Doc	No Doc	Fecha	Documento	Numero	Paciente	Estado	Centro	Administradora	Contrato	Evento
FE	278408	04/01/2025	CC	1110492301	KAAREN LORENA HERNANDEZ OYOLA	Confirmado	COYAIMA	RES001 - ESM BATALLON ASPC No. FRANCISCO ANTONIO ZEA	SERVICIOS DE SALUD	104.150.00
FE	278411	04/01/2025	RC	1104554657	ERICK MATHIAS AROCA HERNANDEZ	Confirmado	COYAIMA	RES001 - ESM BATALLON ASPC No. FRANCISCO ANTONIO ZEA	SERVICIOS DE SALUD	260.520.00
FE	278415	04/01/2025	CC	93445695	JOSE CRUZ YARA PRADA	Confirmado	COYAIMA	RES001 - ESM BATALLON ASPC No. FRANCISCO ANTONIO ZEA	SERVICIOS DE SALUD	366.965.00
FE	279012	11/01/2025	CC	93444796	JOSE BELARMINO CHICO AGUJA	Confirmado	COYAIMA	RES001 - ESM BATALLON ASPC No. FRANCISCO ANTONIO ZEA	SERVICIOS DE SALUD	88.915.00
FE	279336	14/01/2025	TI	1188965938	MICHEL SOFIA POLOCHE BERMUDEZ	Confirmado	COYAIMA	RES001 - ESM BATALLON ASPC No. FRANCISCO ANTONIO ZEA	SERVICIOS DE SALUD	86.780.00
FE	280293	21/01/2025	CC	1105059902	EDUAR FERNANDO ARIZA GARCIA	Confirmado	COYAIMA	RES001 - ESM BATALLON ASPC No. FRANCISCO ANTONIO ZEA	SERVICIOS DE SALUD	88.515.00
FE	280366	21/01/2025	CC	1005727608	TATIANA YULIETH MORENO MARTINEZ	Confirmado	COYAIMA	RES001 - ESM BATALLON ASPC No. FRANCISCO ANTONIO ZEA	SERVICIOS DE SALUD	85.400.00
FE	280369	21/01/2025	CC	1105059902	EDUAR FERNANDO ARIZA GARCIA	Confirmado	COYAIMA	RES001 - ESM BATALLON ASPC No. FRANCISCO ANTONIO ZEA	SERVICIOS DE SALUD	85.400.00
FE	280397	21/01/2025	TI	1061822769	ANGEL LEANDRO PEÑA MINAYO	Confirmado	COYAIMA	RES001 - ESM BATALLON ASPC No. FRANCISCO ANTONIO ZEA	SERVICIOS DE SALUD	114.545.00
FE	281111	27/01/2025	TI	1105060927	KAROL NATALIA BOCANEGRA LOAIZA	Confirmado	COYAIMA	RES001 - ESM BATALLON ASPC No. FRANCISCO ANTONIO ZEA	SERVICIOS DE SALUD	85.400.00
FE	281923	31/01/2025	TI	1082936152	LAURA TATIANA SANDOVAL ATENCIA	Confirmado	COYAIMA	RES001 - ESM BATALLON ASPC No. FRANCISCO ANTONIO ZEA	SERVICIOS DE SALUD	152.780.00
FE	282003	31/01/2025	CC	93153609	JULIO CESAR LOAIZA POLOCHE	Confirmado	COYAIMA	RES001 - ESM BATALLON ASPC No. FRANCISCO ANTONIO ZEA	SERVICIOS DE SALUD	317.500.00
FE	282011	31/01/2025	CC	88189484	JUAN JOSE GIRALDO MUNERA	Confirmado	COYAIMA	RES001 - ESM BATALLON ASPC No. FRANCISCO ANTONIO ZEA	SERVICIOS DE SALUD	231.115.00
									13	**2.067.985.00**

5 FOLIOS

HOSPITAL SAN ROQUE DE COYAIMA

Codigo Habilitación: 732170092401
calle 4 n. 2-05 Tel:2278210
Nit. 890704495-3

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. 278408
Fecha de Generación: 04/01/2025
Hora de Generación: 09:54:39
Fecha de Expedición: 04/01/2025
Hora de Expedición: 09:54:39

Cliente

ESM BATALLON ASPC No. FRANCISCO ANTONIO ZEA (NIVEL 1) (RES001) NIT: **901541245-7**
Tipo Contrato:Evento Contrato:SERVICIOS DE SALUD (RES001) Nivel:NIVEL CERO
Email: cenaciba@buzonejercito.mil.co
N/A N/A
Paciente: **CC-1110492301** KAAREN LORENA HERNANDEZ OYOLA No. Carne/Sisben: Edad: 35 Ano (s)
Liquidación N°: 1201454 Ingreso: 01/01/2025 08:46:38 Egreso: 01/01/2025 10:53:53
Dirección: VEREDA BUENAVISTA Teléfono: 3153077571
Tipo de Usuario: Fuerzas Militares Tipo de AfiliaciÃ³nNO APLICA

Referencia

Periodo Facturado: 04/01/2025 al 04/01/2025 N° Autorización: N° Poliza:
Forma De Pago: CONTADO Metodo De Pago:

Concepto

Venta segun liquidacion No.1201454 del 2025-01-04 09:54:39. Admision: 202501010013

Item	Codigo	Nombre	UND	Fina.	Cant.	Unitario	Total
1	890701	CONSULTA URGENCIAS	NAR		1.00	$85.400.00	$85.400.00
		SUBTOTAL 000001 431208 URGENCIAS - CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS					**$85.400.00**
2	19903694 - 4	HIOSC. B. BROM 20MG+DIPIRONA 2 AMPOLLA 20MG + 2.5G	NAR		1.00	$2.550.00	$2.550.00
3	20171806-1	JERINGA 10ML C/A 21G*1 1/2 LUE	NAR		1.00	$400.00	$400.00
4	19942561 - 3	HARTMAN SOLUCION LACTATO DE RI SOL INYECT BOLSAX500 ML	NAR		2.00	$4.900.00	$9.800.00
5	5844612	EQUIPO PARA MACROGOTEO	NAR		1.00	$2.800.00	$2.800.00
6	M50147	CATETER INTRAVENOSO No. 20	NAR		1.00	$3.200.00	$3.200.00
		SUBTOTAL 000017 (431262) FARMACIA E INSUMOS HOSPITALARIOS					**$18.750.00**

SubTotal1	**$104.150.00**
IVA	**$0.00**
Cuota Moderadora	**$0.00**
Copago	**$0.00**
Total	**$104.150.00**

SON

CIENTO CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE

Imputación Contable

Cuenta		Débito	Crédito
131914	Servicios De Salud Por Entidades Con Regimen Especial - Pendiente De Radicar (D)	$104.150.00	
431262	Apoyo terapeutico - Farmacia e insumos hospitalarios		$18.750.00
431208	Urgencias - Consulta y procedimientos		$85.400.00
	Total	**$104.150.00**	**$104.150.00**

Elaboró: Recibí:

MARIA CENETH YAIMA
ADMINISTRATIVO

KAAREN LORENA HERNANDEZ OYOLA
CC 1110492301

Elaboró MARIA CENETH YAIMA

CONSORCIO
25
11 FEB 2025
RADICADO

HOSPITAL SAN ROQUE DE COYAIMA

Codigo Habilitación: 732170092401
calle 4 n. 2-05 Tel:2278210
Nit. 890704495-3

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. 278408
Fecha de Generación: 04/01/2025
Hora de Generación: 09:54:39
Fecha de Expedición: 04/01/2025
Hora de Expedición: 09:54:39

Cliente

ESM BATALLON ASPC No. FRANCISCO ANTONIO ZEA (NIVEL 1) (RES001) NIT: **901541245-7**
Tipo Contrato:Evento Contrato:SERVICIOS DE SALUD (RES001) Nivel:NIVEL CERO
Email: cenaciba@buzonejercito.mil.co
N/A N/A
Paciente: **CC-1110492301** KAAREN LORENA HERNANDEZ OYOLA No. Carne/Sisben: Edad: 35 Ano (s)
Liquidación N°: 1201454 Ingreso: 01/01/2025 08:46:38 Egreso: 01/01/2025 10:53:53
Dirección: VEREDA BUENAVISTA Teléfono: 3153077571
Tipo de Usuario: Fuerzas Militares Tipo de AfiliaciÃ³nNO APLICA

Referencia

Periodo Facturado: 04/01/2025 al 04/01/2025 N° Autorización: N° Poliza:
Forma De Pago: CONTADO Metodo De Pago:

CUFE: b2486e7e209802571871bf0b7d1eeb1543191b055cefbb2c73bd3f88125f37a04749a5865bf2c287362998e6bed81599

Número de Autorización: 18764082269066 **Prefijo:**
Rango Autorizado: 270001 - 500000 **Vigencia:** 2026-10-27

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el Hospital, de acuerdo a las órdenes que se anexan en la presente factura,obligándonos a la cancelacion de la forma aqui pactada. La presente factura se asimila en todos sus efectos a la Letra de Cambio. (Art. 774 del código de Comercio), causa intereses de mora a la tasa maxima legal permitida a partir de la fecha de vencimiento

Resolucion No. 18764082269066 - 2024-10-27 habilita del 270001 al 500000.

