OK.

CE 140- 202500467

Caldas, Antioquia, 14 de mayo de 2025

DOCTOR
FRANCISCO JAVIER VÉLEZ ZULUAGA
Secretario Local De Salud
Municipio De Caldas

ASUNTO: FACTURACIÓN ABRIL 2025.

Cordial Saludo,

Envío a ustedes el radicado 54252 por la prestación de servicios a los pacientes extranjeros y/o vinculados del municipio de caldas Antioquia correspondiente al mes de ABRIL DEL AÑO 2025, así:

SERVICIO FACTURADO O LÍNEA DE PAGO	PERÍODO FACTURADO (MES Y AÑO)	TOTAL, No. DE FACTURAS	No. remisión (radicado)	TOTAL
Extranjeros y/o vinculados	**Abril 2025**	**10**	**54252**	**$ 3.840.295.00**

Se anexa CD con facturas y soportes de la prestación de los servicios de salud.

En caso de cualquier inquietud e información adicional con gusto será suministrada en el tel: 4448061 ext. 174-145-138 y en el correo electrónico: coorfacturación@esehospicaldas.gov.co y cartera@esehospicaldas.gov.co.

Atentamente,

JUAN CARLOS SANCHEZ HOYOS
Subgerente Administrativo y Financiero

Proyectó: Adis Sánchez Restrepo – Profesional universitaria

Rdo. 1455/25
10:32am
Jany.

Empresa Social del Estado
Hospital
San Vicente de Paúl
Caldas Antioquia

RADICACION DE CUENTAS Nº 54292

FECHA DOCUMENTO: 09/05/2025 11:46 AM
ESTADO: Confirmado
TERCERO: DE CALDAS MUNICIPIO
NIT: 890980447
CIUDAD: CALDAS
DIRECCION: CARRERA 49 129 SUR 84
TELEFONO: 3788527
FECHA RAD ENTIDAD:
Nº RADICACION ENTIDAD:

Enviamos las facturas correspondientes a los servicios de salud prestados.
Anexamos soportes
Cualquier Información adicional con gusto será suministrada en el numero telefónico 3786300 ext, 264 - 174 o el correo electrónico lsantamaria@esehospicaldas.gov.co
Para nosotros tener el gusto de atenderlos.

Nº FACTURA	FECHA FACTURA	PACIENTE	VALOR FACTURA	VALOR RADICADO
000003409094	02/04/2025	306963	$ 315,792.00	$ 315,792.00
000003409285	03/04/2025	10095063	$ 377,094.00	$ 377,094.00
000003409299	03/04/2025	27594959	$ 431,491.00	$ 431,491.00
000003410516	08/04/2025	6843995	$ 1,075,332.00	$ 1,075,332.00
000003410641	08/04/2025	VEN10468821	$ 397,851.00	$ 397,851.00
000003411847	14/04/2025	12333697	$ 565,850.00	$ 565,850.00
000003413702	22/04/2025	VEN32801358	$ 221,558.00	$ 221,558.00
000003414756	25/04/2025	VEN300	$ 183,227.00	$ 183,227.00
000003414910	27/04/2025	VEN13812905	$ 131,099.00	$ 131,099.00
000003415218	28/04/2025	VEN10923471	$ 141,001.00	$ 141,001.00

Numero de facturas relacionadas: 10 **TOTAL RADICADO:** $ 3,840,295.00

SON TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

BERNARDO CARTAGENA RAMIREZ
Auxiliar Administrativo

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL- CALDAS] NIT [890907215-1]

Empresa Social del Estado
Hospital
San Vicente de Paúl
Caldas Antioquia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No: 3409094

FECHA: 02 abr. 2025 03:37 p. m.

NIT: 890907215-1 DIR: Cra 48 Nro 135 Sur 41 Tels: 3786300

Paciente 306963 JOSE DAVID QUIROZ BRACHO **NIT** 890980447 1
Entidad ALC129 ALCALDIA DE CALDAS 12C03 **Teléfono** 3788527
Dirección CARRERA 49 129 SUR 84 **Edad** 9 Años / 10 Meses / 4 Días
Estrato 28 NIVEL 0 - VINCULADO **Sexo** Masculino

Fec Ingreso 04 mar. 2025 10:31 p. m. **Ingreso** 4314274 **Fec Egreso** 14 mar. 2025 03:23 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS NIVEL 1	1,00	$ 93.500	$ 0	$ 0	$ 93.500
AYUDAS DIAGNOSTICAS						
871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	1,00	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 113.900
902210	HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO NIVEL 1	1,00	$ 39.400	$ 0	$ 0	$ 39.400
903856	NITROGENO UREICO BUN NIVEL 1	1,00	$ 19.000	$ 0	$ 0	$ 19.000
903895	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS NIVEL I	1,00	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 22.800
MATERIALES E INSUMOS						
103410061	ADAPTADOR PARA HEPARINIZAR REF 385100	1,00	$ 2.443	$ 0	$ 0	$ 2.443
103410085	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD # 22 G X 25 MM REF 4251628-04	1,00	$ 5.893	$ 0	$ 0	$ 5.893
103412050	EQUIPO MACROGOTERO SIN AGUJA LUER LOCK REF 81-022	1,00	$ 4.702	$ 0	$ 0	$ 4.702
103421025	JERINGA DESECHABLE 5 ML 21 X 1 1/2 LUER LOCK	1,00	$ 711	$ 0	$ 0	$ 711
1034568947	APOSITO DE PELICULA TRANSPARENTE 6 CM X 8 CM REF 72390-00	1,00	$ 3.155	$ 0	$ 0	$ 3.155
149638	TOALLITA HUMEDA CON ALCOHOL 70% + CLORHEXIDINA 2% 45 X 85MM REF. TOHU001	2,00	$ 122	-$ 243	$ 0	$ 0
MEDICAMENTOS POS						
2606-2	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMANN) SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML	1,00	$ 4.414	$ 0	$ 0	$ 4.414
9993036-8	DIPIRONA SODICA 1 G / 2 ML SOLUCION INYECTABLE	1,00	$ 1.607	$ 0	$ 0	$ 1.607
0055558-6	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	1,00	$ 4.267	$ 0	$ 0	$ 4.267

