Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmarestre	MARIA ANTONIA RESTREPO CAPERA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2022-05-12-3:39 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3022 de fecha 2022-01-18. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	21822	**Fecha Registro:**	2022-04-01	**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:	100.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	100.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	100.000.000,00

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.3623624	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2022-03-25

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		100.000.000,00	0,00		
					Total:	100.000.000,00	0,00	100.000.000,00	100.000.000,00

Objeto:	SERVICIO MÉDICO: PRESTAR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL AMBULATORIA, HOSPITALARIA Y DE URGENCIAS EN TODOS LOS NIVELES PARA EL SMA DE LA REG. CALDAS Y DE OTRAS REGIONALES QUE TENGAN SU LUGAR DE DOMICILIO EN LA CIUDAD DE MZLES. S/RAD 17-9-2022-003349.

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	2022-04-22	11.111.112,00	11.111.112,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-05-23	11.111.111,00	11.111.111,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-06-22	11.111.111,00	11.111.111,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-07-22	11.111.111,00	11.111.111,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-08-22	11.111.111,00	11.111.111,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-09-22	11.111.111,00	11.111.111,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-10-21	11.111.111,00	11.111.111,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-11-22	11.111.111,00	11.111.111,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-12-16	11.111.111,00	11.111.111,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA

S.E.S. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CALDAS
NIT: 890.807.591 -5

CERTIFICA QUE:

1. De acuerdo con el resultado de las pruebas selectivas realizadas sobre los documentos y registros de contabilidad, de conformidad con las Normas Internacionales de Auditoría y de Aseguramiento de la Información, certifico que la ***S.E.S. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CALDAS*** ha cumplido en forma adecuada y oportuna con el pago de los aportes de sus trabajadores a los sistemas de Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

2. La ***S.E.S. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CALDAS*** se encuentra a paz y salvo con las obligaciones referentes a los sistemas de Salud, Pensiones, ARL y obligaciones parafiscales, señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2.002, modificada por la Ley 828 de 2.003. durante el período de seis (6) meses comprendidos entre el 1 de octubre de 2021 y el 31 de marzo de 2022 del personal vinculado a la Empresa. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Entidad. Los aportes del mes de marzo de 2022, fueron presentados y pagados con éxito el día 21 de abril de 2022.

   Dada en Manizales, a los cuatro (4) días del mes de mayo de 2022.



ANGIE KATHERIN PACHÓN CABRERA
Revisor Fiscal
TP- 191153 -T
CER –1453- 22
Por delegación de
KRESTON RM S.A.
Consultores, Auditores, Asesores
Kreston Colombia
Miembro de Kreston International Ltd.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D883E02EAB8989D4

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 **ANGIE KATHERIN PACHON CABRERA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1015423392 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 191153-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 22 días del mes de Marzo de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.015.423.392**

PACHON CABRERA

APELLIDOS

ANGIE KATHERIN

NOMBRES

Angie Pachón C

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-ABR-1991**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

29-MAY-2009 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AHIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00161248-F-1015423392-20090703 0013046616A 1 29038491

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

191153-T



ANGIE KATHERINE
PACHON CABRERA
C.C. 1015423392
RESOLUCION INSCRIPCION 1136
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

FECHA 25/06/2014

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ

202086

192167

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 14823213921

(415)7707212489984(8020) 000001482321392 1

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	8 5 4 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 2022 - 04 - 13 / 10 : 52: 35

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14823213921

(415)7707212489984(8020) **000001482321392 1**

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	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	1	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 8	0 1
72. Número	1 2 8 6 2	1 4 2
73. Fecha	1 9 8 5 0 8 2 3	2 0 1 4 0 9 2 8
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 9	9 8
76. Fecha de registro	1 9 8 5 0 8 2 3	2 0 1 4 1 0 3 1
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 1	1 7
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1
Vigencia		
80. Desde	1 9 8 5 0 8 2 3	
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	5 0 . 0 %
84. Nacional privado	5 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia Nacional de Salud — 1 0

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 5 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14823213921

(415)7707212489984(8020) **000001482321392 1**

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	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 4 0 9 2 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 0 2 9 9 5 6 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
TORO	MEJIA	ANGELA	MARIA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 4 0 9 2 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	3 0 3 9 7 4 3 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VALENCIA	ANGEL	MARCELA	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14823213921