No Responsables de IVA.
Impreso por Software SIHOS WEB V. 2023
Nit 900349841-1

Elaboró MARIA CENETH YAIMA

HOSPITAL SAN ROQUE DE COYAIMA

Codigo Habilitación: 732170092401
calle 4 n. 2-05 Tel:2278210
Nit. 890704495-3

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. 278411
Fecha de Generación: 04/01/2025
Hora de Generación: 13:06:01
Fecha de Expedición: 04/01/2025
Hora de Expedición: 13:06:01

Cliente

ESM BATALLON ASPC No. FRANCISCO ANTONIO ZEA (NIVEL 1) (RES001) NIT: **901541245-7**
Tipo Contrato:Evento Contrato:SERVICIOS DE SALUD (RES001) Nivel:NIVEL CERO
Email: cenaciba@buzonejercito.mil.co
N/A N/A
Paciente: **RC-1104554657** ERICK MATHIAS AROCA HERNANDEZ No. Carne/Sisben: Edad: 21 Mes (es)
Liquidación N°: 1201458 Ingreso: 31/12/2024 21:47:33 Egreso: 01/01/2025 10:55:02
Dirección: VEREDA BUENAVISTA Teléfono: 3153077571
Tipo de Usuario: Fuerzas Militares Tipo de AfiliaciÃ³nNO APLICA

Referencia

Periodo Facturado: 04/01/2025 al 04/01/2025 N° Autorización: N° Poliza:
Forma De Pago: CONTADO Metodo De Pago:

Concepto

Venta segun liquidacion No.1201458 del 2025-01-04 13:06:01. Admision: 202412310081

Item	Codigo	Nombre	UND	Fina.	Cant.	Unitario	Total
1	890701	CONSULTA URGENCIAS	NAR		1.00	$85.400.00	$85.400.00
		SUBTOTAL 000001 431208 URGENCIAS - CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS					**$85.400.00**
2	S20000	SALA DE OBSERVACION	NAR		1.00	$97.900.00	$97.900.00
		SUBTOTAL 000002 431209 URGENCIAS OBSERVACION					**$97.900.00**
3	907002	COPROLOGICO	NAR		1.00	$14.300.00	$14.300.00
4	902210	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	NAR		1.00	$36.000.00	$36.000.00
		SUBTOTAL 000013 431246 LABORATORIO CLINICO					**$50.300.00**
5	20044384	EQUIPO BURETROL 150 ML	NAR		1.00	$6.600.00	$6.600.00
6	20172664	EQUIPO PARA MICROGOTEO	NAR		1.00	$4.000.00	$4.000.00
7	297700054	CATETER INTRAVENOSO No.24	NAR		3.00	$3.200.00	$9.600.00
8	19942561 - 3	HARTMAN SOLUCION LACTATO DE RI SOL INYECT BOLSAX500 ML	NAR		1.00	$4.900.00	$4.900.00
9	19903576 - 2	METOCLOPRAMIDA 10 MG SOLUC INY SOL INYECT 10 MG SOLUC INYECTAB	NAR		1.00	$1.820.00	$1.820.00
		SUBTOTAL 000017 (431262) FARMACIA E INSUMOS HOSPITALARIOS					**$26.920.00**

SubTotal1	**$260.520.00**
IVA	**$0.00**
Cuota Moderadora	**$0.00**
Copago	**$0.00**
Total	**$260.520.00**

SON

DOSCIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

Imputación Contable

Cuenta		Débito	Crédito
131914	Servicios De Salud Por Entidades Con Regimen Especial - Pendiente De Radicar (D)	$260.520.00	
431262	Apoyo terapeutico - Farmacia e insumos hospitalarios		$26.920.00
431246	Apoyo diagnostico - Laboratorio clinico		$50.300.00
431208	Urgencias - Consulta y procedimientos		$85.400.00
431209	Urgencias - Observacion		$97.900.00
	Total	**$260.520.00**	**$260.520.00**

Elaboró:

SANDRA YADIRA CUMBRE

Recibí:

ERICK MATHIAS AROCA HERNANDEZ

CONSORCIO AUDITORIA 25
11 FEB 2025
RADICADO

HOSPITAL SAN ROQUE DE COYAIMA

Codigo Habilitación: 732170092401
calle 4 n. 2-05 Tel:2278210
Nit. 890704495-3

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. 278411
Fecha de Generación: 04/01/2025
Hora de Generación: 13:06:01
Fecha de Expedición: 04/01/2025
Hora de Expedición: 13:06:01

Cliente

ESM BATALLON ASPC No. FRANCISCO ANTONIO ZEA (NIVEL 1) (RES001) NIT: **901541245-7**
Tipo Contrato:Evento Contrato:SERVICIOS DE SALUD (RES001) Nivel:NIVEL CERO
Email: cenaciba@buzonejercito.mil.co
N/A N/A
Paciente: **RC-1104554657** ERICK MATHIAS AROCA HERNANDEZ No. Came/Sisben: Edad: 21 Mes (es)
Liquidación N°: 1201458 Ingreso: 31/12/2024 21:47:33 Egreso: 01/01/2025 10:55:02
Dirección: VEREDA BUENAVISTA Teléfono: 3153077571
Tipo de Usuario: Fuerzas Militares Tipo de AfiliaciÃ³nNO APLICA

Referencia

Periodo Facturado: 04/01/2025 al 04/01/2025 N° Autorización: N° Poliza:
Forma De Pago: CONTADO Metodo De Pago:

CUFE: 5cf11c851a62f76860700e292a4581b70865e241aec7cb3969ecc2f400e9aa2d07c4bc239020d31a31372f08ddec54c6

Número de Autorización: 18764082269066 **Prefijo:**
Rango Autorizado: 270001 - 500000 **Vigencia:** 2026-10-27

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el Hospital, de acuerdo a las órdenes que se anexan en la presente factura,obligándonos a la cancelacion de la forma aqui pactada. La presente factura se asimila en todos sus efectos a la Letra de Cambio. (Art. 774 del código de Comercio), causa intereses de mora a la tasa maxima legal permitida a partir de la fecha de vencimiento
Resolucion No. 18764082269066 - 2024-10-27 habilita del 270001 al 500000.

No Responsables de IVA.
Impreso por Software SIHOS WEB V. 2023
Nit 900349841-1

Elaboró SANDRA YADIRA CUMBRE

HOSPITAL SAN ROQUE DE COYAIMA

Codigo Habilitación: 732170092401
calle 4 n. 2-05 Tel:2278210
Nit. 890704495-3

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

No. 278415
Fecha de Generación: 04/01/2025
Hora de Generación: 13:41:33
Fecha de Expedición: 04/01/2025
Hora de Expedición: 13:41:33

Cliente

ESM BATALLON ASPC No. FRANCISCO ANTONIO ZEA (NIVEL 1) (RES001) NIT: **901541245-7**
Tipo Contrato:Evento Contrato:SERVICIOS DE SALUD (RES001) Nivel:NIVEL CERO
Email: cenaciba@buzonejercito.mil.co
N/A N/A
Paciente: **CC-93445695** JOSE CRUZ YARA PRADA No. Carne/Sisben: Edad: 41 Ano (s)
Liquidación N°: 1201461 Ingreso: 01/01/2025 04:28:33 Egreso: 01/01/2025 12:25:11
Dirección: BARRIO COYAIMA Teléfono: 3177586547
Tipo de Usuario: Fuerzas Militares Tipo de AfiliaciÃ³nNO APLICA

Referencia

Periodo Facturado: 04/01/2025 al 04/01/2025
Forma De Pago: CONTADO
N° Autorización:
Metodo De Pago:
N° Poliza:

Concepto

Venta segun liquidacion No.1201461 del 2025-01-04 13:41:32. Admision: 202501010005

Item	Codigo	Nombre	UND	Fina.	Cant.	Unitario	Total
1	890701	CONSULTA URGENCIAS	NAR		1.00	$85.400.00	$85.400.00
2	865206	SUTURA	NAR		1.00	$24.300.00	$24.300.00
3	S22102	DERECHOS DE SALA PARA SUTURAS	NAR		1.00	$71.100.00	$71.100.00
4	869500	CURACION SIMPLE	NAR		1.00	$30.800.00	$30.800.00
		SUBTOTAL 000001 431208 URGENCIAS - CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS					**$211.600.00**
5	890601	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR MEDICINA GENERAL	NAR		1.00	$65.400.00	$65.400.00
		SUBTOTAL 000008 431227 ESTANCIA GENERAL					**$65.400.00**
6	00000000218	PROLENE 4/0 C.A. SC20 47CM	NAR		1.00	$18.300.00	$18.300.00
7	19934768 - 10	DICLOFENACO 75MG / 3 ML SOL IN SOL INYECT 75 MG / 3 ML SOL INY	NAR		1.00	$700.00	$700.00
8	19940375 - 6	DICLOFENACO 50MG TABLETAS TABLETA 50MG TABLETAS	NAR		21.00	$100.00	$2.100.00
9	19933362 - 4	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOL INYEC SOL INYECT 8MG/2ML	NAR		1.00	$2.015.00	$2.015.00
10	19935303 - 4	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA TABLETA 500 MG	NAR		21.00	$170.00	$3.570.00
11	20134684	JERINGA INSULINA 1ML / 27X1 1/	NAR		1.00	$380.00	$380.00
12	20171806-1	JERINGA 10ML C/A 21G*1 1/2 LUE	NAR		10.00	$400.00	$4.000.00
13	19932754 - 2	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA * SOL INYECT 0.9%	NAR		6.00	$6.900.00	$41.400.00
14	19986384 - 1	TOXOIDE TETANICO 40 UI SOLUC. AMPOLLA 40 UI/0.5 ML	NAR		1.00	$17.500.00	$17.500.00
		SUBTOTAL 000017 (431262) FARMACIA E INSUMOS HOSPITALARIOS					**$89.965.00**

