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:	2023-02-13-3:57 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 9222 de fecha 2022-12-19. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	87222	**Fecha Registro:**	2023-01-11	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-017-000000 SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	32.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	32.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	32.000.000,00

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.4348830	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2022-12-27

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		32.000.000,00	0,00		
					Total:	32.000.000,00	0,00	32.000.000,00	32.000.000,00

Objeto:	SERVICIO MÉDICO: 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. S/RAD 17-9-2022-019955.

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	2023-12-04	32.000.000,00	32.000.000,00	NINGUNO

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD - 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 ***SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD - 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. ***SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD - 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 julio de 2022 y el 31 de diciembre de 2022, por personal vinculado a la Empresa. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Entidad. Los aportes del mes de diciembre de 2022 fueron presentados y pagados con éxito el día 20 de enero de 2023.

Dada en Manizales, a los diez (10) días del mes de febrero de 2023.



ANGIE KATHERIN PACHÓN CABRERA
Revisor Fiscal
TP- 191153 -T
CER–0441–23
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:

BA16C74F96BCF2E4

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 * * *

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 14868549139

(415)7707212489984(8020) 000001486854913 9

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	0 1 1 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	5 5																		

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
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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 - 09 - 30 / 11 : 59: 57

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: 14868549139

(415)7707212489984(8020) **000001486854913 9**

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: 14868549139

(415)7707212489984(8020) **000001486854913 9**

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: 14868549139

(415)7707212489984(8020) **000001486854913 9**

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: 14868549139

(415)7707212489984(8020) **000001486854913 9**

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	6 6 8 6 2 0 2 0		1 0 0 5 7 2 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
MONTES	RIOS	LUZ	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

Certificado
Bancario

Viernes, 10 de febrero de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES identificado(a) con NIT 890807591, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	07001959748	1999/03/03	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Hospital Universitario de Caldas
Queremos devolver sonrisas

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE277227

FECHA FACTURA : 23/01/23 9:33
FECHA VENCIMIENTO : 22/02/2023
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
ab664149adaa9d984d9ce0e13
9f10feb615cfb11cb7e1f95f1db
28c528028a5524160506fc6e0c
011d0c8194cbc40a9b

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : **SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3625 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**	1432444
IDENTIFICA	24325201	**FECHA INGRESO**	29/12/2022	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	CARRERA 21 N° 46 A 82 SAN JORGE	**FECHA EGRESO**	31/12/2022	**TELEFONO**	8855934
FEC_NAC	9/06/1958	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	433
EDAD	64 Años \ 7 Meses \ 29 Días	**AUTORIZACION:**	3728		
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	$63700,00	$0,00	$0,00	$63700,00
890602	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR EL ESPECIALIASTA TRATANTE DEL PACIENTE NO QUIRURGICO U OBSTET	2,00	$67100,00	$0,00	$0,00	$134200,00
890701	CONSULTA DE URGENCIAS	1,00	$65700,00	$0,00	$0,00	$65700,00
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS						
871121	TORAX PA O P A Y LATERAL REJA COSTAL	1,00	$80000,00	$0,00	$0,00	$80000,00
879111	TAC DE CRANEO SIMPLE	1,00	$558000,00	$0,00	$0,00	$558000,00
895100	ELECTROCARDIOGRAMA	2,00	$54800,00	$0,00	$0,00	$109600,00
902210	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1,00	$27700,00	$0,00	$0,00	$27700,00
903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1,00	$61100,00	$0,00	$0,00	$61100,00
903604	CALCIO IONICO	1,00	$71500,00	$0,00	$0,00	$71500,00
903803	ALBUMINA	1,00	$11400,00	$0,00	$0,00	$11400,00
903810	CALCIO COLORIMETRICO	1,00	$23800,00	$0,00	$0,00	$23800,00
903855	MAGNESIO COLORIMETRICO	1,00	$25600,00	$0,00	$0,00	$25600,00
903859	POTASIO	1,00	$39600,00	$0,00	$0,00	$39600,00
903864	SODIO	1,00	$32700,00	$0,00	$0,00	$32700,00

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764031105295 DEL 12 jul. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE85.582 AL FE10.000.000. VIGENCIA 12 jul. 2022-12 jul. 2023