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 315.792
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0
VALOR ANTICIPO	$ 0
VALOR IVA	$ 0
VALOR DESCUENTO	$ 0
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 315.792

TOTAL: TRESCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

43400931 - DUYENNY ANDREA RESTREPO HERRERA **FIRMA PACIENTE** **AUDITOR**

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL- CALDAS] NIT [890907215-1]

Empresa Social del Estado
Hospital
San Vicente de Paúl
Caldas Antioquia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No: 3409094

FECHA: 02 abr. 2025 03:37 p. m.

NIT: 890907215-1 DIR: Cra 48 Nro 135 Sur 41 Tels: 3786300

Paciente 306963 JOSE DAVID QUIROZ BRACHO **NIT** 890980447 1
Entidad ALC129 ALCALDIA DE CALDAS 12C03 **Teléfono** 3788527
Dirección CARRERA 49 129 SUR 84 **Edad** 9 Años / 10 Meses / 4 Días
Estrato 28 NIVEL 0 - VINCULADO **Sexo** Masculino

Fec Ingreso 04 mar. 2025 10:31 p. m. **Ingreso** 4314274 **Fec Egreso** 14 mar. 2025 03:23 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT

CUFE: 348ebd86ea840ec346d09db30302ece966974f4734627fa0d6aabc77250f4b9581a90c8935f6394c34df4ac872e8578a

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764088902311 DEL 14 feb. 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL 3.396.001 AL 6.500.000. VIGENCIA 14 feb. 2025-14 feb. 2026 de fecha: 14/02/2026 12:00:00 a. m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL- CALDAS] NIT [890907215-1]

Empresa Social del Estado
Hospital
San Vicente de Paúl
Caldas Antioquia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No: 3409285

FECHA: 03 abr. 2025 09:32 a. m.

NIT: 890907215-1 DIR: Cra 48 Nro 135 Sur 41 Tels: 3786300

Paciente 10095063 BRITTANY ROSALBA YEMAIRET BLANCO LOPEZ **NIT** 890980447 1
Entidad ALC129 ALCALDIA DE CALDAS 12C03 **Teléfono** 3788527
Dirección CARRERA 49 129 SUR 84 **Edad** 5 Años / 3 Meses / 24 Días
Estrato 28 NIVEL 0 - VINCULADO **Sexo** Femenino

Fec Ingreso 26 mar. 2025 06:38 p. m. **Ingreso** 4321610 **Fec Egreso** 03 abr. 2025 09:03 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS NIVEL 1	1,00	$ 93.500	$ 0	$ 0	$ 93.500
AYUDAS DIAGNOSTICAS						
871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	1,00	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 113.900
901107	GRAM DE CUALQUIER MUESTRA NIEVL 1	1,00	$ 20.400	$ 0	$ 0	$ 20.400
902210	HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO NIVEL 1	1,00	$ 39.400	$ 0	$ 0	$ 39.400
903856	NITROGENO UREICO BUN NIVEL 1	1,00	$ 19.000	$ 0	$ 0	$ 19.000
903895	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS NIVEL I	1,00	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 22.800
907106	PARCIAL DE ORINA NIVEL I	1,00	$ 25.100	$ 0	$ 0	$ 25.100
MATERIALES E INSUMOS						
103410061	ADAPTADOR PARA HEPARINIZAR REF 385100	1,00	$ 2.443	$ 0	$ 0	$ 2.443
103410085	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD # 22 G X 25 MM REF 4251628-04	1,00	$ 5.893	$ 0	$ 0	$ 5.893
103412050	EQUIPO MACROGOTERO SIN AGUJA LUER LOCK REF 81-022	1,00	$ 4.702	$ 0	$ 0	$ 4.702
103421025	JERINGA DESECHABLE 5 ML 21 X 1 1/2 LUER LOCK	2,00	$ 711	$ 0	$ 0	$ 1.422
103421030	JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2 LUER LOCK	1,00	$ 840	$ 0	$ 0	$ 840
1034568947	APOSITO DE PELICULA TRANSPARENTE 6 CM X 8 CM REF 72390-00	1,00	$ 3.155	$ 0	$ 0	$ 3.155
103487963	YODOPOVIDONA 8 G / 100 ML ESPUMA FRASCO X 60ML	1,00	$ 5.751	-$ 5.751	$ 0	$ 0
149638	TOALLITA HUMEDA CON ALCOHOL 70% + CLORHEXIDINA 2% 45 X 85MM REF. TOHU001	4,00	$ 122	-$ 486	$ 0	$ 0
MEDICAMENTOS POS						
3287-1	KETOROLACO 30 MG / ML SOLUCION INYECTABLE	1,00	$ 1.743	$ 0	$ 0	$ 1.743
0010204-1	ONDANSETRON 8 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	1,00	$ 8.146	$ 0	$ 0	$ 8.146
2606-2	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMANN) SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML	1,00	$ 4.414	$ 0	$ 0	$ 4.414
203-1	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE FCO X 60ML	1,00	$ 1.702	$ 0	$ 0	$ 1.702
0055558-6	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	2,00	$ 4.267	$ 0	$ 0	$ 8.534
OTROS SERVICIOS						
103413010	GASA ESTERIL NO TEJIDA 7.5 X 7.5 4 PLIEGUES PAQUETE X 2 UNIDADES	3,00	$ 233	-$ 700	$ 0	$ 0

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 377.094
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0
VALOR ANTICIPO	$ 0
VALOR IVA	$ 0
VALOR DESCUENTO	$ 0
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 377.094

TOTAL: TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

43400931 - DUYENNY ANDREA RESTREPO HERRERA **FIRMA PACIENTE** **AUDITOR**

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL- CALDAS] NIT [890907215-1]

Empresa Social del Estado
Hospital
San Vicente de Paúl
Caldas Antioquia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No: 3409285

FECHA: 03 abr. 2025 09:32 a. m.