SubTotal1	**$366.965.00**
IVA	**$0.00**
Cuota Moderadora	**$0.00**
Copago	**$0.00**
Total	**$366.965.00**

SON

TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Elaboró SANDRA YADIRA CUMBRE

CONSORCIO AUDITOOL 25
11 FEB 2025
RADICADO

HOSPITAL SAN ROQUE DE COYAIMA

Codigo Habilitación: 732170092401
calle 4 n. 2-05 Tel:2278210
Nit. 890704495-3

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

No. 278415
Fecha de Generación: 04/01/2025
Hora de Generación: 13:41:33
Fecha de Expedición: 04/01/2025
Hora de Expedición: 13:41:33

Cliente

ESM BATALLON ASPC No. FRANCISCO ANTONIO ZEA (NIVEL 1) (RES001) NIT: **901541245-7**
Tipo Contrato:Evento Contrato:SERVICIOS DE SALUD (RES001) Nivel:NIVEL CERO
Email: cenaciba@buzonejercito.mil.co
N/A N/A
Paciente: **CC-93445695** JOSE CRUZ YARA PRADA No. Carne/Sisben: Edad: 41 Ano (s)
Liquidación N°: 1201461 Ingreso: 01/01/2025 04:28:33 Egreso: 01/01/2025 12:25:11
Dirección: BARRIO COYAIMA Teléfono: 3177586547
Tipo de Usuario: Fuerzas Militares Tipo de AfiliaciÃ³nNO APLICA

Referencia

Periodo Facturado: 04/01/2025 al 04/01/2025
Forma De Pago: CONTADO
N° Autorización:
Metodo De Pago:
N° Poliza:

Imputación Contable

Cuenta		Débito	Crédito
131914	Servicios De Salud Por Entidades Con Regimen Especial - Pendiente De Radicar (D)	$366.965.00	
431227	Hospitalizacion - Estancia general		$65.400.00
431262	Apoyo terapeutico - Farmacia e insumos hospitalarios		$89.965.00
431208	Urgencias - Consulta y procedimientos		$211.600.00
	Total	**$366.965.00**	**$366.965.00**

Elaboró:

SANDRA YADIRA CUMBRE
ADMINISTRATIVO

Recibí:

JOSE CRUZ YARA PRADA
CC 93445695

CUFE: 1c7e7f553b3eb9ad3e105d8a5c8be6f4aa76b41f709ff5092744847757f83806a0eb2bb38ee31b0bb9ce45b3126180d7

Número de Autorización: 18764082269066 **Prefijo:**
Rango Autorizado: 270001 - 500000 **Vigencia:** 2026-10-27

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el Hospital, de acuerdo a las órdenes que se anexan en la presente factura,obligándonos a la cancelacion de la forma aqui pactada. La presente factura se asimila en todos sus efectos a la Letra de Cambio. (Art. 774 del código de Comercio), causa intereses de mora a la tasa maxima legal permitida a partir de la fecha de vencimiento
Resolucion No. 18764082269066 - 2024-10-27 habilita del 270001 al 500000.

No Responsables de IVA.
Impreso por Software SIHOS WEB V. 2023
Nit 900349841-1

Elaboró SANDRA YADIRA CUMBRE

HOSPITAL SAN ROQUE DE COYAIMA

Codigo Habilitación: 732170092401
calle 4 n. 2-05 Tel:2278210
Nit. 890704495-3

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. 279012
Fecha de Generación: 11/01/2025
Hora de Generación: 13:14:30
Fecha de Expedición: 11/01/2025
Hora de Expedición: 13:14:30

Cliente

ESM BATALLON ASPC No. FRANCISCO ANTONIO ZEA (NIVEL 1) (RES001) NIT: **901541245-7**
Tipo Contrato:Evento Contrato:SERVICIOS DE SALUD (RES001) Nivel:NIVEL CERO
Email: cenaciba@buzonejercito.mil.co
N/A N/A
Paciente: **CC-93444796** JOSE BELARMINO CHICO AGUJA No. Carne/Sisben: Edad: 49 Ano (s)
Liquidación N°: 1202152 Ingreso: 11/01/2025 08:34:17 Egreso: 11/01/2025 10:57:36
Dirección: CHENCHE ZARAGOSA Teléfono: 3177143592
Tipo de Usuario: Fuerzas Militares Tipo de AfilaciÃ³nNO APLICA

Referencia

Periodo Facturado: 11/01/2025 al 11/01/2025
Forma De Pago: CONTADO
N° Autorización:
Metodo De Pago:
N° Poliza:

Concepto

Venta segun liquidacion No.1202152 del 2025-01-11 13:14:30. Admision: 202501110012

Item	Codigo	Nombre	UND	Fina.	Cant.	Unitario	Total
1	890701	CONSULTA URGENCIAS	NAR		1.00	$85.400.00	$85.400.00
		SUBTOTAL 000001 431208 URGENCIAS - CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS					**$85.400.00**
2	19934768 - 10	DICLOFENACO 75MG / 3 ML SOL IN SOL INYECT 75 MG / 3 ML SOL INY	NAR		1.00	$700.00	$700.00
3	19933362 - 4	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOL INYEC SOL INYECT 8MG/2ML	NAR		1.00	$2.015.00	$2.015.00
4	20171806-1	JERINGA 10ML C/A 21G*1 1/2 LUE	NAR		2.00	$400.00	$800.00
		SUBTOTAL 000017 (431262) FARMACIA E INSUMOS HOSPITALARIOS					**$3.515.00**

SubTotal1	**$88.915.00**
IVA	**$0.00**
Cuota Moderadora	**$0.00**
Copago	**$0.00**
Total	**$88.915.00**

SON

OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS M/CTE

Imputación Contable			
Cuenta		**Débito**	**Crédito**
131914	Servicios De Salud Por Entidades Con Regimen Especial - Pendiente De Radicar (D)	$88.915.00	
431262	Apoyo terapeutico - Farmacia e insumos hospitalarios		$3.515.00
431208	Urgencias - Consulta y procedimientos		$85.400.00
	Total	**$88.915.00**	**$88.915.00**

Elaboró:

Monica Andrea Triana Leon

MONICA ANDREA TRIANA LEON
AUXILIAR DE FACTURACION

Recibí:

JOSE BELARMINO CHICO AGUJA
CC 93444796

CUFE: 1b2030a62ee1dfbf1274e9678d64075f08d3d134c58faf4eb4dcd2e8b9bdaec0d407c[illegible]0b18f[illegible]2ba5a[illegible]70d
eae8c

Número de Autorización: 18764082269066

CONSORCIO
[illegible]5
11 FEB 2025
RADICADO
Prefijo:

HOSPITAL SAN ROQUE DE COYAIMA

Codigo Habilitación: 732170092401
calle 4 n. 2-05 Tel:2278210
Nit. 890704495-3

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. 279012
Fecha de Generación: 11/01/2025
Hora de Generación: 13:14:30
Fecha de Expedición: 11/01/2025
Hora de Expedición: 13:14:30

Cliente

ESM BATALLON ASPC No. FRANCISCO ANTONIO ZEA (NIVEL 1) (RES001) NIT: **901541245-7**
Tipo Contrato:Evento Contrato:SERVICIOS DE SALUD (RES001) Nivel:NIVEL CERO
Email: cenaciba@buzonejercito.mil.co
N/A N/A
Paciente: **CC-93444796** JOSE BELARMINO CHICO AGUJA No. Carne/Sisben: Edad: 49 Ano (s)
Liquidación N°: 1202152 Ingreso: 11/01/2025 08:34:17 Egreso: 11/01/2025 10:57:36
Dirección: CHENCHE ZARAGOSA Teléfono: 3177143592
Tipo de Usuario: Fuerzas Militares Tipo de AfiliaciÃ³nNO APLICA

Referencia

Periodo Facturado: 11/01/2025 al 11/01/2025
Forma De Pago: CONTADO
N° Autorización:
Metodo De Pago:
N° Poliza:

Rango Autorizado: 270001 - 500000 **Vigencia:** 2026-10-27

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el Hospital, de acuerdo a las órdenes que se anexan en la presente factura,obligándonos a la cancelacion de la forma aqui pactada. La presente factura se asimila en todos sus efectos a la Letra de Cambio. (Art. 774 del código de Comercio), causa intereses de mora a la tasa maxima legal permitida a partir de la fecha de vencimiento
Resolucion No. 18764082269066 - 2024-10-27 habilita del 270001 al 500000.