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° FE277227

FECHA FACTURA : 23/01/23 9:33
FECHA VENCIMIENTO : 22/02/2023
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
ab664149adaa9d984d9ce0e13
9f10feb615cfb11cb7e1f95f1db
28c528028a5524160506fc6e0c
011d0c8194cbc40a9b

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3625 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**	1432444
IDENTIFICA	24325201	**FECHA INGRESO**	29/12/2022	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	CARRERA 21 N° 46 A 82 SAN JORGE	**FECHA EGRESO**	31/12/2022	**TELEFONO**	8855934
FEC_NAC	9/06/1958	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	433
EDAD	64 Años \ 7 Meses \ 29 Días	**AUTORIZACION:**	3728		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
903895	CREATININA	1,00	$16000,00	$0,00	$0,00	$16000,00
904904	TIROIDEA ESTIMULANTE TSH	1,00	$87800,00	$0,00	$0,00	$87800,00
E888000	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES PRACTICADO EN HABITACION UCI RN O QUIRF	1,00	$58700,00	$0,00	$0,00	$58700,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS						
931001	TERAPIA FISICA SESION	2,00	$25600,00	$0,00	$0,00	$51200,00
939403	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO PERCUCION DRENAJE Y EJERCICIOS RESPIRATORIOS SES	2,00	$25600,00	$0,00	$0,00	$51200,00
ESTANCIAS						
10A002	HABITACION BIPERSONAL	1,00	$367700,00	$0,00	$0,00	$367700,00
10A004	HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS	1,00	$275300,00	$0,00	$0,00	$275300,00
MATERIALES E INSUMOS						
MD000654	OXIGENO POR LITRO	1.200,00	$0,00	$23520,00	$0,00	$23520,00
MQ01T0150	TIRILLA DE GLUCOMETRIA	7,00	$8400,00	$0,00	$0,00	$58800,00
MQ01A0014	ADAPTADOR CONECTOR LIBRE DE AGUJA	2,00	$7401,00	$0,00	$0,00	$14802,00

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764031105295 DEL 12 jul. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE85.582 AL FE10.000.000. VIGENCIA 12 jul. 2022-12 jul. 2023

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE277227

FECHA FACTURA : 23/01/23 9:33
FECHA VENCIMIENTO : 22/02/2023
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
ab664149adaa9d984d9ce0e13
9f10feb615cfb11cb7e1f95f1db
28c528028a5524160506fc6e0c
011d0c8194cbc40a9b

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : **SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3625 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**	1432444
IDENTIFICA	24325201	**FECHA INGRESO**	29/12/2022	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	CARRERA 21 N° 46 A 82 SAN JORGE	**FECHA EGRESO**	31/12/2022	**TELEFONO**	8855934
FEC_NAC	9/06/1958	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	433
EDAD	64 Años \ 7 Meses \ 29 Días	**AUTORIZACION:**	3728		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
MQ01A01332	PELICULA TRANSPARENTE ESTERIL, 7cm x 9cm, PARA FIJAR CATETER INTRAVENOSOS	2,00	$4172,00	$0,00	$0,00	$8344,00
MQ01C0011	CANULA NASAL OXIGENO ADULTO	1,00	$5576,00	$0,00	$0,00	$5576,00
MQ01C0092	CATETER INTRAVENOSO 20G DE SEGURIDAD	4,00	$3344,00	$0,00	$0,00	$13376,00
MQ01E0010	EQUIPO VENOCLISIS MACROGOTEO	1,00	$3345,00	$0,00	$0,00	$3345,00
MQ01E0041	EQUIPO BOMBA DE INFUSION HOSPIRA	1,00	$40030,00	$0,00	$0,00	$40030,00
MQ01H0000	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO A BURBUJA	1,00	$16066,00	$0,00	$0,00	$16066,00
MEDICAMENTOS POS						
A012AC04611	CALCIO CARBONATO 1500 (Equivalente a Calcio elemental 600 mg) + ViTAMINA D3 200 UI TABLETA	1,00	$410,00	$0,00	$0,00	$410,00
A04AA018701	ONDANSETRON 2mg/mL, SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 4mL	1,00	$10638,00	$0,00	$0,00	$10638,00
A11CC05103	VITAMINA D3 (1000.000 UI/G) EQUIVALENTE A 2000 UI	2,00	$1763,00	$0,00	$0,00	$3526,00
B01AB057002	ENOXAPARINA SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL	1,00	$12512,00	$0,00	$0,00	$12512,00
B05BS004702	SODIO CLORURO al 0.9% BOLSA 250 mL solución inyectable	1,00	$3514,00	$0,00	$0,00	$3514,00

