Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjcgarcig	JUAN CAMILO GARCIA GARCES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2021-11-11-5:15 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 9121 de fecha 2021-08-18. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	67721	**Fecha Registro:**	2021-09-30	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-017-000000 SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	90.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	90.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	90.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	890807591	**Razón Social:**	SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	07001959748	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	75079251	**Nombre:**	LUIS ALEJANDRO TREJOS RUIZ	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL CALDAS

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.2882190	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2021-09-27

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		90.000.000,00	0,00		
					Total:	90.000.000,00	0,00	90.000.000,00	90.000.000,00

Objeto:	SERVICIO MEDICO: PRESTAR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AMBULATORIA, HOSPITALARIA Y DE URGENCIAS PARA EL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DE LA REGIONAL CALDAS O DE OTRAS REGIONALES QUE TENGAN SU LUGAR DE DOMICILIO EN LA CIUDAD. SEGÚN RADICADO N. 9-2021-0

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-10-08	30.000.000,00	30.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-11-08	30.000.000,00	30.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-12-17	30.000.000,00	30.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

INFINITY SOLUTIONS S.A.S.
Carrera 23 # 59-123 Oficina 402 A
Manizales- Caldas
Colombia
Tel: 8934488

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD
NIT: 890.807.591 -5

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con pruebas selectivas efectuadas consecuentemente con la norma de Aseguramiento 3000 *"Trabajos para Atestiguar distintos de Auditoría"* aceptada en Colombia; una vez revisados los recibos de pago mensuales de autoliquidación de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales, así como las planillas de las nóminas; la entidad ha cumplido con efectuar oportunamente los aportes al Sistema de seguridad social integral, correspondientes a los 6 meses anteriores a la fecha de expedición de este documento, por concepto de pago de aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, del personal relacionado en las liquidaciones de nómina entregados para revisión, lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, modificado por el artículo 1 de la Ley 828 de 2003, la ley 1562 y su decreto reglamentario No. 723 del 15 de abril de 2013.

El presente certificado se expide en Manizales a los 10 días del mes de noviembre de 2021, a solicitud de la entidad para trámites donde sea requerida.

Atentamente,

CRISTIAN GREGORIO VASCO QUINTERO
C.P. Revisor Fiscal con T.P. 223692-T
En representación de INFINITY SOLUTIONS S.A.S

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0 3 B 8 6 C A 7 F 0 5 6 A 4 1 0

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CRISTIAN GREGORIO VASCO QUINTERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1053775418 de MANIZALES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 223692-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.053.775.418
NUMERO
VASCO QUINTERO
APELLIDOS
CRISTIAN GREGORIO
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 26-MAR-1987
MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
28-MAR-2005 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
P-0900100-35136921-M-1053775418-20050504
01842 05124B 02 196159224



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

223692-T

CRISTIAN GREGORIO
VASCO QUINTERO
C.C. 1053775418
RESOLUCION INSCRIPCION 1399
UNIVERSIDAD DE MANIZALES

FECHA 23/12/2016

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA

238548



227367

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideqs.com

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14763123295

(415)7707212489984(8020) 000001476312329 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 0 8 0 7 5 9 1	5	Impuestos y Aduanas de Manizales	1 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

36. Nombre comercial	37. Sigla
SES HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CALDAS	SES-HUC

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

41. Dirección principal
CL 48 25 71 BL AD P 2

42. Correo electrónico amtoro@ses.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8 7 8 2 5 0 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 1 0	1 9 8 5 0 8 2 3	8 6 9 1	1 9 8 5 0 8 2 3					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	6	7	1 0	1 4	4 2	4 8	5 2																			

06- Ingresos y patrimonio.
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 3									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 06 - 04 / 16 : 58: 20

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre TORO MEJIA ANGELA MARIA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE115502

FECHA FACTURA : 21/10/21 11:17
FECHA VENCIMIENTO : 20/11/2021
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
e807b461ed7457997519dec1f2
fa6da3ebe8f20706b28dbcc60e
3b486dc5fb5d847e6c593f987d
0daf1de29d240e5f63

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP5812 SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
TELEFONO :