No Responsables de IVA.
Impreso por Software SIHOS WEB V. 2023
Nit 900349841-1

Elaboró MONICA ANDREA TRIANA LEON

HOSPITAL SAN ROQUE DE COYAIMA

Codigo Habilitación: 732170092401
calle 4 n. 2-05 Tel:2278210
Nit. 890704495-3

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

No. 279336
Fecha de Generación: 14/01/2025
Hora de Generación: 13:51:12
Fecha de Expedición: 14/01/2025
Hora de Expedición: 13:51:12

Cliente

ESM BATALLON ASPC No. FRANCISCO ANTONIO ZEA (NIVEL 1) (RES001) NIT: **901541245-7**
Tipo Contrato:Evento Contrato:SERVICIOS DE SALUD (RES001) Nivel:NIVEL CERO
Email: cenaciba@buzonejercito.mil.co
N/A N/A
Paciente: **TI-1188965938** MICHEL SOFIA POLOCHE BERMUDEZ No. Carne/Sisben: Edad: 14 Ano (s)
Liquidación N°: 1202515 Ingreso: 13/01/2025 17:26:26 Egreso: 13/01/2025 18:17:48
Dirección: VEREDA TRES ESQUINAS CERCA A LA ESCUELA DE TRES ESQUINAS Teléfono: 3203952791
Tipo de Usuario: Fuerzas Militares Tipo de AfiliaciÃ³nNO APLICA

Referencia

Periodo Facturado: 14/01/2025 al 14/01/2025
Forma De Pago: CONTADO
N° Autorización:
Metodo De Pago:
N° Poliza:

Concepto

Venta segun liquidacion No.1202515 del 2025-01-14 13:51:12. Admision: 202501130148

Item	Codigo	Nombre	UND	Fina.	Cant.	Unitario	Total
1	890701	CONSULTA URGENCIAS	NAR		1.00	$85.400.00	$85.400.00
		SUBTOTAL 000001 431208 URGENCIAS - CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS					**$85.400.00**
2	19922562 - 10	DIPIRONA 1G/2ML SOL INYECTABLE SOL INYECT 1G/2ML SOL INYEC	NAR		1.00	$980.00	$980.00
3	20171806-1	JERINGA 10ML C/A 21G*1 1/2 LUE	NAR		1.00	$400.00	$400.00
		SUBTOTAL 000017 (431262) FARMACIA E INSUMOS HOSPITALARIOS					**$1.380.00**

SubTotal1	**$86.780.00**
IVA	**$0.00**
Cuota Moderadora	**$0.00**
Copago	**$0.00**
Total	**$86.780.00**

SON

OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

Imputación Contable

Cuenta		Débito	Crédito
131914	Servicios De Salud Por Entidades Con Regimen Especial - Pendiente De Radicar (D)	$86.780.00	
431262	Apoyo terapeutico - Farmacia e insumos hospitalarios		$1.380.00
431208	Urgencias - Consulta y procedimientos		$85.400.00
	Total	**$86.780.00**	**$86.780.00**

Elaboró:

GERMAN EDUARDO LOZANO LOAIZA
ADMINISTRATIVO

Recibí:

MICHEL SOFIA POLOCHE BERMUDEZ
TI 1188965938

Elaboró GERMAN EDUARDO LOZANO LOAIZA

CONSORCIO
25
11 FEB 2025
RADICADO

HOSPITAL SAN ROQUE DE COYAIMA

Codigo Habilitación: 732170092401
calle 4 n. 2-05 Tel:2278210
Nit. 890704495-3

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. 279336
Fecha de Generación: 14/01/2025
Hora de Generación: 13:51:12
Fecha de Expedición: 14/01/2025
Hora de Expedición: 13:51:12

Cliente

ESM BATALLON ASPC No. FRANCISCO ANTONIO ZEA (NIVEL 1) (RES001) **NIT: 901541245-7**
Tipo Contrato:Evento Contrato:SERVICIOS DE SALUD (RES001) Nivel:NIVEL CERO
Email: cenaciba@buzonejercito.mil.co
N/A N/A
Paciente: **TI-1188965938** MICHEL SOFIA POLOCHE BERMUDEZ No. Carne/Sisben: Edad: 14 Ano (s)
Liquidación N°: 1202515 Ingreso: 13/01/2025 17:26:26 Egreso: 13/01/2025 18:17:48
Dirección: VEREDA TRES ESQUINAS CERCA A LA ESCUELA DE TRES ESQUINAS Teléfono: 3203952791
Tipo de Usuario: Fuerzas Militares Tipo de AfiliaciÃ³nNO APLICA

Referencia

Periodo Facturado: 14/01/2025 al 14/01/2025 N° Autorización: N° Poliza:
Forma De Pago: CONTADO Metodo De Pago:

CUFE: 146f89c240c17673ca35add998f7d253a35cff305cea2e7ab677f5e512013bc313f4913b3fbf748b119bdb9666b8ef9b

Número de Autorización: 18764082269066 **Prefijo:**
Rango Autorizado: 270001 - 500000 **Vigencia:** 2026-10-27

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el Hospital, de acuerdo a las órdenes que se anexan en la presente factura,obligándonos a la cancelacion de la forma aqui pactada. La presente factura se asimila en todos sus efectos a la Letra de Cambio. (Art. 774 del código de Comercio), causa intereses de mora a la tasa maxima legal permitida a partir de la fecha de vencimiento

Resolucion No. 18764082269066 - 2024-10-27 habilita del 270001 al 500000.

No Responsables de IVA.
Impreso por Software SIHOS WEB V. 2023
Nit 900349841-1

Elaboró GERMAN EDUARDO LOZANO LOAIZA

HOSPITAL SAN ROQUE DE COYAIMA
Codigo Habilitación: 732170092401
calle 4 n. 2-05 Tel:2278210
Nit. 890704495-3

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. 280293
Fecha de Generación: 21/01/2025
Hora de Generación: 08:24:42
Fecha de Expedición: 21/01/2025
Hora de Expedición: 08:24:42

Cliente

ESM BATALLON ASPC No. FRANCISCO ANTONIO ZEA (NIVEL 1) (RES001) NIT: **901541245-7**
Tipo Contrato:Evento Contrato:SERVICIOS DE SALUD (RES001) Nivel:NIVEL CERO
Email: cenaciba@buzonejercito.mil.co
N/A N/A
Paciente: **CC-1105059902** EDUAR FERNANDO ARIZA GARCIA No. Carne/Sisben: Edad: 31 Ano (s)
Liquidación N°: 1203569 Ingreso: 17/01/2025 09:14:50 Egreso: 17/01/2025 12:28:16
Dirección: KRA 2 # 3- 53 Teléfono: 0
Tipo de Usuario: Fuerzas Militares Tipo de AfilaciÃ³nNO APLICA

Referencia

Periodo Facturado: 21/01/2025 al 21/01/2025 N° Autorización: N° Poliza:
Forma De Pago: CONTADO Metodo De Pago:

Concepto

Venta segun liquidacion No.1203569 del 2025-01-21 08:24:42. Admision: 202501170036

Item	Codigo	Nombre	UND	Fina.	Cant.	Unitario	Total
1	890701	CONSULTA URGENCIAS	NAR		1.00	$85.400.00	$85.400.00
		SUBTOTAL 000001 431208 URGENCIAS - CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS					**$85.400.00**
2	19934768 - 10	DICLOFENACO 75MG / 3 ML SOL IN SOL INYECT 75 MG / 3 ML SOL INY	NAR		1.00	$700.00	$700.00
3	19933362 - 4	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOL INYEC SOL INYECT 8MG/2ML	NAR		1.00	$2.015.00	$2.015.00
4	20171806-1	JERINGA 10ML C/A 21G*1 1/2 LUE	NAR		1.00	$400.00	$400.00
		SUBTOTAL 000017 (431262) FARMACIA E INSUMOS HOSPITALARIOS					**$3.115.00**

SubTotal1	**$88.515.00**
IVA	**$0.00**
Cuota Moderadora	**$0.00**
Copago	**$0.00**
Total	**$88.515.00**

SON

OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS M/CTE

Imputación Contable

Cuenta		Débito	Crédito
131914	Servicios De Salud Por Entidades Con Regimen Especial - Pendiente De Radicar (D)	$88.515.00	
431262	Apoyo terapeutico - Farmacia e insumos hospitalarios		$3.115.00
431208	Urgencias - Consulta y procedimientos		$85.400.00
	Total	**$88.515.00**	**$88.515.00**

Elaboró: Recibí:

GERMAN EDUARDO LOZANO LOAIZA
ADMINISTRATIVO

EDUAR FERNANDO ARIZA GARCIA
CC 1105059902

CUFE: d01f109f58152a9284b482ffb3b175fafcf161a726b58818542f35b62f721e14d01e17d789ca626471101f407ff62104