NIT: 890907215-1 DIR: Cra 48 Nro 135 Sur 41 Tels: 3786300

Paciente 10095063 BRITTANY ROSALBA YEMAIRET BLANCO LOPEZ **NIT** 890980447 1
Entidad ALC129 ALCALDIA DE CALDAS 12C03 **Teléfono** 3788527
Dirección CARRERA 49 129 SUR 84 **Edad** 5 Años / 3 Meses / 24 Días
Estrato 28 NIVEL 0 - VINCULADO **Sexo** Femenino

Fec Ingreso 26 mar. 2025 06:38 p. m. **Ingreso** 4321610 **Fec Egreso** 03 abr. 2025 09:03 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT

CUFE: ed3f3c724c84647549dcd5f283f8e49026d7256ae19b0acb189bba0b8fee85deea7037ed8bb9ba9724dff59d3ffe4604

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764088902311 DEL 14 feb. 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL 3.396.001 AL 6.500.000. VIGENCIA 14 feb. 2025-14 feb. 2026 de fecha: 14/02/2026 12:00:00 a. m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL- CALDAS] NIT [890907215-1]

Empresa Social del Estado
Hospital
San Vicente de Paúl
Caldas Antioquia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No: 3409299

FECHA: 03 abr. 2025 10:10 a. m.

NIT: 890907215-1 DIR: Cra 48 Nro 135 Sur 41 Tels: 3786300

Paciente 27594959 GREGORY JOSE RODRIGUEZ FERNANDEZ **NIT** 890980447 1
Entidad ALC129 ALCALDIA DE CALDAS 12C03 **Teléfono** 3788527
Dirección CARRERA 49 129 SUR 84 **Edad** 27 Años / 0 Meses / 29 Días
Estrato 28 NIVEL 0 - VINCULADO **Sexo** Masculino

Fec Ingreso 26 mar. 2025 09:25 a. m. **Ingreso** 4321365 **Fec Egreso** 29 mar. 2025 05:35 p. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS NIVEL 1	1,00	$ 93.500	$ 0	$ 0	$ 93.500
AYUDAS DIAGNOSTICAS						
871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	1,00	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 113.900
902210	HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO NIVEL 1	1,00	$ 39.400	$ 0	$ 0	$ 39.400
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA NIVEL I	1,00	$ 16.600	$ 0	$ 0	$ 16.600
903856	NITROGENO UREICO BUN NIVEL 1	1,00	$ 19.000	$ 0	$ 0	$ 19.000
903895	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS NIVEL I	1,00	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 22.800
MATERIALES E INSUMOS						
103410061	ADAPTADOR PARA HEPARINIZAR REF 385100	1,00	$ 2.443	$ 0	$ 0	$ 2.443
103410075	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD 18 G X 1 1/4 REF CIS003	1,00	$ 7.559	$ 0	$ 0	$ 7.559
103412050	EQUIPO MACROGOTERO SIN AGUJA LUER LOCK REF 81-022	1,00	$ 4.702	$ 0	$ 0	$ 4.702
103421025	JERINGA DESECHABLE 5 ML 21 X 1 1/2 LUER LOCK	3,00	$ 711	$ 0	$ 0	$ 2.133
103421030	JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2 LUER LOCK	2,00	$ 840	$ 0	$ 0	$ 1.680
1034568947	APOSITO DE PELICULA TRANSPARENTE 6 CM X 8 CM REF 72390-00	1,00	$ 3.155	$ 0	$ 0	$ 3.155
103460196	SETS DE INFUSION DE LIQUIDOS PARA BOMBAS VLST02 REF M46441900Y (FRESENIUS KABI)	1,00	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 39.900
149638	TOALLITA HUMEDA CON ALCOHOL 70% + CLORHEXIDINA 2% 45 X 85MM REF. TOHU001	4,00	$ 122	-$ 486	$ 0	$ 0
MEDICAMENTOS POS						
0010204-1	ONDANSETRON 8 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	2,00	$ 8.146	$ 0	$ 0	$ 16.292
2606-2	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMANN) SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML	2,00	$ 4.414	$ 0	$ 0	$ 8.828
9977699-3	ALUMINIO HIDROXIDO 4% + MAGNESIO HIDROXIDO 4% + SIMETICONA 0.4% SUSPENSION ORAL FRASCO X 150 ML	1,00	$ 6.146	$ 0	$ 0	$ 6.146
0044344-1	OMEPRAZOL 40 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTRUIR A SOLUCION INYECTABLE	1,00	$ 5.388	$ 0	$ 0	$ 5.388
9934768-18	DICLOFENACO SODICO 75 MG / 3 ML SOLUCION INYECTABLE	1,00	$ 1.588	$ 0	$ 0	$ 1.588
0055558-6	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	5,00	$ 4.267	$ 0	$ 0	$ 21.335
0036512-1	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	2,00	$ 2.571	$ 0	$ 0	$ 5.142

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 431.491
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0
VALOR ANTICIPO	$ 0
VALOR IVA	$ 0
VALOR DESCUENTO	$ 0
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 431.491

TOTAL: CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

43400931 - DUYENNY ANDREA RESTREPO HERRERA **FIRMA PACIENTE** **AUDITOR**

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL- CALDAS] NIT [890907215-1]

Empresa Social del Estado
Hospital
San Vicente de Paúl
Caldas Antioquia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No: 3409299

FECHA: 03 abr. 2025 10:10 a. m.

