



INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA - CLINICA NTRA SRA DE LOS REMEDIOS
NIT. 890.301.430-5
AVENIDA 2 NORTE N 24-157-CALI-Colombia
6081000 Fax: 6672787
www.clinicadelosremedios.com.co-coordinador.contable@cnsr.com.co
Somos grandes contribuyentes Resolución 012220 del 26 de diciembre 2022* Factura se Asimila en todos sus efectos legales a una letra de Cambio. Art. 774 Código de Comercio.

Servicio de Salud No sujeto a Impto de Ind. y Cio. IVA Regimen Comun.
Autorización numeración: 18764055295561 del 2023-09-03 numeración del 300001 al 600000 fecha del 2023-09-03 al 2024-09-03 prefijo: EC

FECHA GENERACIÓN			
2024	05	09	10:44:16
FECHA VENCIMIENTO			
2024	06	08	



Representación Grafica del documento electrónico según Resolución DIAN 042 del 05 de mayo del 2020
CUFE : 51c85d98ae14868c3890124f8e603ef95b69041107c8047e2256482d5a549d8db4d7801cfd33ec0f65e7b301c3984ea0

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE NIT / ID: 8999999034 DIRECCIÓN: AVENIDA GUADALUPE # 56 -88 TELEFONO: 5110400 CONSECUTIVO INTERNO: 217486-7 DOCUMENTO: 217486-7	PACIENTE: RIVERA DE GUERRERO JUSTINA ID: CC 27492959 DIR.PACIENTE: TELEFONO: 3116841342 PLAN: PÓLIZA: 27492959 AUTORIZACIÓN: 217486	FECHA INGRESO: 2024-04-23 17:50:00 FECHA EGRESO: 2024-05-09 05:00:00 TIPO DE USUARIO: OTRO FORMA PAGO: CRÉDITO
---	---	---

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
1	129A01	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	15.00	332,800.00		4,992,000.00
2	5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA	1.00	68,554.00		68,554.00
3	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	1.00	37,498.00		37,498.00
4	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	1.00	176,137.00		176,137.00
5	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	1.00	183,297.00		183,297.00
6	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	2.00	73,500.00		147,000.00
7	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	1.00	42,000.00		42,000.00
8	890410	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGIA	1.00	31,500.00		31,500.00
9	890443	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	1.00	84,000.00		84,000.00
10	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1.00	73,500.00		73,500.00
11	890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	1.00	132,405.00		132,405.00
12	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	14.00	69,300.00		970,200.00
13	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1.00	84,000.00		84,000.00
14	890610	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	4.00	22,050.00		88,200.00
15	890611	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FISICA	14.00	24,696.00		345,744.00
16	890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	15.00	24,696.00		370,440.00
	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	7.00	15,031.00		105,217.00
17		FERRITINA	2.00	26,879.00		53,758.00
18	903016	SATURACION DE TRANSFERRINA	3.00	38,257.00		114,771.00
19	903044	ACIDO FOLICO (FOLATOS) EN SUERO	1.00	26,879.00		26,879.00
20	903105	VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA)	2.00	61,112.00		122,224.00
21	903703	VITAMINA D 125 DIHIDROXI (D2-D3) (CALCIFIDOL)	3.00	162,997.00		488,991.00
22	903707	CLORO	2.00	10,269.00		20,538.00
23	903813	HIERRO TOTAL	2.00	32,201.00		64,402.00
24	903846	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	8.00	10,269.00		82,152.00
25	903859	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	6.00	10,269.00		61,614.00
26	903864	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA)	52.00	7,098.00		369,096.00
27	903883	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2.00	9,843.00		19,686.00
28	903895	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1.00	44,861.00		44,861.00
29	904902	UROANALISIS	1.00	14,508.00		14,508.00
30	907106	ENSURE LIQUIDO BOTELLA 220 ML	22.00	11,931.00		262,482.00
31	150422	CLORURO DE SODIO 1000ML SOL/SALINA NORMAL BOLSA -FRESENIUS	2.00	13,593.00		27,186.00
32	19932754-1B05XA03					
		Total Lineas 56				

OBSERVACIONES:
\$36-02-00-076-000000;4816994;anieto@sena.edu.co#\$

SUBTOTAL DESCUENTO COP/MOD/REC IVA ANTICIPO TOTAL A PAGAR
--

Imp.x.compu:SERVINTE SAS Nit.800064391-1 V18m

ELABORÓ	FIRMA Y SELLO EMISOR	FIRMA Y SELLO CLIENTE
		CC No.



NIT. 890.301.430-5
AVENIDA 2 NORTE N 24-157-CALI-Colombia
6081000 Fax: 6672787

vvvW.clinicadelosremedios.com.co-coordinador.contable@cnsr.com.co
Somos grandes contribuyentes Resolución 012220 del 26 de diciembre 2022* Factura se Asimila en todos sus efectos legales a una letra de Cambio. Art. 774 Código de Comercio.