Número de Autorización: 18764082269066

Prefijo:

CONSORCIO AUDITOOL 25
17 FEB 2025
RADICADO

HOSPITAL SAN ROQUE DE COYAIMA

Codigo Habilitación: 732170092401
calle 4 n. 2-05 Tel:2278210
Nit. 890704495-3

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. 280293
Fecha de Generación: 21/01/2025
Hora de Generación: 08:24:42
Fecha de Expedición: 21/01/2025
Hora de Expedición: 08:24:42

Cliente

ESM BATALLON ASPC No. FRANCISCO ANTONIO ZEA (NIVEL 1) (RES001) NIT: **901541245-7**
Tipo Contrato:Evento Contrato:SERVICIOS DE SALUD (RES001) Nivel:NIVEL CERO
Email: cenaciba@buzonejercito.mil.co
N/A N/A
Paciente: **CC-1105059902** EDUAR FERNANDO ARIZA GARCIA No. Carne/Sisben: Edad: 31 Ano (s)
Liquidación N°: 1203569 Ingreso: 17/01/2025 09:14:50 Egreso: 17/01/2025 12:28:16
Dirección: KRA 2 # 3- 53 Teléfono: 0
Tipo de Usuario: Fuerzas Militares Tipo de AfiliaciÃ³nNO APLICA

Referencia

Periodo Facturado: 21/01/2025 al 21/01/2025 N° Autorización: N° Poliza:
Forma De Pago: CONTADO Metodo De Pago:

Rango Autorizado: 270001 - 500000 **Vigencia:** 2026-10-27

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el Hospital, de acuerdo a las órdenes que se anexan en la presente factura,obligándonos a la cancelacion de la forma aqui pactada. La presente factura se asimila en todos sus efectos a la Letra de Cambio. (Art. 774 del código de Comercio), causa intereses de mora a la tasa maxima legal permitida a partir de la fecha de vencimiento
Resolucion No. 18764082269066 - 2024-10-27 habilita del 270001 al 500000.

No Responsables de IVA.
Impreso por Software SIHOS WEB V. 2023
Nit 900349841-1

Elaboró GERMAN EDUARDO LOZANO LOAIZA

HOSPITAL SAN ROQUE DE COYAIMA

Codigo Habilitación: 732170092401
calle 4 n. 2-05 Tel:2278210
Nit. 890704495-3

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

No. 280366
Fecha de Generación: 21/01/2025
Hora de Generación: 11:12:37
Fecha de Expedición: 21/01/2025
Hora de Expedición: 11:12:37

Cliente

ESM BATALLON ASPC No. FRANCISCO ANTONIO ZEA (NIVEL 1) (RES001) NIT: **901541245-7**
Tipo Contrato:Evento Contrato:SERVICIOS DE SALUD (RES001) Nivel:NIVEL CERO
Email: cenaciba@buzonejercito.mil.co
N/A N/A
Paciente: **CC-1005727608** TATIANA YULIETH MORENO MARTINEZ No. Carne/Sisben: Edad: 22 Ano (s)
Liquidación N°: 1203660 Ingreso: 20/01/2025 11:12:52 Egreso: 20/01/2025 13:13:21
Dirección: BARRIO SIMON BOLIVAR Teléfono: 3214006322
Tipo de Usuario: Fuerzas Militares Tipo de AfiliaciÃ³nNO APLICA

Referencia

Periodo Facturado: 21/01/2025 al 21/01/2025
Forma De Pago: CONTADO
N° Autorización:
Metodo De Pago:
N° Poliza:

Concepto

Venta segun liquidacion No.1203660 del 2025-01-21 11:12:37. Admision: 202501200069

Item	Codigo	Nombre	UND	Fina.	Cant.	Unitario	Total
1	890701	CONSULTA URGENCIAS	NAR		1.00	$85.400.00	$85.400.00
		SUBTOTAL 000001 (431208) URGENCIAS - CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS					**$85.400.00**

SubTotal1	**$85.400.00**
IVA	**$0.00**
Cuota Moderadora	**$0.00**
Copago	**$0.00**
Total	**$85.400.00**

SON

OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

Imputación Contable

Cuenta		Débito	Crédito
131914	Servicios De Salud Por Entidades Con Regimen Especial - Pendiente De Radicar (D)	$85.400.00	
431208	Urgencias - Consulta y procedimientos		$85.400.00
	Total	**$85.400.00**	**$85.400.00**

Elaboró:

GERMAN EDUARDO LOZANO LOAIZA
ADMINISTRATIVO

Recibí:

TATIANA YULIETH MORENO MARTINEZ
CC 1005727608

CUFE: 1b1391f8dcbea86b680fbdbc4075645f9e3d1a89c0e7a357235f4ff97b9600c85fc7204a0fd9882012da38d646658cb8

Número de Autorización: 18764082269066

Prefijo:

Rango Autorizado: 270001 - 500000

Vigencia: 2026-10-27

CONSORCIO
25
11 FEB 2025
RADICADO

Elaboró GERMAN EDUARDO LOZANO LOAIZA

HOSPITAL SAN ROQUE DE COYAIMA

Codigo Habilitación: 732170092401
calle 4 n. 2-05 Tel:2278210
Nit. 890704495-3

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. 280366
Fecha de Generación: 21/01/2025
Hora de Generación: 11:12:37
Fecha de Expedición: 21/01/2025
Hora de Expedición: 11:12:37

Cliente

ESM BATALLON ASPC No. FRANCISCO ANTONIO ZEA (NIVEL 1) (RES001) NIT: **901541245-7**
Tipo Contrato:Evento Contrato:SERVICIOS DE SALUD (RES001) Nivel:NIVEL CERO
Email: cenaciba@buzonejercito.mil.co
N/A N/A
Paciente: **CC-1005727608** TATIANA YULIETH MORENO MARTINEZ No. Carne/Sisben: Edad: 22 Ano (s)
Liquidación N°: 1203660 Ingreso: 20/01/2025 11:12:52 Egreso: 20/01/2025 13:13:21
Dirección: BARRIO SIMON BOLIVAR Teléfono: 3214006322
Tipo de Usuario: Fuerzas Militares Tipo de AfiliaciÃ³nNO APLICA

Referencia

Periodo Facturado: 21/01/2025 al 21/01/2025 N° Autorización: N° Poliza:
Forma De Pago: CONTADO Metodo De Pago:

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el Hospital, de acuerdo a las órdenes que se anexan en la presente factura,obligándonos a la cancelacion de la forma aqui pactada. La presente factura se asimila en todos sus efectos a la Letra de Cambio. (Art. 774 del código de Comercio), causa intereses de mora a la tasa maxima legal permitida a partir de la fecha de vencimiento
Resolucion No. 18764082269066 - 2024-10-27 habilita del 270001 al 500000.

No Responsables de IVA.
Impreso por Software SIHOS WEB V. 2023
Nit 900349841-1

Elaboró GERMAN EDUARDO LOZANO LOAIZA

HOSPITAL SAN ROQUE DE COYAIMA

Codigo Habilitación: 732170092401
calle 4 n. 2-05 Tel:2278210
Nit. 890704495-3

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. 280369
Fecha de Generación: 21/01/2025
Hora de Generación: 11:16:48
Fecha de Expedición: 21/01/2025
Hora de Expedición: 11:16:48

Cliente

ESM BATALLON ASPC No. FRANCISCO ANTONIO ZEA (NIVEL 1) (RES001) NIT: **901541245-7**
Tipo Contrato:Evento Contrato:SERVICIOS DE SALUD (RES001) Nivel:NIVEL CERO
Email: cenaciba@buzonejercito.mil.co
N/A N/A
Paciente: **CC-1105059902** EDUAR FERNANDO ARIZA GARCIA No. Carne/Sisben: Edad: 31 Ano (s)
Liquidación N°: 1203663 Ingreso: 20/01/2025 14:36:58 Egreso: 20/01/2025 16:03:28
Dirección: KRA 2 # 3- 53 Teléfono: 0
Tipo de Usuario: Fuerzas Militares Tipo de AfilaciÃ³nNO APLICA

Referencia

Periodo Facturado: 21/01/2025 al 21/01/2025
Forma De Pago: CONTADO
N° Autorización:
Metodo De Pago:
N° Poliza:

Concepto

Venta segun liquidacion No.1203663 del 2025-01-21 11:16:48. Admision: 202501200124

Item	Codigo	Nombre	UND	Fina.	Cant.	Unitario	Total
1	890701	CONSULTA URGENCIAS	NAR		1.00	$85.400.00	$85.400.00
		SUBTOTAL 000001 (431208) URGENCIAS - CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS					**$85.400.00**

SubTotal1	**$85.400.00**
IVA	**$0.00**
Cuota Moderadora	**$0.00**
Copago	**$0.00**
Total	**$85.400.00**

