



HOSPITAL DPTAL FELIPE SUAREZ ESE SALAMINA
CALDAS
SALAMINA - CALDAS
NIT. 890801026 - 8
Tipo de Régimen: No Aplica
CL 3 # 9A 21 - 8595196
Código Prestador: 176530064601



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FEHF337611

CUFE:a4525f329dff2a849e91e2d3236e62458cfde64d6a1416b19f889a8bb28d1bd23af49857231e526018f58d99c3be00b

18764045384971 válida desde 2023-03-03 hasta 2024-03-02 Prefijo FEHF numeración 200001 al 500000

FACTURAR A:		NOMBRE: GIRALDO LINARES JOSE VICENTE	
NOMBRE:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 3 - POLICIA	TIPO Y NO. DE ID DEL USUARIO:	- CC-80021570
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	TIPO DE USUARIO:	Especiales o de Excepción cotizante
NIT:	900339410	EDAD:	45 A
DIRECCIÓN:	Escuela Carabineros Manizales	DIRECCIÓN:	CLL 10 ESTACION DE POLICIA SALAMINA.
TELÉFONO:	0	TELÉFONO:	3202905508
CIUDAD:	MANIZALES	MUNICIPIO:	SALAMINA
PAÍS:	CO	UNIDAD FUNCIONAL:	1 - U.F. URGENCIAS
		FECHA DE INGRESO Y EGRESO:	20240324 - 20240324
		CÓDIGO DEL PRESTADOR DE SERVICIOS	176530064601

MODALIDADES DE CONTRATACIÓN Y PAGO	COBERTURA O PLAN DE BENEFICIOS	NÚMERO DE CONTRATO	NÚMERO DE POLIZA	PAGOS COMPARTIDOS EN PLANES VOLUNTARIOS DE SALUD	FECHA INICIO	FECHA FIN
					20240324	20240324

ORDEN SERV. O SUBFACTURA: 701-27105	MÉDICO PINTO GARCIA NESTOR WILSON	ESPECIALIDAD MEDICINA_GENERAL	FECHA FACTURA 2024/03/31	FECHA VENCIMIENTO 2024/05/31	MONEDA COP	FORMA DE PAGO: Crédito Plazo 60 MEDIO DE PAGO: Acuerdo mutuo
-------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	--------------------------	------------------------------	------------	--

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	81873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	1	UNIDAD	\$52,300	\$52,300
2	81890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	UNIDAD	\$81,400	\$81,400
3	142107002	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML	2	UNIDAD	\$1,100	\$2,200
4	142111006	SODIO CLORURO 0.9% BOLSA X 100 ML	2	UNIDAD	\$5,000	\$10,000
5	142112203	DEXAMETASONA 4 MG/ML	1	UNIDAD	\$1,100	\$1,100
6	142118009	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML	1	UNIDAD	\$1,400	\$1,400
7	142629002	VENDA DE ALGODON LAMINADO 4 X 5	1	UNIDAD	\$4,100	\$4,100
8	142629008	VENDA DE TELA 6 X 5	1	UNIDAD	\$6,200	\$6,200
9	142629014	VENDA ELASTICA 4 X 5	1	UNIDAD	\$8,500	\$8,500
10	142609003	CATETER INTRAVENOSO NO 18	1	UNIDAD	\$5,600	\$5,600
11	142610006	EQUIPO MACROGOTERO VENOCISIS	1	UNIDAD	\$3,400	\$3,400
12	142617004	JERINGA DESECHABLE 5 ML	1	UNIDAD	\$500	\$500

TOTAL ITEMS 12

DESEFVACIONES: #816-01-02-043;urgencias;deris.rase3-cue@policia.gov.co#\$

Facturado por:

VALOR EN LETRAS: CIENTO SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS PESOS El pago oportuno de la presente factura de venta, causará intereses de mora a la tasa máxima legal establecida por la Superintendencia Financiera. El comprador del bien o beneficiario del servicio no podrá alegar falta de representación o indebida presentación por razón de la persona que reciba la mercancía o servicio en sus dependencias y suscriba la factura de venta, para efectos de la aceptación del título valor (Art. 2 Ley 1231/08). La presente factura de venta tiene el carácter de título valor. Por cumplir con la totalidad de los requisitos legales señalados en el artículo (3) Ley 1231 /08, se aplicarán a la presente factura de venta en lo pertinente, las normas relativas a la letra de cambio (Art. 7 Ley 1231/08). La presente factura se asimila a una letra de cambio.	SUBTOTAL	\$176,700.00
	DESCUENTO	\$0.00
	IVA	\$0.00
	TOTAL	\$176,700.00