NIT: 890907215-1 DIR: Cra 48 Nro 135 Sur 41 Tels: 3786300

Paciente 27594959 GREGORY JOSE RODRIGUEZ FERNANDEZ **NIT** 890980447 1
Entidad ALC129 ALCALDIA DE CALDAS 12C03 **Teléfono** 3788527
Dirección CARRERA 49 129 SUR 84 **Edad** 27 Años / 0 Meses / 29 Días
Estrato 28 NIVEL 0 - VINCULADO **Sexo** Masculino

Fec Ingreso 26 mar. 2025 09:25 a. m. **Ingreso** 4321365 **Fec Egreso** 29 mar. 2025 05:35 p. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT

CUFE: 36b077b23ddacc000451e03bb74ab2469c0beb846d053ff459d40cf98f44558feaf2d9fce2ffbec950875f5ee58bc2c6

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN N° 18764088902311 DEL 14 feb. 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL 3.396.001 AL 6.500.000. VIGENCIA 14 feb. 2025-14 feb. 2026 de fecha: 14/02/2026 12:00:00 a. m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL- CALDAS] NIT [890907215-1]

Empresa Social del Estado
Hospital
San Vicente de Paúl
Caldas Antioquia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No: 3410516

FECHA: 08 abr. 2025 10:40 a. m.

NIT: 890907215-1 DIR: Cra 48 Nro 135 Sur 41 Tels: 3786300

Paciente 6843995 DANIEL EDUARDO NEGRETE GONZALEZ **NIT** 890980447 1
Entidad ALC129 ALCALDIA DE CALDAS 12C03 **Teléfono** 3788527
Dirección CARRERA 49 129 SUR 84 **Edad** 29 Años / 9 Meses / 15 Días
Estrato 28 NIVEL 0 - VINCULADO **Sexo** Masculino

Fec Ingreso 26 ene. 2025 06:16 p. m. **Ingreso** 4301138 **Fec Egreso** 27 ene. 2025 10:35 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS NIVEL 1	1,00	$ 93.500	$ 0	$ 0	$ 93.500
AYUDAS DIAGNOSTICAS						
873205	RX CODO NIVEL1	2,00	$ 80.200	$ 0	$ 0	$ 160.400
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS						
799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	1,00	$ 797.100	$ 0	$ 0	$ 797.100
39004	CIRUJANO O GINECOOBSTERA GRUPO 06	1,00	364.400	$ 0	$ 0	$ 364.400
39104	ANESTESIOLOGO - GRUPO 06	0,00		$ 0	$ 0	$ 0
39117	AYUDANTIA QUIRURGICA - GRUPO 06	0,00		$ 0	$ 0	$ 0
39208	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA - GRUPO 06	1,00	323.100	$ 0	$ 0	$ 323.100
39305	MATERIALES DE SUTURA Y CURACION	1,00	109.600	$ 0	$ 0	$ 109.600
MATERIALES E INSUMOS						
103420079	CABESTRILLO SENCILLO TALLA L	1,00	$ 21.337	$ 0	$ 0	$ 21.337
103421025	JERINGA DESECHABLE 5 ML 21 X 1 1/2 LUER LOCK	1,00	$ 711	$ 0	$ 0	$ 711
MEDICAMENTOS POS						
9924285-30	TRAMADOL HCL 50 MG / ML SOLICION INYECTABLE	1,00	$ 2.284	$ 0	$ 0	$ 2.284

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 1.075.332
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0
VALOR ANTICIPO	$ 0
VALOR IVA	$ 0
VALOR DESCUENTO	$ 0
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 1.075.332

TOTAL: UN MILLON SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

1143398186 - KELLY DAYANA ORTIZ VARGAS **FIRMA PACIENTE** **AUDITOR**

CUFE: b3d869fa6de7d067b290fb1739dd271775976237c5ed95e94e9c4006094ffe85758173be18a59226b6607bff89aa66f3

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764088902311 DEL 14 feb. 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL 3.396.001 AL 6.500.000. VIGENCIA 14 feb. 2025-14 feb. 2026 de fecha: 14/02/2026 12:00:00 a. m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL- CALDAS] NIT [890907215-1]

Empresa Social del Estado
Hospital
San Vicente de Paúl
Caldas Antioquia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No: 3410641

FECHA: 08 abr. 2025 03:20 p. m.

NIT: 890907215-1 DIR: Cra 48 Nro 135 Sur 41 Tels: 3786300

Paciente VEN10468821 DEIVER ADRIAN MENDOZA ABREU
Entidad ALC129 ALCALDIA DE CALDAS 12C03
Dirección CARRERA 49 129 SUR 84
Estrato 28 NIVEL 0 - VINCULADO