SON

OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

Imputación Contable			
Cuenta		**Débito**	**Crédito**
131914	Servicios De Salud Por Entidades Con Regimen Especial - Pendiente De Radicar (D)	$85.400.00	
431208	Urgencias - Consulta y procedimientos		$85.400.00
	Total	**$85.400.00**	**$85.400.00**

Elaboró:

GERMAN EDUARDO LOZANO LOAIZA
ADMINISTRATIVO

Recibí:

EDUAR FERNANDO ARIZA GARCIA
CC 1105059902

CUFE: 2e18e06b45d78faab60edbf79c8c975df03e037126b4277ae63c23fdbaa4c9913a872f65f01172512ea941192ee0251a

Número de Autorización: 18764082269066

Prefijo:

Rango Autorizado: 270001 - 500000

Vigencia: 2026-10-27

CONSORCIO 25
11 FEB 2025
RADICADO

Elaboró GERMAN EDUARDO LOZANO LOAIZA

HOSPITAL SAN ROQUE DE COYAIMA

Codigo Habilitación: 732170092401
calle 4 n. 2-05 Tel:2278210
Nit. 890704495-3

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. 280369
Fecha de Generación: 21/01/2025
Hora de Generación: 11:16:48
Fecha de Expedición: 21/01/2025
Hora de Expedición: 11:16:48

Cliente

ESM BATALLON ASPC No. FRANCISCO ANTONIO ZEA (NIVEL 1) (RES001) NIT: **901541245-7**
Tipo Contrato:Evento Contrato:SERVICIOS DE SALUD (RES001) Nivel:NIVEL CERO
Email: cenaciba@buzonejercito.mil.co
N/A N/A
Paciente: **CC-1105059902** EDUAR FERNANDO ARIZA GARCIA No. Carne/Sisben: Edad: 31 Ano (s)
Liquidación N°: 1203663 Ingreso: 20/01/2025 14:36:58 Egreso: 20/01/2025 16:03:28
Dirección: KRA 2 # 3- 53 Teléfono: 0
Tipo de Usuario: Fuerzas Militares Tipo de AfiliaciÃ³nNO APLICA

Referencia

Periodo Facturado: 21/01/2025 al 21/01/2025 N° Autorización: N° Poliza:
Forma De Pago: CONTADO Metodo De Pago:

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el Hospital, de acuerdo a las órdenes que se anexan en la presente factura,obligándonos a la cancelacion de la forma aqui pactada. La presente factura se asimila en todos sus efectos a la Letra de Cambio. (Art. 774 del código de Comercio), causa intereses de mora a la tasa maxima legal permitida a partir de la fecha de vencimiento
Resolucion No. 18764082269066 - 2024-10-27 habilita del 270001 al 500000.

No Responsables de IVA.
Impreso por Software SIHOS WEB V. 2023
Nit 900349841-1

Elaboró GERMAN EDUARDO LOZANO LOAIZA

HOSPITAL SAN ROQUE DE COYAIMA

Codigo Habilitación: 732170092401
calle 4 n. 2-05 Tel:2278210
Nit. 890704495-3

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. 280397
Fecha de Generación: 21/01/2025
Hora de Generación: 13:07:34
Fecha de Expedición: 21/01/2025
Hora de Expedición: 13:07:34

Cliente

ESM BATALLON ASPC No. FRANCISCO ANTONIO ZEA (NIVEL 1) (RES001) NIT: **901541245-7**
Tipo Contrato:Evento Contrato:SERVICIOS DE SALUD (RES001) Nivel:NIVEL CERO
Email: cenaciba@buzonejercito.mil.co
N/A N/A
Paciente: **TI-1061822769** ANGEL LEANDRO PE?A MINAYO No. Carne/Sisben: Edad: 84 Mes (es)
Liquidación N°: 1203692 Ingreso: 18/01/2025 08:04:38 Egreso: 18/01/2025 14:36:10
Dirección: calle 66-61 barrio Bello horizonte Teléfono: 3223859947
Tipo de Usuario: Fuerzas Militares Tipo de AfilaciÃ³nNO APLICA

Referencia

Periodo Facturado: 21/01/2025 al 21/01/2025 N° Autorización: N° Poliza:
Forma De Pago: CONTADO Metodo De Pago:

Concepto

Venta segun liquidacion No.1203692 del 2025-01-21 13:07:34. Admision: 202501180011

Item	Codigo	Nombre	UND	Fina.	Cant.	Unitario	Total
1	890701	CONSULTA URGENCIAS	NAR		1.00	$85.400.00	$85.400.00
		SUBTOTAL 000001 431208 URGENCIAS - CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS					**$85.400.00**
2	907002	COPROLOGICO	NAR		1.00	$14.300.00	$14.300.00
		SUBTOTAL 000013 431246 LABORATORIO CLINICO					**$14.300.00**
3	20171806-1	JERINGA 10ML C/A 21G*1 1/2 LUE	NAR		5.00	$400.00	$2.000.00
4	20172664	EQUIPO PARA MICROGOTEO	NAR		1.00	$4.000.00	$4.000.00
5	19942561 - 3	HARTMAN SOLUCION LACTATO DE RI SOL INYECT BOLSAX500 ML	NAR		1.00	$4.900.00	$4.900.00
		SUBTOTAL 000017 431262 FARMACIA E INSUMOS HOSPITALARIOS					**$10.900.00**
6	297700040	CATETER INTRAVENOSO No. 22.	NAR		1.00	$3.200.00	$3.200.00
7	C03191	TUBO TAPA LILA 4 ML*100 UNDS	NAR		1.00	$745.00	$745.00
		SUBTOTAL 030 (43129550) ALMACEN					**$3.945.00**

SubTotal1	**$114.545.00**
IVA	**$0.00**
Cuota Moderadora	**$0.00**
Copago	**$0.00**
Total	**$114.545.00**

SON

CIENTO CATORCE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Imputación Contable

Cuenta		Débito	Crédito
131914	Servicios De Salud Por Entidades Con Regimen Especial - Pendiente De Radicar (D)	$114.545.00	
43129550	Otros servicios		$3.945.00
431262	Apoyo terapeutico - Farmacia e insumos hospitalarios		$10.900.00
431246	Apoyo diagnostico - Laboratorio clinico		$14.300.00
431208	Urgencias - Consulta y procedimientos		$85.400.00
	Total	**$114.545.00**	**$114.545.00**

Elaboró:

GERMAN EDUARDO LOZANO LOAIZA
ADMINISTRATIVO

Recibí:

ANGEL LEANDRO PE?A MINAYO
TI 1061822769

CONSORCIO
11 FEB 2025
RADICADO

HOSPITAL SAN ROQUE DE COYAIMA

Codigo Habilitación: 732170092401
calle 4 n. 2-05 Tel:2278210
Nit. 890704495-3

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. 280397
Fecha de Generación: 21/01/2025
Hora de Generación: 13:07:34
Fecha de Expedición: 21/01/2025
Hora de Expedición: 13:07:34

Cliente

ESM BATALLON ASPC No. FRANCISCO ANTONIO ZEA (NIVEL 1) (RES001) NIT: **901541245-7**
Tipo Contrato:Evento Contrato:SERVICIOS DE SALUD (RES001) Nivel:NIVEL CERO
Email: cenaciba@buzonejercito.mil.co
N/A N/A
Paciente: **TI-1061822769** ANGEL LEANDRO PE?A MINAYO No. Carne/Sisben: Edad: 84 Mes (es)
Liquidación N°: 1203692 Ingreso: 18/01/2025 08:04:38 Egreso: 18/01/2025 14:36:10
Dirección: calle 66-61 barrio Bello horizonte Teléfono: 3223859947
Tipo de Usuario: Fuerzas Militares Tipo de AfiliaciÃ³nNO APLICA

Referencia

Periodo Facturado: 21/01/2025 al 21/01/2025 N° Autorización: N° Poliza:
Forma De Pago: CONTADO Metodo De Pago:

CUFE: 087cb72ccbb6e7fee2885a29c920592ef12ea3850f5c329ef07c4b1549c3decf6f11f437017408c90f98e602484ab513

Número de Autorización: 18764082269066 **Prefijo:**
Rango Autorizado: 270001 - 500000 **Vigencia:** 2026-10-27

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el Hospital, de acuerdo a las órdenes que se anexan en la presente factura,obligándonos a la cancelacion de la forma aqui pactada. La presente factura se asimila en todos sus efectos a la Letra de Cambio. (Art. 774 del código de Comercio), causa intereses de mora a la tasa maxima legal permitida a partir de la fecha de vencimiento

Resolucion No. 18764082269066 - 2024-10-27 habilita del 270001 al 500000.

