %	HOSP/CLIN	5	0,31	1,55
17/8/2023		CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 %	HOSP/CLIN	2	0,31	0,62
17/8/2023	1	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LQ.PAR.	HOSP/CLIN	4	1,12	4,48
17/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,83	0,83
17/8/2023	 	CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87
17/8/2023	 	CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0.87
17/8/2023		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%)	HOSP/CLIN	5	0,20	1,00
17/8/2023		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%)	HOSP/CLIN	1	0,20	0,20



						_
17/8/2023		SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO PARENTERAL 20%	HOSP/CLIN	5	0,44	2,20
17/8/2023		SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO PARENTERAL 20%	HOSP/CLIN	1	0,44	0,44
17/8/2023		CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%)	HOSP/CLIN	S	0,48	2,40
17/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,39	1,17
17/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	3	0,06	0,18
17/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	3	0,05	0,15
17/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	1	0,05	0,05
17/8/2023		JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/CLIN	1	0,13	0,13
17/8/2023		GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	8	0,10	0,80
17/8/2023		MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/CUN	4	0,05	0,20
17/8/2023		TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	HOSP/CLIN	1	0,18	0,18
17/8/2023	 	TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	HOSP/CLIN	1	0,18	0,18
17/8/2023		TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	HOSP/CLIN	2	0,40	0,80
17/8/2023		LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/CLIN	2	0,17	0,34
17/8/2023		JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/CLIN	2	0,13	0,26
18/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
18/8/2023	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
18/8/2023	340011	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	HOSP/CLIN	1	3,60	3,60
18/8/2023	340012	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (TTP)	HOSP/CLIN	1	3,60	3,60
18/8/2023	340077	BIOMETRIA HEMATICA	HOSP/CLIN	1	2,85	2,85
18/8/2023	360011	ELECTROLITOS NA- K -CL EN SUERO O SANGRE TOTAL	HOSP/CLIN	1	6,09	6,09
18/8/2023	360015	NITROGENO UREICO (BUN) /UREA	HOSP/CLIN	1	2,42	2,42
18/8/2023	360016	CREATININA	HOSP/CLIN	_ 1	3,47	3,47
18/8/2023	_	ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,72	2,16
18/8/2023		LACTULOSA LIQUIDO ORAL 65%	HOSP/CLIN	1	4,93	4,93
18/8/2023		CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 %	HOSP/CLIN	4	0,31	1,24
18/8/2023		HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5.000 UI/ML	HOSP/CUN	1	3,63	3,63
18/8/2023	 	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LQ.PAR.	HOSP/CLIN	4	1,12	4,48
18/8/2023	 -	CLORURO DE SODIO LO.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,83	0,83
18/8/2023	 	CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87
18/8/2023	1	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12



18/8/2023	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%)	HOSP/CLIN	4	0,20	0,80
18/8/2023	SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO PARENTERAL 20%	HOSP/CLIN	4	0,44	1,76
18/8/2023	CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%)	HOSP/CUN	4	0,48	1,92
18/8/2023	DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CUN	3	0,39	1,17
18/8/2023	COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA) SOLIDO ORAL 800 MG + 160 MG	HOSP/CLIN	1	0,11	0,11
18/8/2023	CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML	HOSP/CLIN	1	2,64	2,64
18/8/2023	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,06	0,06
18/8/2023	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	HOSP/CLIN	3	0,40	1,20
18/8/2023	LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/CLIN	3	0,17	0,51
18/8/2023	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	3	0,06	0,18
18/8/2023	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	3	0,05	0,15
18/8/2023	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/CLIN	1	0,13	0,13
18/8/2023	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	1	0,05	0,05
18/8/2023	LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/CLIN	1	0,61	0,61
18/8/2023	GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	6_	0,09	0,54
18/8/2023	GORRO DE ENFERMERA	HOSP/CLIN	2	0,06	0,12
18/8/2023	GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	8	0,10	0,80
18/8/2023	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/CLIN	4	0,05	0,20
18/8/2023	GUANTES QUIRURGICOS # 6.5	HOSP/CLIN	1	0,31	0,31
18/8/2023	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	2	0,09	0,18

SUMA TOTAL 1002,24

Entregue conforme
SOLCA NUCLEO DE QUITO

Mariana Ignacia Avellan Arana C.C 1717472599 CARTERA