Apreciado cliente este documento no es endosable

Fecha de recibido:

Nombre:

Identificación:

Firma: _____

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE



EMPRESA: HOSPITAL DPTAL FELIPE SUAREZ ESE SALAMINA
CAL
DIRECCION : CL 3 # 9A 21
EMAIL: correspondencia@esefelipesuarez.gov.co
NIT: 890.801.026 8
No. SGSSS:176530064601

ORDEN DE SERVICIO
NRO: V01 27105

FECHA EXP.:	Mar.26/2024 12:51	F. VENCE:	Mar.24/2024				
CONTRATANTE:	(URGENCIAS) REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 3	NIT:	900.339.410-8				
DIRECCION:	Escuela Carabineros Manizales	TEL:					
MODALIDA:		CODIGO:	5.010				
COBERTURA:	NO ASIGNADO	MED PAGO:	Acuerdo mutuo				
FORMA PAGO:	CONTADO						
P.APELLIDO	GIRALDO	S.APELLIDO	LINARES	P.NOMBRE:	JOSE	S.NOMBRE	VICENTE
ID:	CC 80021570			EDAD:	45 Años	ESTRATO:	
MUNICIPIO:	SALAMINA			TELEFONO:	3202905508		
TIPO:	ESPECIALES O DE EXCEPCION BENEFICIARIO			No. HISTORIA:	99 80021570		
N.SOPORTE:	V01 27105			FCH. SALIDA:	Mar.24/2024	HORA	15:23
FECHA INGRESO:	Mar.24/2024	HORA	13:51	UNID FUNCIONAL:	U.F. URGENCIAS		
FECHA REMISION:	Mar.24/2024	FCH. REAL ING.:	Mar.26/2024	ESPECIALIDAD:	MEDICINA_GENERAL		
MEDICO:	PINTO GARCIA NESTOR WILSON			No. DE POLIZA:			
AUTORIZACION:	7240272			CONTRATO:			
DIAGNOSTICO:	S598						

CODIGO	No.	No CR	DESCRIPCION	UNIDAD	CANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01890701	0000	01	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL Autorizacion: 7240272	unidad	1	81,400.00	81,400.00
01873122	0000	03	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO Autorizacion: 7240272	unidad	1	52,300.00	52,300.00
142107002	0000	12	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML Autorizacion: 7240272	unidad	2	1,100.00	2,200.00
142111006	0000	12	SODIO CLORURO 0.9% BOLSA X 100 ML Autorizacion: 7240272	unidad	2	5,000.00	10,000.00
142112203	0000	12	DEXAMETASONA 4 MG/ML Autorizacion: 7240272	unidad	1	1,100.00	1,100.00
142118009	0000	12	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML Autorizacion: 7240272	unidad	1	1,400.00	1,400.00
142609003	0000	09	CATETER INTRAVENOSO NO 18 Autorizacion: 7240272	unidad	1	5,600.00	5,600.00
142610006	0000	09	EQUIPO MACROGOTERO VENOCLISTS Autorizacion: 7240272	unidad	1	3,400.00	3,400.00
142617004	0000	09	JERINGA DESECHABLE 5 ML Autorizacion: 7240272	unidad	1	500.00	500.00
142629002	0000	09	VENDA DE ALGODON LAMINADO 4" X 5 Autorizacion: 7240272	unidad	1	4,100.00	4,100.00
142629008	0000	09	VENDA DE TELA 6" X 5 Autorizacion: 7240272	unidad	1	6,200.00	6,200.00
142629014	0000	09	VENDA ELASTICA 4" X 5 Autorizacion: 7240272	unidad	1	8,500.00	8,500.00
VALOR TOTAL SERVICIOS CUBIERTOS:				TOT LINEAS	12		176,700.00
MENOS EL VALOR PAGADO POR:				GIRALDO LINARES JOSE VICENTE			0.00
EL TOTAL A PAGAR POR:				(URGENCIAS) REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 3			176,700.00
SON: CIENTO SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS PESOS M.L.							
OBSERVACIONES:							
ESTEFANIA DUQUE OSORIO							
ELABORADO		FIRMA PACIENTE		RECIBI		RESPONSABLE HOSPITAL	