DIRECCION : CALLE 48 Nº 25 - 71
TELEFONO : 8782500 - 8782501
NIT: 890807591

PACIENTE	NELLY HERRERA DE ZAPATA	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1276464
IDENTIFICA	24281240	**FECHA INGRESO**	21/10/2021	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	CRA 14 NO.14-04 LA PALMA	**FECHA EGRESO**	21/10/2021	**TELEFONO**	3154950398
FEC_NAC	4/01/1937	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	672
EDAD	84 Años \ 10 Meses \ 1 Días	**AUTORIZACION:**			
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS						
902045	PROTROMBINA TIEMPO PT	1,00	$36700,00	$0,00	$0,00	$36700,00
902049	TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL PTT	1,00	$35700,00	$0,00	$0,00	$35700,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 72.400,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 72.400,00

TOTAL: SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764015225526 DEL 19 jul. 2021. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE85.582 AL FE10.000.000. VIGENCIA 19 jul. 2021-19 jul. 2022

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

PAGUESE SIN RETENCIÓN EN LA FUENTE ART. 23 E.T.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE116883

FECHA FACTURA : 25/10/21 14:00
FECHA VENCIMIENTO : 24/11/2021
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
2e6246e0f4392ce910f67784f6
b61436de6343789fd2e8ff47b5
60c084bda04b2576dae417563
2b9c054b23317e4befb

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP5812 SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
TELEFONO :

DIRECCION : CALLE 48 Nº 25 - 71
TELEFONO : 8782500 - 8782501
NIT: 890807591

PACIENTE	MARGARITA GONZALEZ DE PEREZ	**TIPO**	Contributivo	**HOJA DE TRABAJO**	1272667
IDENTIFICA	24836776	**FECHA INGRESO**	09/10/2021	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	CALLE 62 A # 11 -62 MINITAS	**FECHA EGRESO**	12/10/2021	**TELEFONO**	3122775939-8913267
FEC_NAC	19/12/1954	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	672
EDAD	66 Años \ 10 Meses \ 17 Días	**AUTORIZACION:**			
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890402	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	1,00	$57900,00	$0,00	$0,00	$57900,00
890602	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR EL ESPECIALIASTA TRATANTE DEL PACIENTE NO QUIRURGICO U OBSTET	2,00	$60900,00	$0,00	$0,00	$121800,00
890701	CONSULTA DE URGENCIAS	1,00	$59700,00	$0,00	$0,00	$59700,00
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS						
881331	RIÑONES BAZO AORTA O ADRENALES	1,00	$117800,00	$0,00	$0,00	$117800,00
902210	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	2,00	$25200,00	$0,00	$0,00	$50400,00
903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1,00	$55500,00	$0,00	$0,00	$55500,00
903856	NITROGENO UREICO	1,00	$12100,00	$0,00	$0,00	$12100,00
903859	POTASIO	1,00	$36000,00	$0,00	$0,00	$36000,00
903864	SODIO	1,00	$29700,00	$0,00	$0,00	$29700,00
903895	CREATININA	1,00	$14500,00	$0,00	$0,00	$14500,00
906913	PROTEINA C REACTIVA PCR PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRESICION	2,00	$51300,00	$0,00	$0,00	$102600,00
907107	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO	1,00	$16100,00	$0,00	$0,00	$16100,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS						

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764015225526 DEL 19 jul. 2021. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE85.582 AL FE10.000.000. VIGENCIA 19 jul. 2021-19 jul. 2022

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

PAGUESE SIN RETENCIÓN EN LA FUENTE ART. 23 E.T.

Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE116883

FECHA FACTURA : 25/10/21 14:00
FECHA VENCIMIENTO : 24/11/2021
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
2e6246e0f4392ce910f67784f6
b61436de6343789fd2e8ff47b5
60c084bda04b2576dae417563
2b9c054b23317e4befb

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP5812 SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
TELEFONO :