NIT 890980447 1
Teléfono 3788527
Edad 5 Años / 9 Meses / 28 Días
Sexo Masculino

Fec Ingreso 22 feb. 2025 08:09 a. m. **Ingreso** 4310691 **Fec Egreso** 08 abr. 2025 03:19 p. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS NIVEL 1	1,00	$ 93.500	$ 0	$ 0	$ 93.500
AYUDAS DIAGNOSTICAS						
902210	HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO NIVEL 1	1,00	$ 39.400	$ 0	$ 0	$ 39.400
903841	GLUCOSA EN SUERO NIVEL I	1,00	$ 23.700	$ 0	$ 0	$ 23.700
903895	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS NIVEL I	1,00	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 22.800
DERECHOS DE SALA						
5DSM01	SALA DE OBSERVACION MEDIANA	1,00	$ 134.300	$ 0	$ 0	$ 134.300
MATERIALES E INSUMOS						
103410061	ADAPTADOR PARA HEPARINIZAR REF 385100	2,00	$ 2.443	$ 0	$ 0	$ 4.886
103410085	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD # 22 G X 25 MM REF 4251628-04	2,00	$ 5.893	$ 0	$ 0	$ 11.786
103412050	EQUIPO MACROGOTERO SIN AGUJA LUER LOCK REF 81-022	1,00	$ 4.702	$ 0	$ 0	$ 4.702
103421025	JERINGA DESECHABLE 5 ML 21 X 1 1/2 LUER LOCK	3,00	$ 711	$ 0	$ 0	$ 2.133
103421030	JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2 LUER LOCK	1,00	$ 840	$ 0	$ 0	$ 840
1034568947	APOSITO DE PELICULA TRANSPARENTE 6 CM X 8 CM REF 72390-00	2,00	$ 3.155	$ 0	$ 0	$ 6.310
16456	SET DE INFUSION DESECHABLE ABIERTO TRANSPARENTE X 2.5MTS REF. BPQ-F A4012000E (ANDERMED)*	1,00	$ 28.863	$ 0	$ 0	$ 28.863
MEDICAMENTOS POS						
0010204-1	ONDANSETRON 8 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	1,00	$ 8.146	$ 0	$ 0	$ 8.146
9993036-8	DIPIRONA SODICA 1 G / 2 ML SOLUCION INYECTABLE	1,00	$ 1.607	$ 0	$ 0	$ 1.607
9995788-1	SODIO CLORURO 2 MEQ / ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 10 ML	1,00	$ 1.125	$ 0	$ 0	$ 1.125
0055558-6	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	2,00	$ 4.267	$ 0	$ 0	$ 8.534
8618-20	DEXTROSA 5% EN AGUA DESTILADA SOLICION INYECTABLE BOLSA X 500 ML	1,00	$ 4.183	$ 0	$ 0	$ 4.183
9939225-1	POTASIO CLORURO 2MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 10ML	1,00	$ 1.036	$ 0	$ 0	$ 1.036

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 397.851
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0
VALOR ANTICIPO	$ 0
VALOR IVA	$ 0
VALOR DESCUENTO	$ 0
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 397.851

TOTAL: TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

43400931 - DUYENNY ANDREA RESTREPO HERRERA **FIRMA PACIENTE** **AUDITOR**

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL- CALDAS] NIT [890907215-1]

Empresa Social del Estado
Hospital
San Vicente de Paúl
Caldas Antioquia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No: 3410641

FECHA: 08 abr. 2025 03:20 p. m.

NIT: 890907215-1 DIR: Cra 48 Nro 135 Sur 41 Tels: 3786300

Paciente VEN10468821 DEIVER ADRIAN MENDOZA ABREU **NIT** 890980447 1
Entidad ALC129 ALCALDIA DE CALDAS 12C03 **Teléfono** 3788527
Dirección CARRERA 49 129 SUR 84 **Edad** 5 Años / 9 Meses / 28 Días
Estrato 28 NIVEL 0 - VINCULADO **Sexo** Masculino

Fec Ingreso 22 feb. 2025 08:09 a. m. **Ingreso** 4310691 **Fec Egreso** 08 abr. 2025 03:19 p. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT

CUFE: a8cda313c7221fb8727427038353871513f8ed4fcf319fb66200f6eb59cd30effc9c03e16d95db081eb97318e6b7f3e9

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764088902311 DEL 14 feb. 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL 3.396.001 AL 6.500.000. VIGENCIA 14 feb. 2025-14 feb. 2026 de fecha: 14/02/2026 12:00:00 a. m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL- CALDAS] NIT [890907215-1]

Empresa Social del Estado
Hospital
San Vicente de Paúl
Caldas Antioquia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No: 3411847

FECHA: 14 abr. 2025 04:26 a. m.

NIT: 890907215-1 DIR: Cra 48 Nro 135 Sur 41 Tels: 3786300

Paciente 12333697 FRANKLIN ALEXANDER MORENO BALZA **NIT** 890980447 1
Entidad ALC129 ALCALDIA DE CALDAS 12C03 **Teléfono** 3788527
Dirección CARRERA 49 129 SUR 84 **Edad** 51 Años / 11 Meses / 11 Día
Estrato 28 NIVEL 0 - VINCULADO **Sexo** Masculino

Fec Ingreso 01 abr. 2025 05:31 p. m. **Ingreso** 4323436 **Fec Egreso** 10 abr. 2025 05:21 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS NIVEL 1	1,00	$ 93.500	$ 0	$ 0	$ 93.500
AYUDAS DIAGNOSTICAS						
873121	RX HUMERO NIVEL 1	2,00	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 208.000
902210	HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO NIVEL 1	1,00	$ 39.400	$ 0	$ 0	$ 39.400
903895	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS NIVEL I	1,00	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 22.800
DERECHOS DE SALA						
5DSM01	SALA DE OBSERVACION MEDIANA	1,00	$ 134.300	$ 0	$ 0	$ 134.300
MATERIALES E INSUMOS						
103410061	ADAPTADOR PARA HEPARINIZAR REF 385100	1,00	$ 2.443	$ 0	$ 0	$ 2.443
103410075	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD 18 G X 1 1/4 REF CIS003	1,00	$ 7.559	$ 0	$ 0	$ 7.559
103412050	EQUIPO MACROGOTERO SIN AGUJA LUER LOCK REF 81-022	1,00	$ 4.702	$ 0	$ 0	$ 4.702
103421020	JERINGA DESECHABLE 3 ML C/A 21 G X 1 1/2 LUER LOCK	1,00	$ 441	$ 0	$ 0	$ 441
1034568947	APOSITO DE PELICULA TRANSPARENTE 6 CM X 8 CM REF 72390-00	1,00	$ 3.155	$ 0	$ 0	$ 3.155
149638	TOALLITA HUMEDA CON ALCOHOL 70% + CLORHEXIDINA 2% 45 X 85MM REF. TOHU001	2,00	$ 122	$ 0	$ 0	$ 244
MEDICAMENTOS POS						
9523-5	SODIO CLORURO 0.9 % SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML	1,00	$ 4.978	$ 0	$ 0	$ 4.978
0054691-1	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG / 100 ML MINIBOLSA - CUSTODIA	1,00	$ 9.040	$ 0	$ 0	$ 9.040
9934768-18	DICLOFENACO SODICO 75 MG / 3 ML SOLUCION INYECTABLE	1,00	$ 1.588	$ 0	$ 0	$ 1.588
DERECHOS DE SALA						
5DS002	DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES	1,00	$ 33.700	$ 0	$ 0	$ 33.700

