FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE599022

FECHA FACTURA : 30/01/25 8:27
FECHA VENCIMIENTO : 1/03/2025
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
da2cae07ad84ce81a3ba59218e
061dae283713bd99dd254cdf22
7b9495e4182e7d9eb28a939e5
6e2cc61ee73f13fee34

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3627 SENA-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NOTAS FINALES:
TELEFONO : 8748444

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

PACIENTE	CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA	**TIPO**	Contributivo	**HOJA DE TRABAJO**	1763212
IDENTIFICA	24275050	**FECHA INGRESO**	29/12/2024	**ESTRATO**	CONTRIBUTIVO NO CANCELA
DIRECCION	CALLE 18A # 9-97 BARRIO CAMPO HERMO	**FECHA EGRESO**	01/01/2025	**TELEFONO**	3117660467
FEC_NAC	28/03/1933	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	072
EDAD	91 Años / 10 Meses / 3 Días	**AUTORIZACION:**	1		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	2	$ 71.500	$ 0	$ 0	$ 143.000
890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1	$ 79.100	$ 0	$ 0	$ 79.100
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	$ 49.300	$ 0	$ 0	$ 49.300
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS						
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL DE CUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO	1	$ 30.990	$ 0	$ 0	$ 30.990
879301	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	1	$ 136.337	$ 0	$ 0	$ 136.337
879910	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	1	$ 281.380	$ 0	$ 0	$ 281.380
881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	1	$ 687.300	$ 0	$ 0	$ 687.300
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	2	$ 21.816	$ 0	$ 0	$ 43.632
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	$ 8.250	$ 0	$ 0	$ 8.250
901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	1	$ 31.625	$ 0	$ 0	$ 31.625
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1	$ 9.350	$ 0	$ 0	$ 9.350
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1	$ 9.625	$ 0	$ 0	$ 9.625
902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	1	$ 61.875	$ 0	$ 0	$ 61.875

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764074936348 DEL 12 jul. 2024. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE345.870 AL FE10.000.000. VIGENCIA 12 jul. 2024-12 jul. 2025

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE599022

FECHA FACTURA : 30/01/25 8:27
FECHA VENCIMIENTO : 1/03/2025
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
da2cae07ad84ce81a3ba59218e
061dae283713bd99dd254cdf22
7b9495e4182e7d9eb28a939e5
6e2cc61ee73f13fee34

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3627 SENA-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NOTAS FINALES:
TELEFONO : 8748444

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

PACIENTE	CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA	**TIPO**	Contributivo	**HOJA DE TRABAJO**	1763212
IDENTIFICA	24275050	**FECHA INGRESO**	29/12/2024	**ESTRATO**	CONTRIBUTIVO NO CANCELA
DIRECCION	CALLE 18A # 9-97 BARRIO CAMPO HERMO	**FECHA EGRESO**	01/01/2025	**TELEFONO**	3117660467
FEC_NAC	28/03/1933	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	072
EDAD	91 Años / 10 Meses / 3 Días	**AUTORIZACION:**	1		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA)	1	$ 14.320	$ 0	$ 0	$ 14.320
903438	TROPONINA T CUALITATIVA	2	$ 61.737	$ 0	$ 0	$ 123.474
903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	1	$ 27.500	$ 0	$ 0	$ 27.500
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$ 27.941	$ 0	$ 0	$ 27.941
903856	NITROGENO UREICO BUN	1	$ 4.813	$ 0	$ 0	$ 4.813
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	$ 10.881	$ 0	$ 0	$ 10.881
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	$ 6.875	$ 0	$ 0	$ 6.875
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	$ 7.694	$ 0	$ 0	$ 7.694
ESTANCIAS						
129A02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MÚLTIPLE	3	$ 455.100	$ 0	$ 0	$ 1.365.300
MATERIALES E INSUMOS						
MD000654	OXIGENO POR LITRO	6.240	$ 25	$ 0	$ 0	$ 156.000
MQ01A0014	ADAPTADOR CONECTOR LIBRE DE AGUJA	1	$ 9.387	$ 0	$ 0	$ 9.387
MQ01A01332	PELICULA TRANSPARENTE ESTERIL, 7cm x 9cm, PARA FIJAR CATETER INTRAVENOSOS	1	$ 6.433	$ 0	$ 0	$ 6.433
MQ01C0011	CANULA NASAL OXIGENO ADULTO	1	$ 3.531	$ 0	$ 0	$ 3.531
MQ01C0092	CATETER INTRAVENOSO 20G DE SEGURIDAD	1	$ 5.085	$ 0	$ 0	$ 5.085
MQ01E0010	EQUIPO VENOCLISIS MACROGOTEO	1	$ 7.112	$ 0	$ 0	$ 7.112