FORMATO ÚNICO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS



DIRECCION DE SANIDAD
ATENCION INICIAL DE URGENCIAS
300 - DIRECCION DE SANIDAD



Código de Atención7240272

Fecha y Hora de Elaboración3/25/2024 11:2

Información del Prestador

Nombre890801026*HOSPITAL DEPARTAMENTAL FELIPE SUÁREZ ESE*SALAMINA*CALDAS

DepartamentoCALDASMunicipioSALAMINA

DirecciónCL3 9A 21 SALAMINA CALDASTeléfono968595306

Información del Paciente

NombreJOSE VICENTE GIRALDO LINARES

NúmeroDocumento80021570

Fecha de Nacimiento25/6/1978

DirecciónCRA 128 N° 17-15HBTeléfono588529581

DepartamentoBOGOTÁ, D.C.MunicipioBOGOTÁ, D.C.

Servicio(s) Auto-izado(s)

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de la Autorización

URGENCIAS

Fecha de Ingreso2024/03/24 13:51:00

DiagnósticoS598 - OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DEL ANTEBRAZO

Observaciones

SE VERIFICAN DERECHOS Y SE GENERA CÓDIGO DE URGENCIAS. EN CUMPLIMIENTO DE LA POLÍTICA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL, SE REQUIERE LA NOTIFICACIÓN INMEDIATA AL CORREO ELECTRÓNICO DISAN.GRISS-AUT@POLICIA.GOV.CO Y DISAN.REFER-NAL@POLICIA.GOV.CO (PARA AUTORIZACIONES DE URGENCIAS) Y DISAN.GRISS-CRF@POLICIA.GOV.CO (PARA SERVICIOS POSTERIORES A LA URGENCIA) DE LOS REPORTES DE CONCEPTOS MÉDICOS Y PRUEBAS DIAGNÓSTICAS DE RELEVANCIA CLÍNICA QUE REQUIERAN INTERVENCIÓN PRIORITARIA.
MOTIVO DE CONSULTA: MC: " ME METIERON UN PALAZO EN EL ANTEBRAZO" ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 45 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES DE RELEVANCIA, QUIEN CONSULTA AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CUADRO CLÍNICO DE 3 HORAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO CON ARMA CONTUNDENTE DURANTE SUS EJERCICIOS COMO POLICIA, CON POSTERIOR DOLOR EN REGIÓN DE ANTEBRAZO IPSILATERAL. NO OTROS SINTOMAS

Código(s) CUPS	Descripción
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Datos Funcionario que Autoriza el Servicio

NombreMAIRA ALEJANDRA GARZON PALMA

CargoFUNCIONARIO CENTRAL DE AUTORIZACIONES

Teléfono3505546128

CENTRAL DE AUTORIZACIONES - BOGOTÁ CALLE 44 No. 50-51 - Teléfono : 350 5546128

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80.021.570

GIRALDO LINARES

APELLIDOS

JOSE VICENTE

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-JUN-1978

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.79

ESTATURA

O+

G.S. RH

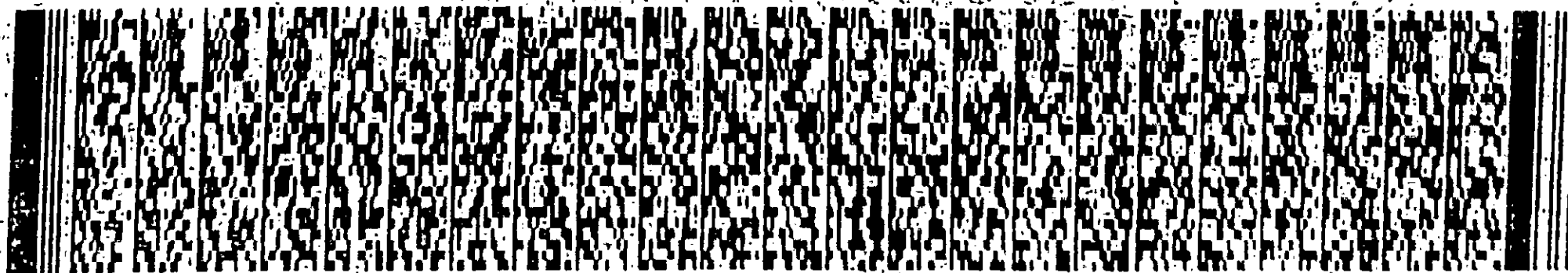
M

SEXO

06-MAR-1997 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-4000100-00135891-M-0080021570-20081211