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 565.850
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0
VALOR ANTICIPO	$ 0
VALOR IVA	$ 0
VALOR DESCUENTO	$ 0
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 565.850

TOTAL: QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

1143398186 - KELLY DAYANA ORTIZ VARGAS **FIRMA PACIENTE** **AUDITOR**

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL- CALDAS] NIT [890907215-1]

Empresa Social del Estado
Hospital
San Vicente de Paúl
Caldas Antioquia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No: 3411847

FECHA: 14 abr. 2025 04:26 a. m.

NIT: 890907215-1 DIR: Cra 48 Nro 135 Sur 41 Tels: 3786300

Paciente 12333697 FRANKLIN ALEXANDER MORENO BALZA **NIT** 890980447 1
Entidad ALC129 ALCALDIA DE CALDAS 12C03 **Teléfono** 3788527
Dirección CARRERA 49 129 SUR 84 **Edad** 51 Años / 11 Meses / 11 Día
Estrato 28 NIVEL 0 - VINCULADO **Sexo** Masculino

Fec Ingreso 01 abr. 2025 05:31 p. m. **Ingreso** 4323436 **Fec Egreso** 10 abr. 2025 05:21 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT

CUFE: b1ac52ff58d73e3c203156571f6df08e570d2209dec4330dd7982488ad67ee15b490547aa2e518c37df82e5c663b3c78

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764088902311 DEL 14 feb. 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL 3.396.001 AL 6.500.000. VIGENCIA 14 feb. 2025-14 feb. 2026 de fecha: 14/02/2026 12:00:00 a. m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL- CALDAS] NIT [890907215-1]

Empresa Social del Estado
Hospital
San Vicente de Paúl
Caldas Antioquia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No: 3413702

FECHA: 22 abr. 2025 12:20 p. m.

NIT: 890907215-1 DIR: Cra 48 Nro 135 Sur 41 Tels: 3786300

Paciente VEN32801358 SILMARI YAMILEE FERRER MORALES
Entidad ALC129 ALCALDIA DE CALDAS 12C03
Dirección CARRERA 49 129 SUR 84
Estrato 28 NIVEL 0 - VINCULADO

NIT 890980447 1
Teléfono 3788527
Edad 18 Años / 7 Meses / 20 Días
Sexo Femenino

Fec Ingreso 04 abr. 2025 07:59 a. m. **Ingreso** 4324448 **Fec Egreso** 08 abr. 2025 12:08 p. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS NIVEL 1	1,00	$ 93.500	$ 0	$ 0	$ 93.500
AYUDAS DIAGNOSTICAS						
902210	HEMOGRAMA IV METODO AUTOMATICO NIVEL 1	1,00	$ 39.400	$ 0	$ 0	$ 39.400
907106	PARCIAL DE ORINA NIVEL I	2,00	$ 25.100	$ 0	$ 0	$ 50.200
MATERIALES E INSUMOS						
103410061	ADAPTADOR PARA HEPARINIZAR REF 385100	1,00	$ 2.443	$ 0	$ 0	$ 2.443
103410075	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD 18 G X 1 1/4 REF CIS003	1,00	$ 7.559	$ 0	$ 0	$ 7.559
103412050	EQUIPO MACROGOTERO SIN AGUJA LUER LOCK REF 81-022	1,00	$ 4.702	$ 0	$ 0	$ 4.702
103414255	GUANTES CIRUJANO N 6.5 X PAR	2,00	$ 2.988	-$ 5.976	$ 0	$ 0
103421025	JERINGA DESECHABLE 5 ML 21 X 1 1/2 LUER LOCK	1,00	$ 711	$ 0	$ 0	$ 711
103423410	SONDA NELATON N 8 REF 1170	2,00	$ 2.008	$ 0	$ 0	$ 4.016
1034568947	APOSITO DE PELICULA TRANSPARENTE 6 CM X 8 CM REF 72390-00	1,00	$ 3.155	$ 0	$ 0	$ 3.155
103487963	YODOPOVIDONA 8 G / 100 ML ESPUMA FRASCO X 60ML	1,00	$ 5.751	-$ 5.751	$ 0	$ 0
149638	TOALLITA HUMEDA CON ALCOHOL 70% + CLORHEXIDINA 2% 45 X 85MM REF. TOHU001	2,00	$ 122	-$ 243	$ 0	$ 0
MEDICAMENTOS POS						
9924285-30	TRAMADOL HCL 50 MG / ML SOLICION INYECTABLE	1,00	$ 2.284	$ 0	$ 0	$ 2.284
2606-2	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMANN) SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML	1,00	$ 4.414	$ 0	$ 0	$ 4.414
0043363-1	METOCLOPRAMIDA INFUSION 10MG/100ML DE SODIO CLORURO AL 0.9% SOLUCION INYECTABLE CORPAUL	1,00	$ 4.907	$ 0	$ 0	$ 4.907
0055558-6	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	1,00	$ 4.267	$ 0	$ 0	$ 4.267
9002-1	LIDOCAINA HCL 2% JALEA ESTERIL URETRAL TUBO X 30 G	1,00	$ 18.180	-$ 18.180	$ 0	$ 0
OTROS SERVICIOS						
103413010	GASA ESTERIL NO TEJIDA 7.5 X 7.5 4 PLIEGUES PAQUETE X 2 UNIDADES	5,00	$ 233	-$ 1.167	$ 0	$ 0