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764074936348 DEL 12 jul. 2024. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE345.870 AL FE10.000.000. VIGENCIA 12 jul. 2024-12 jul. 2025

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE599022

FECHA FACTURA : 30/01/25 8:27
FECHA VENCIMIENTO : 1/03/2025
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
da2cae07ad84ce81a3ba59218e
061dae283713bd99dd254cdf22
7b9495e4182e7d9eb28a939e5
6e2cc61ee73f13fee34

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : SENA-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3627 SENA-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NOTAS FINALES:
TELEFONO : 8748444

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

PACIENTE	CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA	**TIPO**	Contributivo	**HOJA DE TRABAJO**	1763212
IDENTIFICA	24275050	**FECHA INGRESO**	29/12/2024	**ESTRATO**	CONTRIBUTIVO NO CANCELA
DIRECCION	CALLE 18A # 9-97 BARRIO CAMPO HERMO	**FECHA EGRESO**	01/01/2025	**TELEFONO**	3117660467
FEC_NAC	28/03/1933	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	072
EDAD	91 Años / 10 Meses / 3 Días	**AUTORIZACION:**	1		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
MQ01E0031	EQUIPO EXTENSION MONITOREO PRESION 120 CM	1	$ 7.359	$ 0	$ 0	$ 7.359
MQ01E0041	EQUIPO BOMBA DE INFUSION HOSPIRA	1	$ 47.880	$ 0	$ 0	$ 47.880
MQ01I0020	INHALOCAMARAS ADULTO	1	$ 12.203	$ 0	$ 0	$ 12.203
MQ01J0007	JERINGA DESECH 10CC C/A CON EMBOLO CUERPO Y PISTON + CIERRE ROSCADO DE AJUSTE HERMETICO	9	$ 1.054	$ 0	$ 0	$ 9.486
MQ01J0009	JERINGA DESECH 20CC C/A CON EMBOLO CUERPO Y PISTON + CIERRE ROSCADO DE AJUSTE HERMETICO	7	$ 1.780	$ 0	$ 0	$ 12.460
MQ01N0005	NIPLE CONEXION MANGUERA DE OXIGENO	1	$ 4.237	$ 0	$ 0	$ 4.237
MEDICAMENTOS POS						
MD000917	CITRATO DE CALCIO 1500 mg (315 mg de calcio elemental) + VITAMINA D 200 UI TABLETA	3	$ 4.487	$ 0	$ 0	$ 13.461
MD002904	OMEprazol 40 mg POLVO LIOFILIZADO	3	$ 4.783	$ 0	$ 0	$ 14.349
MD000007	OMEprazol 20 mg CÁPSULA	1	$ 226	$ 0	$ 0	$ 226
A04AA018701	ONDANSETRON 2mg/mL, SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 4mL	7	$ 3.632	$ 0	$ 0	$ 25.424
B01AB057002	ENOXAparina SODICA 40mg/0,4mL , SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,4mL	2	$ 13.978	$ 0	$ 0	$ 27.956
MD003847	ENOXAparina SODICA 60mg/0,6mL SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRELLENADA DE 0,6mL	2	$ 20.968	$ 0	$ 0	$ 41.936
B05BS004703	SODIO CLORURO al 0.9% BOLSA 100 mL solución inyectable libre de PVC	17	$ 2.629	$ 0	$ 0	$ 44.693

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764074936348 DEL 12 jul. 2024. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE345.870 AL FE10.000.000. VIGENCIA 12 jul. 2024-12 jul. 2025

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° FE599022

FECHA FACTURA : 30/01/25 8:27
FECHA VENCIMIENTO : 1/03/2025
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
da2cae07ad84ce81a3ba59218e
061dae283713bd99dd254cdf22
7b9495e4182e7d9eb28a939e5
6e2cc61ee73f13fee34