(415)7707212489984(8020) **000001482321392 1**

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	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 2 1 7 4 3 4		COLOMBIA 1 6 9	CALDERON	MARULANDA	RAFAEL	AURELIO				2 0 1 2 0 3 2 0	
2	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 2 5 6 0 6 7		COLOMBIA 1 6 9	RESTREPO	ECHEVERRI	JOSE	ALFREDO				2 0 1 2 0 3 2 0	
3	Cédula de Ciudada 1 3	3 0 2 9 4 9 8 8		COLOMBIA 1 6 9	LOTERO	ZULUAGA	AMPARO					2 0 2 0 0 7 2 4	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 2 6 3 2 3 2		COLOMBIA 1 6 9	OROZCO	TELLEZ	CARLOS	HUMBERTO				2 0 2 0 0 6 0 1	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	1 3 7 4 2 6 8 1		COLOMBIA 1 6 9	BOTELLO	JAIMES	JHON	JAIRO				2 0 1 9 0 5 2 5	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14823213921

(415)7707212489984(8020) **000001482321392 1**

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	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 5 4 2 3 3 9 2		1 9 1 1 5 3 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
PACHON	CABRERA	ANGIE	KATHERIN

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
8 0 0 0 5 9 3 1 1	2	KRESTON RM S.A.

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 2 0 3 3 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 2 7 1 3 2 0		1 0 0 5 7 2 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
JARAMILLO	CANO	RODRIGO	AIDA

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada
8 0 0 0 5 9 3 1 1	2	KRESTON RM S.A.

147. Fecha de nombramiento: 2 0 2 2 0 3 3 1

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 5 3 7 8 5 3 9 1		1 6 2 5 5 5 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
CORRALES	SOTO	JUAN	DAVID

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 5 0 4 1 0

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE175420

FECHA FACTURA : 20/04/22 19:46
FECHA VENCIMIENTO : 20/05/2022
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
3e4c748b417864136e0de0338
96a15e4d7422e8205834fe4f10
700370f8d285b6ace75f731f77
2372d0c611abdda9e89

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3624 SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
TELEFONO : 8748444

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

PACIENTE	MARIA CAMILA CARDONA JARAMILLO	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1337533
IDENTIFICA	1002633966	**FECHA INGRESO**	20/04/2022	**ESTRATO**	DEDUCIBLES MP
DIRECCION	CR 9 BIS # 17-66 BRR RINCON CAMPESTR	**FECHA EGRESO**	20/04/2022	**TELEFONO**	3117818231
FEC_NAC	13/11/2001	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	3191
EDAD	20 Años \ 5 Meses \ 26 Días	**AUTORIZACION:**	904		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890202	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	1,00	$57700,00	$0,00	$0,00	$57700,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 57.700,00
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	$ 57.700,00

TOTAL: CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS 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° FE177337

FECHA FACTURA : 25/04/22 21:34
FECHA VENCIMIENTO : 25/05/2022
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
ec95a995f0ecf49318f0a50427d
a5dc6f198914f15394a66547cb
5cd63ea12bc5ab7b4891ecb4c2
37cd994fb9f5f93b0

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3624 SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
TELEFONO : 8748444

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

PACIENTE	MARTHA LUCIA CASTILLO DE BOTERO	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1338823
IDENTIFICA	24311575	**FECHA INGRESO**	25/04/2022	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	PORTAL DE LA FLORIDA CS 201	**FECHA EGRESO**	25/04/2022	**TELEFONO**	3146850710
FEC_NAC	1/07/1952	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	3512
EDAD	69 Años \ 10 Meses \ 8 Días	**AUTORIZACION:**	901		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890202	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	1,00	$57700,00	$0,00	$0,00	$57700,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 57.700,00
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	$ 57.700,00

TOTAL: CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS 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.