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 221.558
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0
VALOR ANTICIPO	$ 0
VALOR IVA	$ 0
VALOR DESCUENTO	$ 0
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 221.558

TOTAL: DOSCIENTOS VEINTIUN MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

43685601 - NANCY JANETH GONZALEZ RAMIREZ **FIRMA PACIENTE** **AUDITOR**

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL- CALDAS] NIT [890907215-1]

Empresa Social del Estado
Hospital
San Vicente de Paúl
Caldas Antioquia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No: 3413702

FECHA: 22 abr. 2025 12:20 p. m.

NIT: 890907215-1 DIR: Cra 48 Nro 135 Sur 41 Tels: 3786300

Paciente VEN32801358 SILMARI YAMILEE FERRER MORALES **NIT** 890980447 1
Entidad ALC129 ALCALDIA DE CALDAS 12C03 **Teléfono** 3788527
Dirección CARRERA 49 129 SUR 84 **Edad** 18 Años / 7 Meses / 20 Días
Estrato 28 NIVEL 0 - VINCULADO **Sexo** Femenino

Fec Ingreso 04 abr. 2025 07:59 a. m. **Ingreso** 4324448 **Fec Egreso** 08 abr. 2025 12:08 p. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT

CUFE: ef720e7f24a326abca852ef26aae095476c580de8c47c10ba2e2d767841b3d307e6be648285c4fac4911f22949fcff81

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764088902311 DEL 14 feb. 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL 3.396.001 AL 6.500.000. VIGENCIA 14 feb. 2025-14 feb. 2026 de fecha: 14/02/2026 12:00:00 a. m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL- CALDAS] NIT [890907215-1]

Empresa Social del Estado
Hospital
San Vicente de Paúl
Caldas Antioquia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No: 3414756

FECHA: 25 abr. 2025 04:31 p. m.

NIT: 890907215-1 DIR: Cra 48 Nro 135 Sur 41 Tels: 3786300

Paciente VEN300 ANDREA CAROLINA PEREZ ARTEAGA **NIT** 890980447 1
Entidad ALC129 ALCALDIA DE CALDAS 12C03 **Teléfono** 3788527
Dirección CARRERA 49 129 SUR 84 **Edad** 16 Años / 7 Meses / 19 Días
Estrato 28 NIVEL 0 - VINCULADO **Sexo** Femenino

Fec Ingreso 25 abr. 2025 08:47 a. m. **Ingreso** 4330499 **Fec Egreso** 25 abr. 2025 02:54 p. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
AYUDAS DIAGNOSTICAS						
906249	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS NIVEL 1	1,00	$ 136.200	$ 0	$ 0	$ 136.200
906915	SEROLOGIA (PRUEBA NO TREPOMENICA) VDRL EN SUERO O LCR	1,00	$ 25.200	$ 0	$ 0	$ 25.200
MATERIALES E INSUMOS						
13101	PRUEBA RAPIDA PARA DIAGNOSTICO DE VIH REF. W050-C	1,00	$ 11.516	$ 0	$ 0	$ 11.516
13102	PRUEBA RAPIDA PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS REF W34 - C4P	1,00	$ 10.311	$ 0	$ 0	$ 10.311

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 183.227
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0
VALOR ANTICIPO	$ 0
VALOR IVA	$ 0
VALOR DESCUENTO	$ 0
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 183.227

TOTAL: CIENTO OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

1026144560 - LUZ ASTRID LOAIZA HERNANDEZ **FIRMA PACIENTE** **AUDITOR**

CUFE: 3db445dca3c39054f86237431bb91345edf327f5b924458f901409b3e9dd67e03b4586ccb40cdd7b6974c707b8066b96

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764088902311 DEL 14 feb. 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL 3.396.001 AL 6.500.000. VIGENCIA 14 feb. 2025-14 feb. 2026 de fecha: 14/02/2026 12:00:00 a. m.

Empresa Social del Estado
Hospital
San Vicente de Paúl
Caldas Antioquia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No: 3415218

FECHA: 28 abr. 2025 02:58 p. m.

NIT: 890907215-1 DIR: Cra 48 Nro 135 Sur 41 Tels: 3786300

Paciente VEN10923471 KAMILA ISABELA PEREZ SANCHEZ
Entidad ALC129 ALCALDIA DE CALDAS
Dirección CARRERA 49 129 SUR 84
Estrato 35 OTRO

12C03

NIT 890980447 1
Teléfono 3788527
Edad 1 Años / 2 Meses / 15 Días
Sexo Femenino

Fec Ingreso 28 abr. 2025 08:52 a. m. **Ingreso** 4331081 **Fec Egreso** 28 abr. 2025 01:24 p. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS NIVEL 1	1,00	$ 93.500	$ 0	$ 0	$ 93.500
MATERIALES E INSUMOS						
103410061	ADAPTADOR PARA HEPARINIZAR REF 385100	1,00	$ 2.443	$ 0	$ 0	$ 2.443
103410090	CATETER INTRAVENOSO N 24 G X 3/4 19 MM	1,00	$ 5.591	$ 0	$ 0	$ 5.591
103412055	EQUIPO MICROGOTEO SIN AGUJA	1,00	$ 4.266	$ 0	$ 0	$ 4.266
103421030	JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2 LUER LOCK	2,00	$ 840	$ 0	$ 0	$ 1.680
1034568947	APOSITO DE PELICULA TRANSPARENTE 6 CM X 8 CM REF 72390-00	1,00	$ 3.155	$ 0	$ 0	$ 3.155
MEDICAMENTOS POS						
9523-4	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 250 ML	1,00	$ 4.552	$ 0	$ 0	$ 4.552
0068279-1	FEXOFENADINA 30MG/5ML SUSPENSION ORAL X 150ML	1,00	$ 16.220	$ 0	$ 0	$ 16.220
0055558-6	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	1,00	$ 4.267	$ 0	$ 0	$ 4.267
9940721-13	HIDROCORTISONA 100 MG POLVO LIOFILIZADO EN VIAL	1,00	$ 5.327	$ 0	$ 0	$ 5.327