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764031105295 DEL 12 jul. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE85.582 AL FE10.000.000. VIGENCIA 12 jul. 2022-12 jul. 2023

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° FE277227

FECHA FACTURA : 23/01/23 9:33
FECHA VENCIMIENTO : 22/02/2023
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
ab664149adaa9d984d9ce0e13
9f10feb615cfb11cb7e1f95f1db
28c528028a5524160506fc6e0c
011d0c8194cbc40a9b

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : **SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3625 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**	1432444
IDENTIFICA	24325201	**FECHA INGRESO**	29/12/2022	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	CARRERA 21 N° 46 A 82 SAN JORGE	**FECHA EGRESO**	31/12/2022	**TELEFONO**	8855934
FEC_NAC	9/06/1958	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	433
EDAD	64 Años \ 7 Meses \ 29 Días	**AUTORIZACION:**	3728		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
B05BS004705	SODIO CLORURO al 0.9% BOLSA 50 mL solución inyectable	1,00	$2624,00	$0,00	$0,00	$2624,00
B05BS00473	SODIO CLORURO al 0.9% BOLSA 100 mL solución inyectable	5,00	$2000,00	$0,00	$0,00	$10000,00
B05XR007701	RINGER LACTATO BOLSA 500 mL HARTMAN solución inyectable	2,00	$4503,00	$0,00	$0,00	$9006,00
G04BD002161	FLAVOXATO 200 mg tableta	2,00	$8239,00	$0,00	$0,00	$16478,00
H03AA010102	LEVOTIROXINA SODICA 100 mcg TABLETA	2,00	$525,00	$0,00	$0,00	$1050,00
N03AF002141	FENITOINA SODÍCA 100 mg TABLETAS	3,00	$140,00	$0,00	$0,00	$420,00
N03AF002701	fenITOINA 250 mg/5 mL AMPOLLA	9,00	$18365,00	$0,00	$0,00	$165285,00
N06AB010141	ESCITALOPRAM 10 mg TABLETA	4,00	$2244,00	$0,00	$0,00	$8976,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 2.640.798,00
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	$ 2.640.798,00

TOTAL: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764031105295 DEL 12 jul. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE85.582 AL FE10.000.000. VIGENCIA 12 jul. 2022-12 jul. 2023

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° FE277227

FECHA FACTURA : 23/01/23 9:33
FECHA VENCIMIENTO : 22/02/2023
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
ab664149adaa9d984d9ce0e13
9f10feb615cfb11cb7e1f95f1db
28c528028a5524160506fc6e0c
011d0c8194cbc40a9b

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : **SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3625 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**	1432444
IDENTIFICA	24325201	**FECHA INGRESO**	29/12/2022	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	CARRERA 21 N° 46 A 82 SAN JORGE	**FECHA EGRESO**	31/12/2022	**TELEFONO**	8855934
FEC_NAC	9/06/1958	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	433
EDAD	64 Años \ 7 Meses \ 29 Días	**AUTORIZACION:**	3728		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT

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

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764031105295 DEL 12 jul. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE85.582 AL FE10.000.000. VIGENCIA 12 jul. 2022-12 jul. 2023

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE279143

FECHA FACTURA : 27/01/23 16:35
FECHA VENCIMIENTO : 26/02/2023
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
14694b359be5266469fc9b4989
df15eb1b78719ddbac453fa2a9
4d1d46b2a0401ebdb892bd1ff6
c3e217623149d1761f

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3625 SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
TELEFONO : 8748444