DIRECCION : CALLE 48 Nº 25 - 71
TELEFONO : 8782500 - 8782501
NIT: 890807591

PACIENTE	MARGARITA GONZALEZ DE PEREZ	**TIPO**	Contributivo	**HOJA DE TRABAJO**	1272667
IDENTIFICA	24836776	**FECHA INGRESO**	09/10/2021	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	CALLE 62 A # 11 -62 MINITAS	**FECHA EGRESO**	12/10/2021	**TELEFONO**	3122775939-8913267
FEC_NAC	19/12/1954	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	672
EDAD	66 Años \ 10 Meses \ 17 Días	**AUTORIZACION:**			
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
931001	TERAPIA FISICA SESION	1,00	$23300,00	$0,00	$0,00	$23300,00
ESTANCIAS						
10A002	HABITACION BIPERSONAL	3,00	$334000,00	$0,00	$0,00	$1002000,00
MATERIALES E INSUMOS						
MQ01T0150	TIRILLA DE GLUCOMETRIA	6,00	$6800,00	$0,00	$0,00	$40800,00
MQ01A0014	ADAPTADOR CONECTOR LIBRE DE AGUJA	1,00	$7021,00	$0,00	$0,00	$7021,00
MQ01C0092	CATETER INTRAVENOSO 20G DE SEGURIDAD	1,00	$3172,00	$0,00	$0,00	$3172,00
MQ01E0010	EQUIPO VENOCLISIS MACROGOTEO	1,00	$3173,00	$0,00	$0,00	$3173,00
MQ01E0041	EQUIPO BOMBA DE INFUSION HOSPIRA	1,00	$37972,00	$0,00	$0,00	$37972,00
MEDICAMENTOS POS						
A03BH013701	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20 mg/1 mL AMPOLLA	3,00	$2919,00	$0,00	$0,00	$8757,00
B01AC061601	ACIDO ACETILSALICILICO 100 mg TABLETA	2,00	$885,00	$0,00	$0,00	$1770,00
B05BS004701	SODIO CLORURO al 0.9% BOLSA 500 mL solución inyectable	6,00	$3627,00	$0,00	$0,00	$21762,00
B05BS00473	SODIO CLORURO al 0.9% BOLSA 100 mL solución inyectable	12,00	$3023,00	$0,00	$0,00	$36276,00
C10AA00711	ROSUVASTATINA 20 mg TABLETAS	2,00	$16079,00	$0,00	$0,00	$32158,00

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764015225526 DEL 19 jul. 2021. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE85.582 AL FE10.000.000. VIGENCIA 19 jul. 2021-19 jul. 2022

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

PAGUESE SIN RETENCIÓN EN LA FUENTE ART. 23 E.T.

Hospital Universitario de Caldas S.E.S
Queremos devolver sonrisas

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE116883

FECHA FACTURA : 25/10/21 14:00
FECHA VENCIMIENTO : 24/11/2021
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
2e6246e0f4392ce910f67784f6
b61436de6343789fd2e8ff47b5
60c084bda04b2576dae417563
2b9c054b23317e4befb

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP5812 SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
TELEFONO :

DIRECCION : CALLE 48 Nº 25 - 71
TELEFONO : 8782500 - 8782501
NIT: 890807591

PACIENTE	MARGARITA GONZALEZ DE PEREZ	**TIPO**	Contributivo	**HOJA DE TRABAJO**	1272667
IDENTIFICA	24836776	**FECHA INGRESO**	09/10/2021	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	CALLE 62 A # 11 -62 MINITAS	**FECHA EGRESO**	12/10/2021	**TELEFONO**	3122775939-8913267
FEC_NAC	19/12/1954	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	672
EDAD	66 Años \ 10 Meses \ 17 Días	**AUTORIZACION:**			
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
J01DC002142	CEFUROXIMA 750 mg POLVO LIOFILIZADO, VIAL	9,00	$7166,00	$0,00	$0,00	$64494,00
N02BA001011	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	2,00	$325,00	$0,00	$0,00	$650,00
N05AH00411	QUETIAPINA 25 mg, TABLETA	3,00	$516,00	$0,00	$0,00	$1548,00
N06AB010141	ESCITALOPRAM 10 mg TABLETA	3,00	$2129,00	$0,00	$0,00	$6387,00
N07CD02311	dimenhiDRINATO 50 mg TABLETA	3,00	$765,00	$0,00	$0,00	$2295,00
MEDICAMENTOS POS CON RESTRICCIONES						
N03AX016101	PREGABALINA 75 mg CAPSULA	3,00	$1538,00	$0,00	$0,00	$4614,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 1.972.249,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 1.972.249,00

TOTAL: UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764015225526 DEL 19 jul. 2021. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE85.582 AL FE10.000.000. VIGENCIA 19 jul. 2021-19 jul. 2022

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

PAGUESE SIN RETENCIÓN EN LA FUENTE ART. 23 E.T.