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE177844

FECHA FACTURA : 26/04/22 20:55
FECHA VENCIMIENTO : 26/05/2022
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
97830ef5f758b42786dd23ffb75
4b0e60f7931b1a64f0798e6c82
4de42d1515e6186d16cc9c0f6f
b5b57ca61fcd1de04

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3624 SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
TELEFONO : 8748444

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

PACIENTE	SANDRA MILENA NOREÑA SANCHEZ	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1334789
IDENTIFICA	30401590	**FECHA INGRESO**	11/04/2022	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	CRA 32A # 33- 17 CERVANTES	**FECHA EGRESO**	11/04/2022	**TELEFONO**	3115077823
FEC_NAC	13/07/1979	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	3512
EDAD	42 Años \ 9 Meses \ 27 Días	**AUTORIZACION:**	835		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS						
873121	BRAZO PIERNA RODILLA FEMUR HOMBRO HOMOPLATO	1,00	$73000,00	$0,00	$0,00	$73000,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 73.000,00
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	$ 73.000,00

TOTAL: SETENTA Y TRES MIL 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.

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE177847

FECHA FACTURA : 26/04/22 20:58
FECHA VENCIMIENTO : 26/05/2022
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
8d74343e931c3c21dc9960a5d2
f041730341d825d8e17cb63417
e7a671932b04409ba35b8aa6b
aed4b52cf5c9c50cbe2

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3624 SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
TELEFONO : 8748444

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

PACIENTE	GLORIA PATRICIA SALAZAR SALAZAR	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1333715
IDENTIFICA	51768542	**FECHA INGRESO**	07/04/2022	**ESTRATO**	DEDUCIBLES MP
DIRECCION	CALLE 85 25-110 APTO 1103 EDIFICIO AM	**FECHA EGRESO**	07/04/2022	**TELEFONO**	3206556657
FEC_NAC	24/08/1963	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	3512
EDAD	58 Años \ 8 Meses \ 16 Días	**AUTORIZACION:**	898		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS						
871010	COLUMNA CERVICAL	1,00	$92300,00	$0,00	$0,00	$92300,00
871040	COLUMNA LUMBOSACRA	1,00	$112600,00	$0,00	$0,00	$112600,00
873121	BRAZO PIERNA RODILLA FEMUR HOMBRO HOMOPLATO	1,00	$73000,00	$0,00	$0,00	$73000,00
873443	COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES AL VALOR DE LA REGION AGREGAR	1,00	$33100,00	$0,00	$0,00	$33100,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 311.000,00
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	$ 311.000,00

TOTAL: TRESCIENTOS ONCE MIL 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.

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE177849

FECHA FACTURA : 26/04/22 20:59
FECHA VENCIMIENTO : 26/05/2022
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
4b04f276b513b43b5a2f2c73b0
1e1370f2d67a3b178f8b3396ac
75140701060f54e7e1e45c3b8e
6a4e1d0006eea43b75

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3624 SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
TELEFONO : 8748444

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

PACIENTE	MANUELA ALEJANDRA AGUDELO PEREZ	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1331952
IDENTIFICA	1002576906	**FECHA INGRESO**	04/04/2022	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	carrera 9b - 4a 02 chinchina	**FECHA EGRESO**	04/04/2022	**TELEFONO**	3116224648
FEC_NAC	17/08/2003	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	3512
EDAD	18 Años \ 8 Meses \ 23 Días	**AUTORIZACION:**	652		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890202	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	1,00	$57700,00	$0,00	$0,00	$57700,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 57.700,00
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	$ 57.700,00

TOTAL: CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS 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° FE178400

FECHA FACTURA : 27/04/22 21:05
FECHA VENCIMIENTO : 27/05/2022
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
cc8e547f7910272c3a412f12d2
2ab33c1905e3a0dc43c66dbcf6
22e25c2736a4af41acbbba6dc9
a9103f4a42a5a94bcb

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3624 SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
TELEFONO : 8748444

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

PACIENTE	ROSA OROZCO DE MARIN	**TIPO**	Contributivo	**HOJA DE TRABAJO**	1337380
IDENTIFICA	24301592	**FECHA INGRESO**	20/04/2022	**ESTRATO**	CONTRIBUTIVO NO CANCELA
DIRECCION	CLL 41 19 A 04	**FECHA EGRESO**	20/04/2022	**TELEFONO**	3103883644
FEC_NAC	25/08/1945	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	3191
EDAD	76 Años \ 8 Meses \ 15 Días	**AUTORIZACION:**	923		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS						
881202	ECOCARDIOGRAMA MODO M BIDIMENSIONAL Y DOPPLER COLOR	1,00	$687300,00	$0,00	$0,00	$687300,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 687.300,00
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	$ 687.300,00

