HOSPITAL SAN BERNARDO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
FILADELFIA CALDAS
890802223-7

Numeración de facturación electrónica del Nº HSF33.950 al HSF100.000, según resolución DIAN Nº 18764057561364 del 06 de Octubre de 2023.

Fecha de expedición: martes, 14 de noviembre de 2023
Fecha de vencimiento: martes, 14 de noviembre de 2023

Factura Electrónica de Venta No: HSF34822

POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N 3

NIT 900339410 (MANIZALES)

DEBE A

HOSPITAL SAN BERNARDO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Por concepto de servicios médicos hospitalarios, prestados a sus afiliados, durante el periodo:

07/11/2023 al 07/11/2023

Según Admisiones que se relacionan y se adjuntan

Item	Admisión No.	Nombre del usuario	Identificacion	Cant	Vr Unitario	Total	Autorización
1	033451	GARCIA MONTOYA MARTA LUCIA	CC 24645117		Ambulatorio	14-nov-2023	18764057561364
903841		GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)		1	18,600	18,600	
907106		PARCIAL DE ORINA INCLUÍDO SEDIMENTO		1	19,700	19,700	
MAT030		CATETER N° 20		2	2,925	5,850	
MAT045		CATETER HEPARINIZADO		1	595	595	
MAT028		EQUIPO MACRO (VENOCLISIS)		1	1,755	1,755	
19942561-		RINGER LACTATO (SOLUCION HARTM FCO O BOL		4	3,331	13,324	
903856		NITROGENO URÉICO		1	14,900	14,900	
903895		CREATININA EN SUERO ORINA Y OTROS		1	17,900	17,900	
902207		CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA - HEMATOCRITO - LEUC		1	30,900	30,900	
903868		TRIGLICÉRIDOS		1	20,800	20,800	
903818		COLESTEROL TOTAL		1	38,000	38,000	
903815		COLESTEROL HDL		1	31,300	31,300	
890701		CONSULTA DE URGENCIAS		1	73,400	73,400	
903883		GLUCOMETRIA		6	4,500	27,000	
S11102		HABITACIÓN BIPERSONAL		1	227,800	227,800	
	TOTAL ADMISIÓN	541,824	*COPAGO* 0		*SUBTOTAL ADMISIÓN*		541,824

Se anexa soporte con Firma del Usuario en declaración de servicios prestados

Calle 9 Carrera 5
0368580510
facturacionesanbernardo@gmail.com
FILADELFIA, CALDAS

Item	Admisión No.	Nombre del usuario	Identificacion	Cant	Vr Unitario	Total	Autorización

Son: **QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE.**

Total: 541,824

Total copágo: 0

Neto a pagar: 541,824

CUFE: 4c6bb52a0ca93287258f66e30745aa68dbd0164af62d46d2a00e302a484f61fc5b544ed7eb70222e71451bc383bb94c5

Consigne su pago en las siguientes cuentas

DAVIVIENDA Cta. No.: 000426001046 Corriente

Una vez realizada la consignación favor enviar la relación de facturas canceladas, al siguiente correo electronico facturacion@hospitalsanbernardo.gov.co

HSF34822-14/11/2023-890802223-900339410-5418244c6bb52a0ca93287258f66e30745aa68dbd0164af62d46d2a00e302a484f61fc5b544ed7eb70222e71451bc383bb94c5

#$16-01-02-040;86-5-20187-23;sandra.cortes3031@correo.policia.gov.co#$



Elaborado Por.

OSCAR FABIAN ALZATE BALLESTEROS

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Recibí Conforme

Se anexa soporte con Firma del Usuario en declaración de servicios prestados