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : **SENA-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3627 SENA-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NOTAS FINALES:
TELEFONO : 8748444

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

PACIENTE	CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA	**TIPO**	Contributivo	**HOJA DE TRABAJO**	1763212
IDENTIFICA	24275050	**FECHA INGRESO**	29/12/2024	**ESTRATO**	CONTRIBUTIVO NO CANCELA
DIRECCION	CALLE 18A # 9-97 BARRIO CAMPO HERMO	**FECHA EGRESO**	01/01/2025	**TELEFONO**	3117660467
FEC_NAC	28/03/1933	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	072
EDAD	91 Años / 10 Meses / 3 Días	**AUTORIZACION:**	1		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
MD015513	RINGER LACTATO BOLSA 500 mL HARTMAN solución inyectable	10	$ 7.834	$ 0	$ 0	$ 78.340
MD000140	ESPIRONOLACTONA 25 mg TABLETA	3	$ 346	$ 0	$ 0	$ 1.038
MD002972	METOprolol SUCCINATO 23,75 mg(equivalente a Metoprolol tartrato 25mg) Tableta Liberación Prolongada	3	$ 313	$ 0	$ 0	$ 939
MD001198	TELMISARTAN 80 mg TABLETA	4	$ 1.115	$ 0	$ 0	$ 4.460
MD002902	CEFUROxima 750 mg POLVO LIOFILIZADO, VIAL	8	$ 8.185	$ 0	$ 0	$ 65.480
MD000459	DIPIrona SODICA 1 g/2 mL AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	14	$ 1.790	$ 0	$ 0	$ 25.060
MD016100	ESCITALOPRAM 10 mg TABLETA RECUBIERTA	3	$ 1.871	$ 0	$ 0	$ 5.613
MD000565	IPRATROPIO BROMURO 0.02 mg Aerosol para Inhalaciones	1	$ 32.827	$ 0	$ 0	$ 32.827
MD002602	MONTELUKAST 10 MG TABLETA	3	$ 2.697	$ 0	$ 0	$ 8.091
V08CA04SY1	IOBITRIDOL 300 mg/mL MILILITROS	150	$ 1.356	$ 0	$ 0	$ 203.400

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 4.035.028,00
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	$ 4.035.028,00

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764074936348 DEL 12 jul. 2024. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE345.870 AL FE10.000.000. VIGENCIA 12 jul. 2024-12 jul. 2025

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

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

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° FE599022

FECHA FACTURA : 30/01/25 8:27
FECHA VENCIMIENTO : 1/03/2025
FORMA DE PAGO : CREDITO
PLAZO : 30 DIAS

Codigo Cufe:
da2cae07ad84ce81a3ba59218e
061dae283713bd99dd254cdf22
7b9495e4182e7d9eb28a939e5
6e2cc61ee73f13fee34

SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD

CLIENTE : **SENA-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
DIRECCION : KM 10 VIA AL MAGDALENA
NIT: 899999034 - 1
CONTRATO : DP3627 SENA-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NOTAS FINALES:
TELEFONO : 8748444

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

PACIENTE	CELIA ROSA GOMEZ MONTOYA	**TIPO**	Contributivo	**HOJA DE TRABAJO**	1763212
IDENTIFICA	24275050	**FECHA INGRESO**	29/12/2024	**ESTRATO**	CONTRIBUTIVO NO CANCELA
DIRECCION	CALLE 18A # 9-97 BARRIO CAMPO HERMO	**FECHA EGRESO**	01/01/2025	**TELEFONO**	3117660467
FEC_NAC	28/03/1933	**CENT. DE ATENCION**	SERVICIOS ESPECIALES DE S	**USUARIO**	072
EDAD	91 Años / 10 Meses / 3 Días	**AUTORIZACION:**	1		
SEXO	Femenino	**CODIGO IPS**	170010010301		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT

TOTAL: CUATRO MILLONES TREINTA Y CINCO MIL VEINTIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764074936348 DEL 12 jul. 2024. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FE345.870 AL FE10.000.000. VIGENCIA 12 jul. 2024-12 jul. 2025

IVA REGIMEN COMUN - SOMOS ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

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