FECHA GENERACIÓN			
2024	05	09	10:44:16
FECHA VENCIMIENTO			
2024	06	08	



Servicio de Salud No sujeto a Impto de Ind. y Cio. IVA Regimen Comun.
Autorización numeración: 18764055295561 del 2023-09-03 numeración del 300001 al 600000 fecha del 2023-09-03 al 2024-09-03 prefijo: EC

Representación Grafica del documento electrónico según Resolución DIAN 042 del 05 de mayo del 2020
CUFE : 51c85d98ae14868c3890124f8e603ef95b69041107c8047e2256482d5a549d8db4d7801cfd33ec0f65e7b301c3984ea0

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE NIT / ID: 8999999034 DIRECCIÓN: AVENIDA GUADALUPE # 56 -88 TELEFONO: 5110400 CONSECUTIVO INTERNO: 217486-7 DOCUMENTO: 217486-7	PACIENTE: RIVERA DE GUERRERO JUSTINA ID: CC 27492959 DIR.PACIENTE: TELEFONO: 3116841342 PLAN: PÓLIZA: 27492959 AUTORIZACIÓN: 217486	FECHA INGRESO: 2024-04-23 17:50:00 FECHA EGRESO: 2024-05-09 05:00:00 TIPO DE USUARIO: OTRO FORMA PAGO: CRÉDITO
---	--	---

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
33	19932754-2B05XA03	CLORURO DE SODIO 500ML SOL/SALINA NORMAL -FRESENIUS	18.00	7,822.00		140,796.00
34	19936296-8N02BA01	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TABLETA -GENFAR	2.00	85.00		170.00
35	19942561-2B05XA30	LACTATO RINGER 1000 ML BOLSA SOL HARTMAN -FRESENIUS	1.00	12,529.00		12,529.00
36	19991309-1R03BB04	SPIRIVA RESPIMAT 2.5MCG INHALADOR -BOEHRINGER	1.00	106,250.00		106,250.00
37	19993036-1N02BB02	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE -PROCAPS	6.00	1,721.00		10,326.00
38	19995788-1B05CB01	CLORURO DE SODIO 20MEG/10 ML SOLUCION INYECTABLE -SANDERSON	3.00	2,328.00		6,984.00
39	19999096-2V08AB05	IOPRAMIDA 300MG/50ML SOL INY ULTRAVIS -BAYER	2.00	69,512.00		139,024.00
40	20066121-5N03AX16	PREGABALINA 75MG CAPSULA EPIBALIN -MSN	22.00	1,650.00		36,300.00
41	20085383-4C10AA05	ATORVASTATINA 40MG TABLETA -ECAR	2.00	348.00		696.00
42	50589-48V03AN01	OXIGENO GAS 1000ML MEDICINAL -MESSER	37301.00	40.00		1,492,040.00
43	55895-6C08CA01	AMLODIPINO 5 MG TABLETA -GENFAR	12.00	60.00		720.00
44	700556	CONECTOR SMARTSITE SIN AGUJA REF 2000E7D	3.00	9,116.00		27,348.00
45	702257	JERINGA 3ML	6.00	806.00		4,836.00
46	702258	JERINGA 5ML	3.00	951.00		2,853.00
47	702259	JERINGA 10ML	5.00	1,113.00		5,565.00
48	702382	EQUIPO ANESTESIA ADULTO	4.00	3,834.00		15,336.00
49	702417	HUMIDIFICADOR 3PSI	1.00	19,699.00		19,699.00
50	702585	CANULA NASAL ADULTO 1104	1.00	6,893.00		6,893.00
51	708346	JERINGA 20ML A 3 PARTES	1.00	2,405.00		2,405.00
52	708898	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD 18G X 1.16 REF 381844 -BD	1.00	10,178.00		10,178.00
53	708902	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD 22G X 1.00 REF 381823 -BD	2.00	10,178.00		20,356.00
54	720068	TEGADERM ADVANCED 1683 IV 6.5X7CM CX100 3M	5.00	9,803.00		49,015.00
55	730058	EQUIPO DE BOMBA SIN AGUJA FRESENIUS INFUSION DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS REF M46441900	4.00	70,445.00		281,780.00
56	780896	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD 20G X 1.16 REF 381834 -BD	1.00	10,081.00		10,081.00
Total Lineas 56						

OBSERVACIONES:
\$36-02-00-076-000000;4816994;anieto@sena.edu.co#\$

SUBTOTAL	12,107,020.00
DESCUENTO	0.00
COP/MOD/REC	0.00
IVA	
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	12,107,020.00

SON: DOCE MILLONES CIENTO SIETE MIL VEINTE PESOS CON CERO CENTAVOS

Imp.x.compu:SERVINTE SAS Nit.800064391-1 V18m

ELABORÓ	FIRMA Y SELLO EMISOR	FIRMA Y SELLO CLIENTE
		CC No.