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 141.001
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0
VALOR ANTICIPO	$ 0
VALOR IVA	$ 0
VALOR DESCUENTO	$ 0
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 141.001

TOTAL: CIENTO CUARENTA Y UN MIL UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

1042062235 - DIANA MARCELA FIGUEROA HENAO **FIRMA PACIENTE** **AUDITOR**

CUFE: 8b33475e48a71999624a954cfa8cd8b254c1b2110ee6bc379480eb1030403641d2da026cb46b5cc1d04d80485a230df9

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764088902311 DEL 14 feb. 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL 3.396.001 AL 6.500.000. VIGENCIA 14 feb. 2025-14 feb. 2026 de fecha: 14/02/2026 12:00:00 a. m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL- CALDAS] NIT [890907215-1]

Empresa Social del Estado
Hospital
San Vicente de Paúl
Caldas Antioquia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No: 3414910

FECHA: 13 may. 2025 12:00 a. m.

NIT: 890907215-1 DIR: Cra 48 Nro 135 Sur 41 Tels: 3786300

Paciente VEN13812905 KARELIA JOSEFINA ESPINOZA ESPINOZA **NIT** 890980447 1
Entidad ALC129 ALCALDIA DE CALDAS 12C03 **Teléfono** 3788527
Dirección CARRERA 49 129 SUR 84 **Edad** 48 Años / 5 Meses / 3 Días
Estrato 28 NIVEL 0 - VINCULADO **Sexo** Femenino

Fec Ingreso 13 abr. 2025 07:16 p. m. **Ingreso** 4327082 **Fec Egreso** 26 abr. 2025 09:43 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS NIVEL 1	1,00	$ 93.500	$ 0	$ 0	$ 93.500
MATERIALES E INSUMOS						
103410061	ADAPTADOR PARA HEPARINIZAR REF 385100	1,00	$ 2.443	$ 0	$ 0	$ 2.443
103410075	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD 18 G X 1 1/4 REF CIS003	1,00	$ 7.559	$ 0	$ 0	$ 7.559
103412050	EQUIPO MACROGOTERO SIN AGUJA LUER LOCK REF 81-022	1,00	$ 4.702	$ 0	$ 0	$ 4.702
103421025	JERINGA DESECHABLE 5 ML 21 X 1 1/2 LUER LOCK	3,00	$ 711	$ 0	$ 0	$ 2.133
1034568947	APOSITO DE PELICULA TRANSPARENTE 6 CM X 8 CM REF 72390-00	1,00	$ 3.155	$ 0	$ 0	$ 3.155
149638	TOALLITA HUMEDA CON ALCOHOL 70% + CLORHEXIDINA 2% 45 X 85MM REF. TOHU001	3,00	$ 122	$ 0	$ 0	$ 366
MEDICAMENTOS POS						
9934768-18	DICLOFENACO SODICO 75 MG / 3 ML SOLUCION INYECTABLE	1,00	$ 1.588	$ 0	$ 0	$ 1.588
9942777-12	DEXAMETASONA FOSFATO 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1,00	$ 2.267	$ 0	$ 0	$ 2.267
0055558-6	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	3,00	$ 4.267	$ 0	$ 0	$ 12.801
0026115-3	METOCLOPRAMIDA HCL 10 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE	1,00	$ 585	$ 0	$ 0	$ 585

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 131.099
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0
VALOR ANTICIPO	$ 0
VALOR IVA	$ 0
VALOR DESCUENTO	$ 0
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 131.099

TOTAL: CIENTO TREINTA Y UN MIL NOVENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

1026152417 - CRISTIAN CAMILO MORENO OCHOA **FIRMA PACIENTE** **AUDITOR**

CUFE: 98aeeb1281b846c9e939068117a7f09d108e81a5fef30d6dfc72214cdacf840c8aebffa76fbd719e65d2eefae17fb16a

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764088902311 DEL 14 feb. 2025. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL 3.396.001 AL 6.500.000. VIGENCIA 14 feb. 2025-14 feb. 2026 de fecha: 14/02/2026 12:00:00 a. m.

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL- CALDAS] NIT [890907215-1]

Empresa Social del Estado
Hospital
San Vicente de Paúl
Caldas Antioquia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No: **3414910**

FECHA: **13 may. 2025 12:00 a. m.**

NIT: 890907215-1 DIR: Cra 48 Nro 135 Sur 41 Tels: 3786300

Paciente VEN13812905 KARELIA JOSEFINA ESPINOZA ESPINOZA **NIT** 890980447 1
Entidad ALC129 ALCALDIA DE CALDAS 12C03 **Teléfono** 3788527
Dirección CARRERA 49 129 SUR 84 **Edad** 48 Años / 5 Meses / 3 Días
Estrato 28 NIVEL 0 - VINCULADO **Sexo** Femenino

Fec Ingreso 13 abr. 2025 07:16 p. m. **Ingreso** 4327082 **Fec Egreso** 26 abr. 2025 09:43 a. m.

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL- CALDAS] NIT [890907215-1]