No Responsables de IVA.
Impreso por Software SIHOS WEB V. 2023
Nit 900349841-1

Elaboró GERMAN EDUARDO LOZANO LOAIZA

HOSPITAL SAN ROQUE DE COYAIMA

Codigo Habilitación: 732170092401
calle 4 n. 2-05 Tel:2278210
Nit. 890704495-3

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. 281111
Fecha de Generación: 27/01/2025
Hora de Generación: 14:31:46
Fecha de Expedición: 27/01/2025
Hora de Expedición: 14:31:46

Cliente

ESM BATALLON ASPC No. FRANCISCO ANTONIO ZEA (NIVEL 1) (RES001) NIT: **901541245-7**
Tipo Contrato:Evento Contrato:SERVICIOS DE SALUD (RES001) Nivel:NIVEL CERO
Email: cenaciba@buzonejercito.mil.co
N/A N/A
Paciente: **TI-1105060927** KAROL NATALIA BOCANEGRA LOAIZA No. Carne/Sisben: Edad: 11 Ano (s)
Liquidación N°: 1204497 Ingreso: 08/01/2025 12:05:39 Egreso: 08/01/2025 13:51:17
Dirección: SIMON BOLIVAR Teléfono: 3134201332
Tipo de Usuario: Fuerzas Militares Tipo de AfiliaciÃ³nNO APLICA

Referencia

Periodo Facturado: 27/01/2025 al 27/01/2025 N° Autorización: N° Poliza:
Forma De Pago: CONTADO Metodo De Pago:

Concepto

Venta segun liquidacion No.1204497 del 2025-01-27 14:31:46. Admision: 202501080057

Item	Codigo	Nombre	UND	Fina.	Cant.	Unitario	Total
1	890701	CONSULTA URGENCIAS	NAR		1.00	$85.400.00	$85.400.00
		SUBTOTAL 000001 (431208) URGENCIAS - CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS					**$85.400.00**

SubTotal1	**$85.400.00**
IVA	**$0.00**
Cuota Moderadora	**$0.00**
Copago	**$0.00**
Total	**$85.400.00**

SON

OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

Imputación Contable

Cuenta		Débito	Crédito
131914	Servicios De Salud Por Entidades Con Regimen Especial - Pendiente De Radicar (D)	$85.400.00	
431208	Urgencias - Consulta y procedimientos		$85.400.00
	Total	**$85.400.00**	**$85.400.00**

Elaboró: Recibí:

MARIA CENETH YAIMA
ADMINISTRATIVO

KAROL NATALIA BOCANEGRA LOAIZA
TI 1105060927

CUFE: f9f7940708a4b4d530338a6b0f32ef5f3f891cc53ee8a710460093aed3a11d4cb6612f2a56d0b7585a2b9923b5925e84

Número de Autorización: 18764082269066 **Prefijo:**

Rango Autorizado: 270001 - 500000 **Vigencia:** 2026-10-27

CONSORCIO AUDITOOL 25
11 FEB 2025
RADICADO

Elaboró MARIA CENETH YAIMA

HOSPITAL SAN ROQUE DE COYAIMA

Codigo Habilitación: 732170092401
calle 4 n. 2-05 Tel:2278210
Nit. 890704495-3

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. 281111
Fecha de Generación: 27/01/2025
Hora de Generación: 14:31:46
Fecha de Expedición: 27/01/2025
Hora de Expedición: 14:31:46

Cliente

ESM BATALLON ASPC No. FRANCISCO ANTONIO ZEA (NIVEL 1) (RES001) NIT: **901541245-7**
Tipo Contrato:Evento Contrato:SERVICIOS DE SALUD (RES001) Nivel:NIVEL CERO
Email: cenaciba@buzonejercito.mil.co
N/A N/A
Paciente: **TI-1105060927** KAROL NATALIA BOCANEGRA LOAIZA No. Carne/Sisben: Edad: 11 Ano (s)
Liquidación N°: 1204497 Ingreso: 08/01/2025 12:05:39 Egreso: 08/01/2025 13:51:17
Dirección: SIMON BOLIVAR Teléfono: 3134201332
Tipo de Usuario: Fuerzas Militares Tipo de AfiliaciÃ³nNO APLICA

Referencia

Periodo Facturado: 27/01/2025 al 27/01/2025 N° Autorización: N° Poliza:
Forma De Pago: CONTADO Metodo De Pago:

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el Hospital, de acuerdo a las órdenes que se anexan en la presente factura,obligándonos a la cancelacion de la forma aqui pactada. La presente factura se asimila en todos sus efectos a la Letra de Cambio. (Art. 774 del código de Comercio), causa intereses de mora a la tasa maxima legal permitida a partir de la fecha de vencimiento
Resolucion No. 18764082269066 - 2024-10-27 habilita del 270001 al 500000.

No Responsables de IVA.
Impreso por Software SIHOS WEB V. 2023
Nit 900349841-1

Elaboró MARIA CENETH YAIMA

HOSPITAL SAN ROQUE DE COYAIMA

Codigo Habilitación: 732170092401
calle 4 n. 2-05 Tel:2278210
Nit. 890704495-3

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. 281923
Fecha de Generación: 31/01/2025
Hora de Generación: 11:16:13
Fecha de Expedición: 31/01/2025
Hora de Expedición: 11:16:13

Cliente

ESM BATALLON ASPC No. FRANCISCO ANTONIO ZEA (NIVEL 1) (RES001) NIT: **901541245-7**
Tipo Contrato:Evento Contrato:SERVICIOS DE SALUD (RES001) Nivel:NIVEL CERO
Email: cenaciba@buzonejercito.mil.co
N/A N/A
Paciente: **TI-1082936152** LAURA TATIANA SANDOVAL ATENCIA No. Carne/Sisben: Edad: 15 Ano (s)
Liquidación N°: 1205415 Ingreso: 12/01/2025 21:31:44 Egreso: 12/01/2025 23:04:17
Dirección: BARRIO LA VEGA Teléfono: 3126971983
Tipo de Usuario: Fuerzas Militares Tipo de AfiliaciÃ³nNO APLICA

Referencia

Periodo Facturado: 31/01/2025 al 31/01/2025 N° Autorización: N° Poliza:
Forma De Pago: CONTADO Metodo De Pago:

Concepto

Venta segun liquidacion No.1205415 del 2025-01-31 11:16:13. Admision: 202501120032

Item	Codigo	Nombre	UND	Fina.	Cant.	Unitario	Total
1	890701	CONSULTA URGENCIAS	NAR		1.00	$85.400.00	$85.400.00
		SUBTOTAL 000001 431208 URGENCIAS - CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS					**$85.400.00**
2	907002	COPROLOGICO	NAR		1.00	$14.300.00	$14.300.00
3	902210	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	NAR		1.00	$36.000.00	$36.000.00
		SUBTOTAL 000013 431246 LABORATORIO CLINICO					**$50.300.00**
4	19922562 - 10	DIPIRONA 1G/2ML SOL INYECTABLE SOL INYECT 1G/2ML SOL INYEC	NAR		1.00	$980.00	$980.00
5	20171806-1	JERINGA 10ML C/A 21G*1 1/2 LUE	NAR		5.00	$400.00	$2.000.00
6	19942561 - 3	HARTMAN SOLUCION LACTATO DE RI SOL INYECT BOLSAX500 ML	NAR		1.00	$4.900.00	$4.900.00
7	5844612	EQUIPO PARA MACROGOTEO	NAR		1.00	$2.800.00	$2.800.00
8	C01514	CATETER INTRAVENOSO NO. 18	NAR		1.00	$3.200.00	$3.200.00
9	M50147	CATETER INTRAVENOSO No. 20	NAR		1.00	$3.200.00	$3.200.00
		SUBTOTAL 000017 (431262) FARMACIA E INSUMOS HOSPITALARIOS					**$17.080.00**

SubTotal1	**$152.780.00**
IVA	**$0.00**
Cuota Moderadora	**$0.00**
Copago	**$0.00**
Total	**$152.780.00**

SON

CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

Imputación Contable

Cuenta		Débito	Crédito
131914	Servicios De Salud Por Entidades Con Regimen Especial - Pendiente De Radicar (D)	$152.780.00	
431262	Apoyo terapeutico - Farmacia e insumos hospitalarios		$17.080.00
431246	Apoyo diagnostico - Laboratorio clinico		$50.300.00
431208	Urgencias - Consulta y procedimientos		$85.400.00
	Total	**$152.780.00**	**$152.780.00**

Elaboró:

MARIA CENETH YAIMA
ADMINISTRATIVO

Recibí:

LAURA TATIANA SANDOVAL ATENCIA
TI 1082936152

CONSORCIO ... 25
11 FEB 2025
RADICADO

HOSPITAL SAN ROQUE DE COYAIMA

Codigo Habilitación: 732170092401
calle 4 n. 2-05 Tel:2278210
Nit. 890704495-3

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. 281923
Fecha de Generación: 31/01/2025
Hora de Generación: 11:16:13
Fecha de Expedición: 31/01/2025
Hora de Expedición: 11:16:13

Cliente

ESM BATALLON ASPC No. FRANCISCO ANTONIO ZEA (NIVEL 1) (RES001) NIT: **901541245-7**
Tipo Contrato:Evento Contrato:SERVICIOS DE SALUD (RES001) Nivel:NIVEL CERO
Email: cenaciba@buzonejercito.mil.co
N/A N/A
Paciente: **TI-1082936152** LAURA TATIANA SANDOVAL ATENCIA No. Carne/Sisben: Edad: 15 Ano (s)
Liquidación N°: 1205415 Ingreso: 12/01/2025 21:31:44 Egreso: 12/01/2025 23:04:17
Dirección: BARRIO LA VEGA Teléfono: 3126971983
Tipo de Usuario: Fuerzas Militares Tipo de AfiliaciÃ³nNO APLICA

Referencia

Periodo Facturado: 31/01/2025 al 31/01/2025
Forma De Pago: CONTADO
N° Autorización:
Metodo De Pago:
N° Poliza:

CUFE: 9dada8d9520ca021a1a843c8c2f3325d338828f593badc26ae3eec83a0470e51178bc8f953e684432be62e461b5bda17

Número de Autorización: 18764082269066 **Prefijo:**
Rango Autorizado: 270001 - 500000 **Vigencia:** 2026-10-27

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el Hospital, de acuerdo a las órdenes que se anexan en la presente factura,obligándonos a la cancelacion de la forma aqui pactada. La presente factura se asimila en todos sus efectos a la Letra de Cambio. (Art. 774 del código de Comercio), causa intereses de mora a la tasa maxima legal permitida a partir de la fecha de vencimiento
Resolucion No. 18764082269066 - 2024-10-27 habilita del 270001 al 500000.