0007894310A.1

25279277

REGISTRO NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
Fuerza Nacional

CC 00021570

Documento de Identificación

GIRALDO LINARES

Apellido

JOSE VICENTE

Nombre

25-JUN-2022

Fecha de Vencimiento

PATRULLERO

Grado del Titular





25-JUN-1978

Fecha de nacimiento

080917161

Numero de carné

O +

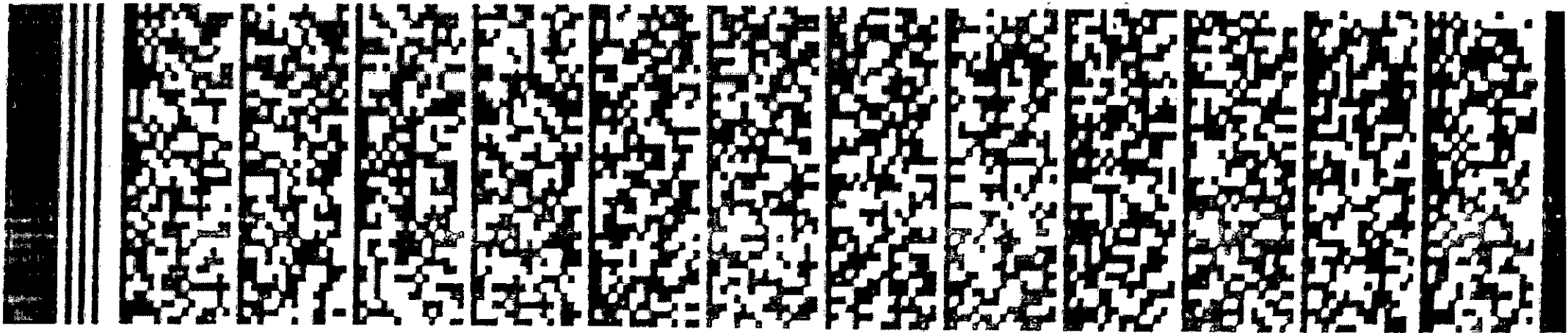
GS:Rh

M

Sexo

INDICE DERECHO

**VALIDO PARA ACCEDER A LOS
SERVICIOS A QUE TENGA DERECHO**



80021570/2017/02/14.03:25 05

 <p>HOSPITAL DEPARTAMENTAL FELIPE SUÁREZ E.S.E. 110 BIENESTAR Y SALUD EN NUESTRAS MANOS</p>	GESTION DOCUMENTAL	Código: GD: HFS.P-01
	COMUNICACIONES OFICIALES	Versión: 01
	HOSPITAL DEPARTAMENTAL FELIPE SUÁREZ ESE SALAMINA -CALDAS	Fecha: Marzo/2020
		Página 1

De acuerdo a lo consagrado en el Anexo Técnico No 5 de la Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de la Protección Social, literal A, Númeral 8: Comprobación de recibido del usuario; declaro que fueron prestados los servicios de salud en el periodo indicado en el Hospital Departamental Felipe Suárez de Salamina Caldas.

NOMBRE DEL USUARIO: Jose Vicente Giraldo Linares

NÚMERO DE DOCUMENTO: 80.021.570

TIPO DE DOCUMENTO ACUDIENTE CC: x CE: TI: RC: PA: PT:
PE: PT: OTRO: ¿Cuál?

ACUDIENTE (en caso de requerirlo):

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL ACUDIENTE:

TIPO DE DOCUMENTO DEL ACUDIENTE CC: CE: TI: RC: PA:
PT: PE: PT: OTRO: ¿Cuál?