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

PACIENTE	MARIELA RIVERA GALLEGO	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1434820
IDENTIFICA	24263849	**FECHA INGRESO**	08/01/2023	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	CARRERA 41 N° 72 - 116 BARRIO ARANJU	**FECHA EGRESO**	08/01/2023	**TELEFONO**	8788346
FEC_NAC	8/04/1928	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	433
EDAD	94 Años \ 10 Meses \ 0 Días	**AUTORIZACION:**			
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS	1,00	$73300,00	$0,00	$0,00	$73300,00
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS						
902210	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1,00	$30900,00	$0,00	$0,00	$30900,00
903859	POTASIO	1,00	$44200,00	$0,00	$0,00	$44200,00
903864	SODIO	1,00	$36500,00	$0,00	$0,00	$36500,00
906913	PROTEINA C REACTIVA PCR PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRESICION	1,00	$63000,00	$0,00	$0,00	$63000,00
906340	SARS CoV2 (COVID-19) ANTIGENO HISOPADO	1,00	$80800,00	$0,00	$0,00	$80800,00
DERECHOS DE SALA						
124P01	SALA DE OBSERVACION TERCER NIVEL	1,00	$133900,00	$0,00	$0,00	$133900,00
MATERIALES E INSUMOS						
MQ01A0014	ADAPTADOR CONECTOR LIBRE DE AGUJA	1,00	$7401,00	$0,00	$0,00	$7401,00
MQ01C0092	CATETER INTRAVENOSO 20G DE SEGURIDAD	1,00	$3344,00	$0,00	$0,00	$3344,00
MQ01E0010	EQUIPO VENOCLISIS MACROGOTEO	1,00	$3345,00	$0,00	$0,00	$3345,00
MEDICAMENTOS POS						

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764031105295 DEL 12 jul. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE85.582 AL FE10.000.000. VIGENCIA 12 jul. 2022-12 jul. 2023

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE279143

Codigo Cufe:
14694b359be5266469fc9b4989
df15eb1b78719ddbac453fa2a9
4d1d46b2a0401ebdb892bd1ff6
c3e217623149d1761f

FECHA FACTURA : 27/01/23 16:35
FECHA VENCIMIENTO : 26/02/2023
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : **SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3625 SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
TELEFONO : 8748444

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

PACIENTE	MARIELA RIVERA GALLEGO	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1434820
IDENTIFICA	24263849	**FECHA INGRESO**	08/01/2023	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	CARRERA 41 N° 72 - 116 BARRIO ARANJU	**FECHA EGRESO**	08/01/2023	**TELEFONO**	8788346
FEC_NAC	8/04/1928	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	433
EDAD	94 Años \ 10 Meses \ 0 Días	**AUTORIZACION:**			
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
B05BS00473	SODIO CLORURO al 0.9% BOLSA 100 mL solución inyectable	1,00	$2000,00	$0,00	$0,00	$2000,00
N02BD026701	DIPIRONA SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOL. INY	1,00	$2534,00	$0,00	$0,00	$2534,00
N02BE01202	ACETAMINOFEN 10 mg/mL SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN FRASCO x 100 mL	1,00	$23410,00	$0,00	$0,00	$23410,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 504.634,00
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	$ 504.634,00

TOTAL: QUINIENTOS CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764031105295 DEL 12 jul. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE85.582 AL FE10.000.000. VIGENCIA 12 jul. 2022-12 jul. 2023

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE283416

FECHA FACTURA : 07/02/23 16:15
FECHA VENCIMIENTO : 9/03/2023
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
8c1602c7f1fa5d07de80dd3709
211a9299bb1d3096a42982daaf
1a3cc6629f1e3f0973dfde919be
26bf8c157c3c1505b

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3625 SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
TELEFONO : 8748444

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

PACIENTE	OLGA ALEJANDRA ARANGO GARCIA	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1443871
IDENTIFICA	30239880	**FECHA INGRESO**	31/01/2023	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	CALLE 11 #30A-11	**FECHA EGRESO**	31/01/2023	**TELEFONO**	3117509725
FEC_NAC	1/04/1984	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	3512
EDAD	38 Años \ 10 Meses \ 7 Días	**AUTORIZACION:**	220		
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 18764031105295 DEL 12 jul. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE85.582 AL FE10.000.000. VIGENCIA 12 jul. 2022-12 jul. 2023