TOTAL: SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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° FE178453

FECHA FACTURA : 27/04/22 21:36
FECHA VENCIMIENTO : 27/05/2022
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
67ae55f70998e82587071897ba
b9905673c04f179f53d2bb2e9c
bf2f77320f3b8fc4bed25f1d624
89e628732d98f8662

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3624 SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
TELEFONO : 8748444

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

PACIENTE	NELLY HERRERA DE ZAPATA	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1337024
IDENTIFICA	24281240	**FECHA INGRESO**	19/04/2022	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	CRA 14 NO.14-04 LA PALMA	**FECHA EGRESO**	19/04/2022	**TELEFONO**	3154950398
FEC_NAC	4/01/1937	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	3338
EDAD	85 Años \ 4 Meses \ 5 Días	**AUTORIZACION:**	677		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890202	CONSULTA SUBESPECIALIZADA	1,00	$106800,00	$42000,00	$0,00	$148800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 148.800,00
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	$ 148.800,00

TOTAL: CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS 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.

Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE178466

FECHA FACTURA : 27/04/22 21:46
FECHA VENCIMIENTO : 27/05/2022
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
20f64462c9ddd882736a4fd7df
0f19d5f1862b3b1ecd42ca14e1f
2c04af6e70f1feec08b4e3b5ddd
3bf1f68bb6d43b28

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3624 SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
TELEFONO : 8748444

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

PACIENTE	GLORIA PATRICIA SALAZAR SALAZAR	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1340045
IDENTIFICA	51768542	**FECHA INGRESO**	27/04/2022	**ESTRATO**	DEDUCIBLES MP
DIRECCION	CALLE 85 25-110 APTO 1103 EDIFICIO AM	**FECHA EGRESO**	27/04/2022	**TELEFONO**	3206556657
FEC_NAC	24/08/1963	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	3191
EDAD	58 Años \ 8 Meses \ 16 Días	**AUTORIZACION:**	964		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS						
881306	HIGADO VIAS BILIARES PANCREAS Y VESICULA	1,00	$129600,00	$0,00	$0,00	$129600,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 129.600,00
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	$ 129.600,00

TOTAL: CIENTO VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS 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° FE178468

FECHA FACTURA : 27/04/22 21:48
FECHA VENCIMIENTO : 27/05/2022
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
09638e0f9be0d9aa2fcddb3676
10bf73eb29f87e965593748246
3a7a91401364c380eea4db064
172e7c7cfbf9782b085

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3624 SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
TELEFONO : 8748444

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

PACIENTE	EMMA HOYOS DE AGUDELO	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1340112
IDENTIFICA	24266772	**FECHA INGRESO**	27/04/2022	**ESTRATO**	PARTICULARES
DIRECCION	CRA 23 51 62 CERROS DEL CARRETRO	**FECHA EGRESO**	27/04/2022	**TELEFONO**	8813130
FEC_NAC	9/10/1936	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	3191
EDAD	85 Años \ 7 Meses \ 0 Días	**AUTORIZACION:**	829		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS						
881332	VIAS URINARIAS RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL	1,00	$157100,00	$0,00	$0,00	$157100,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 157.100,00
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	$ 157.100,00

TOTAL: CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL CIEN 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° FE178521

FECHA FACTURA : 27/04/22 22:55
FECHA VENCIMIENTO : 27/05/2022
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
96b90b385fff1b97aa4e7c37b1
204c09853ee07fe3743770fa4a
6acd112c7470b7fb206267a8ed
93b72cbdaae5e039dd

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3624 SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
TELEFONO : 8748444

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

PACIENTE	LUZ MERY MARTINEZ GUZMAN	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1339644
IDENTIFICA	30282560	**FECHA INGRESO**	26/04/2022	**ESTRATO**	CONTRIBUTIVO NO CANCELA
DIRECCION	CARRERA 21 #51-51 LA ARGENTINA	**FECHA EGRESO**	26/04/2022	**TELEFONO**	3137675137
FEC_NAC	26/11/1960	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	3388
EDAD	61 Años \ 5 Meses \ 13 Días	**AUTORIZACION:**	953		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS						
881306	HIGADO VIAS BILIARES PANCREAS Y VESICULA	1,00	$129600,00	$0,00	$0,00	$129600,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 129.600,00
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	$ 129.600,00

TOTAL: CIENTO VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS 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.