FECHA DE INGRESO DIA: 24 MES: 03 AÑO: 24

FECHA DE EGRESO DIA: MES: AÑO:

SERVICIO HOSPITALARIO: Urg-

FIRMA DEL USUARIO Y/O HUELLA

CO80021570

FIRMA DEL ACUDIENTE Y/O HUELLA

Vol- 27105

CORRESPONDE A LA ORDEN DE SERVICIOS Y/O FACTURA

Dirección: calle 3 N 9 A -21.Salamina Caldas. Teléfonos 8595192-8595196 Telefax 8595306

Página Web: <http://www.esefelipesuarez.gov.co>

Email: correspondencia@esefelipesuarez.gov.co

	HOSPITAL DPTAL FELIPE SUAREZ ESE SALAMINA CALDAS Nit: 890.801.026-8		SIS - 414		
	HISTORIA CLINICA DE: ORDENES MEDICAS - URGENCIAS TIPO DE ORDEN: RAYOS X - IMAGENOLOGIA		Docto: W61 89067	Fecha: Mar.24/2024	
Nombre:	GIRALDO LINARES JOSE VICENTE	Edad:	45 Años	Sexo:	MASCULINO
Telefono:	3202905508	Estrato:	OTRO-		
Historia:	80021570	Id:	CC	80.021.570	
Estado Civil:	UNIÓN LIBRE	Codigo Dx:	S598		
Entidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN S	Fch Nac:	Jun.25/1978		

Fecha: Mar.24/2024 Hora: 13:51	
Nro	P R E S C R I P C I O N E S Y O R D E N E S M E D I C A S
7	RAYOS X - IMAGENOLOGIA: RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO , Cant/dad:1 , Obs:.
Pagina: 1 de 1 Imprime: ENF104	Medico: PINTO GARCIA NESTOR WILSON
Fecha Sistema: 24/03/2024 Hora: 14:20:11	Cedula: 1.053.865.737 Registro:
Firma	

		HOSPITAL DPTAL FELIPE SUAREZ ESE SALAMINA CALDAS Nit: 890.801.026-8			
HISTORIA CLINICA DE: ENFERMERIA - URGENCIAS SOPORTE FACTURACION			Docto Ing: X83 28144 Fecha Ing: Mar.24/2024		
Nombre	GIRALDO LINARES JOSE VICENTE	Edad:	45 Años	Sexo:	MASCULINO
Teléfono	3202905508	Estrato:	OTRO-		
Historia	80021570	Id:	CC	80.021.570	
Estado Civil	UNIÓN LIBRE	Código Dx:			
Entidad	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN S	Servicio:	URGENCIAS		
Sala	UCI NEONATOS	Cama:	SINASIU		
Cuenta Hospi:	CU 26470				

CODIGO	NOMERE	CANTIDADES					APLICADO O REGISTRADO POR ENFERMERIA	REGISTRADO COMO CONSUMO PARA FACTURAR
		ORDENADO	PEDIDO	DEVUELVO	NETO PEDIDO			
URGENCIAS CONSULTA								
01690701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	/						1
IMAGENOLOGIA-RX I NIVEL								
01873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	1					1	
FARMACIA E INSUMOS								
142107002	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML-SLN INYECTABLE	2	2		2	2	2	2
142111006	SODIO CLORURO 0.9% BOLSA X 100 ML-SLN INYECTABLE	1	1		1	2	1	1
142112203	DEXAMETASONA 4 MG/ML-SLN INYECTABLE	1	1		1	1	1	1
142118009	TRANADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML-SLN INYECTABLE	1	1		1	1	1	1
MATERIAL MEDICO QUIRURGICO								
142609003	CATETER INTRAVENOSO NO 18-UNIDAD		1		1	1		
142610006	EQUIPO MACROGOTERO VENOCCLISIS-UNIDAD		1		1	1		
142617004	JERINGA DESECHABLE 5 ML-UNIDAD		2		2	2		
142629002	VENDA DE ALGODON LAMINADO 4" X 5-UNIDAD	3	3		3	1	2	2
142629008	VENDA DE TELA-UNIDAD	1	1		1	1	1	1
142629014	VENDA ELASTICA 4" X 5-UNIDAD	1	1		1	1	1	1

016 /