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE283418

FECHA FACTURA : 07/02/23 16:20
FECHA VENCIMIENTO : 9/03/2023
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
4b1d11d403c7e17275eadfe94b
bff0a8d14497cf9c3876a709157
c6feeb5e843499baa1d0d53145
a3519993fcbc1d547

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3625 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**	1443073
IDENTIFICA	24311575	**FECHA INGRESO**	30/01/2023	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	PORTAL DE LA FLORIDA CS 201	**FECHA EGRESO**	30/01/2023	**TELEFONO**	3113128747
FEC_NAC	1/07/1952	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	3512
EDAD	70 Años \ 7 Meses \ 7 Días	**AUTORIZACION:**	221		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890202	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	1,00	$64300,00	-$6600,00	$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 18764031105295 DEL 12 jul. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE85.582 AL FE10.000.000. VIGENCIA 12 jul. 2022-12 jul. 2023

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° FE283419

FECHA FACTURA : 07/02/23 16:27
FECHA VENCIMIENTO : 9/03/2023
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
22a162b187793b886b667c8b6
a25b9005687ca9611d542d4e9
6375e96bd47e4218df874c9d68
9d577c1f9e5f4015a476

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3625 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**	1440026
IDENTIFICA	24325201	**FECHA INGRESO**	23/01/2023	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	CARRERA 21 N° 46 A 82 SAN JORGE	**FECHA EGRESO**	23/01/2023	**TELEFONO**	8855934
FEC_NAC	9/06/1958	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	3512
EDAD	64 Años \ 7 Meses \ 29 Días	**AUTORIZACION:**	218		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890202	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	1,00	$64300,00	-$6600,00	$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 18764031105295 DEL 12 jul. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE85.582 AL FE10.000.000. VIGENCIA 12 jul. 2022-12 jul. 2023

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE283425

FECHA FACTURA : 07/02/23 16:49
FECHA VENCIMIENTO : 9/03/2023
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
e8c7f39ab62859d902aabd8c63
acd96b6335e7824cb51d58adcb
77ed26ebb7e1eace36ade6090
6beb5af9298f89cf79f

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3625 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**	1440685
IDENTIFICA	24325201	**FECHA INGRESO**	24/01/2023	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	CARRERA 21 N° 46 A 82 SAN JORGE	**FECHA EGRESO**	24/01/2023	**TELEFONO**	8855934
FEC_NAC	9/06/1958	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	3512
EDAD	64 Años \ 7 Meses \ 29 Días	**AUTORIZACION:**	219		
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	$81500,00	$0,00	$0,00	$81500,00
873411	PELVIS CADERA ARTICULACIONES SACRO ILIACAS Y COXO FEMORALES	2,00	$69200,00	$0,00	$0,00	$138400,00
873443	COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES AL VALOR DE LA REGION AGREGAR	1,00	$36900,00	$0,00	$0,00	$36900,00
879460	TAC DE PELVIS	1,00	$579500,00	$0,00	$0,00	$579500,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 836.300,00
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	$ 836.300,00

TOTAL: OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764031105295 DEL 12 jul. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE85.582 AL FE10.000.000. VIGENCIA 12 jul. 2022-12 jul. 2023

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° FE283427

FECHA FACTURA : 07/02/23 16:56
FECHA VENCIMIENTO : 9/03/2023
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
34544501b25f9ef2d6d7147958
e1e720f6faaad6812d0a960fe3
3c90c75b9f9e1aff7d095c9a8fc
aede2024c4532e54e

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3625 SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
TELEFONO : 8748444

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

PACIENTE	MARIA AMELIA NARANJO DE GARCIA	**TIPO**	Otro	**HOJA DE TRABAJO**	1443410
IDENTIFICA	24271061	**FECHA INGRESO**	30/01/2023	**ESTRATO**	REGIMEN ESPECIAL NO CANC
DIRECCION	CALLE 8 # 9A-21 CHIPRE	**FECHA EGRESO**	30/01/2023	**TELEFONO**	8833559
FEC_NAC	7/12/1935	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	4545
EDAD	87 Años \ 2 Meses \ 1 Días	**AUTORIZACION:**	SENA		
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 18764031105295 DEL 12 jul. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE85.582 AL FE10.000.000. VIGENCIA 12 jul. 2022-12 jul. 2023

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

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