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE179117

FECHA FACTURA : 28/04/22 19:38
FECHA VENCIMIENTO : 28/05/2022
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
7dc38625a1ad6b2d068e3d128
52e68433a38fc32a26e2ae8c46
7351125d755fdcdc5bb88104e1
ac062c6488484396d6e

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3624 SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
TELEFONO : 8748444

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

PACIENTE	MANUELA BARRERTO OCAMPO	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1334379
IDENTIFICA	1002609259	**FECHA INGRESO**	09/04/2022	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	CLL 39 16 46	**FECHA EGRESO**	09/04/2022	**TELEFONO**	8766584
FEC_NAC	4/10/2002	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	3388
EDAD	19 Años \ 7 Meses \ 5 Días	**AUTORIZACION:**	676		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS						
881401	VAGINAL PARA DIAGNOSTICO GINECOLOGICO U OBSTETRICO	1,00	$137100,00	$0,00	$0,00	$137100,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 137.100,00
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	$ 137.100,00

TOTAL: CIENTO TREINTA Y SIETE MIL CIEN 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° FE179121

FECHA FACTURA : 28/04/22 19:40
FECHA VENCIMIENTO : 28/05/2022
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
489d57beaf39ae9be6faa655fc0
567d71e9243b64c7b4bb171f7c
633dbbc7db0e4d816676e0cc3f
8968f939efcf59922

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3624 SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
TELEFONO : 8748444

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

PACIENTE	MARTHA LUCIA CASTILLO DE BOTERO	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1334025
IDENTIFICA	24311575	**FECHA INGRESO**	08/04/2022	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	PORTAL DE LA FLORIDA CS 201	**FECHA EGRESO**	08/04/2022	**TELEFONO**	3146850710
FEC_NAC	1/07/1952	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	3388
EDAD	69 Años \ 10 Meses \ 8 Días	**AUTORIZACION:**	900		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS						
881601	EXTREMIDADES ARTICULAR CADERA PEDIATRICA HOMBRO O RODILLA	2,00	$140100,00	$0,00	$0,00	$280200,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 280.200,00
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	$ 280.200,00

TOTAL: DOSCIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS 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° FE179246

FECHA FACTURA : 28/04/22 21:23
FECHA VENCIMIENTO : 28/05/2022
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
7ad33770e5f43defe54f9f1faca
a25239110e09c7d8c1360e030
4ddd524c3dc6aafb62c9cf3f5ca
8925fad97f55cb062

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3624 SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
TELEFONO : 8748444

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

PACIENTE	MANUELA ALEJANDRA AGUDELO PEREZ	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1336929
IDENTIFICA	1002576906	**FECHA INGRESO**	19/04/2022	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	carrera 9b - 4a 02 chinchina	**FECHA EGRESO**	19/04/2022	**TELEFONO**	3116224648
FEC_NAC	17/08/2003	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	3388
EDAD	18 Años \ 8 Meses \ 23 Días	**AUTORIZACION:**	935		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890202	CONSULTA SUBESPECIALIZADA	1,00	$106800,00	$0,00	$0,00	$106800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 106.800,00
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	$ 106.800,00

TOTAL: CIENTO SEIS MIL OCHOCIENTOS 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° FE179883

FECHA FACTURA : 30/04/22 6:24
FECHA VENCIMIENTO : 30/05/2022
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
5becf48b7f76c34bcace7b47dd
8dcc4fa9e17e1b90a21c530447
6c874a6f2c5833568030cfead3
757a5086100093e491

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3624 SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
TELEFONO : 8748444

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

PACIENTE	ELIZABETH OROZCO DE VALENCIA	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1340797
IDENTIFICA	24325201	**FECHA INGRESO**	29/04/2022	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	CRA 21 46A-82 BARRIO SAN JORGE	**FECHA EGRESO**	29/04/2022	**TELEFONO**	8855934
FEC_NAC	9/06/1958	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	3512
EDAD	63 Años \ 11 Meses \ 0 Días	**AUTORIZACION:**	1072		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890202	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	1,00	$57700,00	$0,00	$0,00	$57700,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 57.700,00
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	$ 57.700,00

TOTAL: CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS 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.