No Responsables de IVA.
Impreso por Software SIHOS WEB V. 2023
Nit 900349841-1

Elaboró MARIA CENETH YAIMA

HOSPITAL SAN ROQUE DE COYAIMA

Codigo Habilitación: 732170092401
calle 4 n. 2-05 Tel:2278210
Nit. 890704495-3

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. 282003
Fecha de Generación: 31/01/2025
Hora de Generación: 17:34:21
Fecha de Expedición: 31/01/2025
Hora de Expedición: 17:34:21

Cliente

ESM BATALLON ASPC No. FRANCISCO ANTONIO ZEA (NIVEL 1) (RES001) NIT: **901541245-7**
Tipo Contrato:Evento Contrato:SERVICIOS DE SALUD (RES001) Nivel:NIVEL CERO
Email: cenaciba@buzonejercito.mil.co
N/A N/A
Paciente: **CC-93153609** JULIO CESAR LOAIZA POLOCHE No. Carne/Sisben: Edad: 48 Ano (s)
Liquidación N°: 1205509 Ingreso: 21/01/2025 18:11:02 Egreso: 22/01/2025 01:20:36
Dirección: VEREDA SAN MIGUEL Teléfono: 3244430823
Tipo de Usuario: Fuerzas Militares Tipo de AfilaciÃ³nNO APLICA

Referencia

Periodo Facturado: 31/01/2025 al 31/01/2025
Forma De Pago: CONTADO
N° Autorización:
Metodo De Pago:
N° Poliza:

Concepto

Venta segun liquidacion No.1205509 del 2025-01-31 17:34:21. Admision: 202501210169

Item	Codigo	Nombre	UND	Fina.	Cant.	Unitario	Total
1	890701	CONSULTA URGENCIAS	NAR		1.00	$85.400.00	$85.400.00
		SUBTOTAL 000001 431208 URGENCIAS - CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS					**$85.400.00**
2	S20000	SALA DE OBSERVACION	NAR		1.00	$97.900.00	$97.900.00
		SUBTOTAL 000002 431209 URGENCIAS OBSERVACION					**$97.900.00**
3	890601	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR MEDICINA GENERAL	NAR		1.00	$65.400.00	$65.400.00
		SUBTOTAL 000008 431227 ESTANCIA GENERAL					**$65.400.00**
4	907002	COPROLOGICO	NAR		1.00	$14.300.00	$14.300.00
5	902210	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	NAR		1.00	$36.000.00	$36.000.00
		SUBTOTAL 000013 431246 LABORATORIO CLINICO					**$50.300.00**
6	20171806-1	JERINGA 10ML C/A 21G*1 1/2 LUE	NAR		3.00	$400.00	$1.200.00
7	19903695 - 4	HIOSCINA-N. BUTIL BROMURO 20MG SOL INYECT 20MG/1ML SOL INYEC	NAR		1.00	$2.600.00	$2.600.00
8	19942561 - 3	HARTMAN SOLUCION LACTATO DE RI SOL INYECT BOLSAX500 ML	NAR		1.00	$4.900.00	$4.900.00
9	5844612	EQUIPO PARA MACROGOTEO	NAR		1.00	$2.800.00	$2.800.00
10	19922566 - 9	OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLA POLVO PARA RECONSTITUIR 40	NAR		1.00	$3.800.00	$3.800.00
11	C01514	CATETER INTRAVENOSO NO. 18	NAR		1.00	$3.200.00	$3.200.00
		SUBTOTAL 000017 (431262) FARMACIA E INSUMOS HOSPITALARIOS					**$18.500.00**

SubTotal1	**$317.500.00**
IVA	**$0.00**
Cuota Moderadora	**$0.00**
Copago	**$0.00**
Total	**$317.500.00**

SON

TRESCIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

Elaboró MARIA CENETH YAIMA

CONSORCI
11 FEB 2025

HOSPITAL SAN ROQUE DE COYAIMA

Codigo Habilitación: 732170092401
calle 4 n. 2-05 Tel:2278210
Nit. 890704495-3

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. 282003
Fecha de Generación: 31/01/2025
Hora de Generación: 17:34:21
Fecha de Expedición: 31/01/2025
Hora de Expedición: 17:34:21

Cliente

ESM BATALLON ASPC No. FRANCISCO ANTONIO ZEA (NIVEL 1) (RES001) NIT: **901541245-7**
Tipo Contrato:Evento Contrato:SERVICIOS DE SALUD (RES001) Nivel:NIVEL CERO
Email: cenaciba@buzonejercito.mil.co
N/A N/A
Paciente: **CC-93153609** JULIO CESAR LOAIZA POLOCHE No. Carne/Sisben: Edad: 48 Ano (s)
Liquidación N°: 1205509 Ingreso: 21/01/2025 18:11:02 Egreso: 22/01/2025 01:20:36
Dirección: VEREDA SAN MIGUEL Teléfono: 3244430823
Tipo de Usuario: Fuerzas Militares Tipo de AfiliaciÃ³nNO APLICA

Referencia

Periodo Facturado: 31/01/2025 al 31/01/2025 N° Autorización: N° Poliza:
Forma De Pago: CONTADO Metodo De Pago:

Imputación Contable

Cuenta		Débito	Crédito
131914	Servicios De Salud Por Entidades Con Regimen Especial - Pendiente De Radicar (D)	$317.500.00	
431262	Apoyo terapeutico - Farmacia e insumos hospitalarios		$18.500.00
431246	Apoyo diagnostico - Laboratorio clinico		$50.300.00
431227	Hospitalizacion - Estancia general		$65.400.00
431208	Urgencias - Consulta y procedimientos		$85.400.00
431209	Urgencias - Observacion		$97.900.00
	Total	**$317.500.00**	**$317.500.00**

Elaboró: Recibí:

MARIA CENETH YAIMA
ADMINISTRATIVO

JULIO CESAR LOAIZA POLOCHE
CC 93153609

CUFE: 959e5c106ce8628d99e26b5bdfcb38ad434628e490040263fa0c83db1fea595a58e5fc98a51c316eb1eb4078e7448785

Número de Autorización: 18764082269066 **Prefijo:**
Rango Autorizado: 270001 - 500000 **Vigencia:** 2026-10-27

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el Hospital, de acuerdo a las órdenes que se anexan en la presente factura,obligándonos a la cancelacion de la forma aqui pactada. La presente factura se asimila en todos sus efectos a la Letra de Cambio. (Art. 774 del código de Comercio), causa intereses de mora a la tasa maxima legal permitida a partir de la fecha de vencimiento
Resolucion No. 18764082269066 - 2024-10-27 habilita del 270001 al 500000.

No Responsables de IVA.
Impreso por Software SIHOS WEB V. 2023
Nit 900349841-1

Elaboró MARIA CENETH YAIMA

HOSPITAL SAN ROQUE DE COYAIMA

Codigo Habilitación: 732170092401
calle 4 n. 2-05 Tel:2278210
Nit. 890704495-3

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

No. 282011
Fecha de Generación: 31/01/2025
Hora de Generación: 17:58:58
Fecha de Expedición: 31/01/2025
Hora de Expedición: 17:58:58

Cliente

ESM BATALLON ASPC No. FRANCISCO ANTONIO ZEA (NIVEL 1) (RES001) NIT: **901541245-7**
Tipo Contrato:Evento Contrato:SERVICIOS DE SALUD (RES001) Nivel:NIVEL CERO
Email: cenaciba@buzonejercito.mil.co
N/A N/A
Paciente: **CC-88189484** JUAN JOSE GIRALDO MUNERA No. Carne/Sisben: Edad: 51 Ano (s)
Liquidación N°: 1205516 Ingreso: 22/01/2025 11:24:24 Egreso: 22/01/2025 15:39:49
Dirección: CR 2 3N 2-70 Teléfono: 000
Tipo de Usuario: Fuerzas Militares Tipo de AfiliaciÃ³nNO APLICA

Referencia

Periodo Facturado: 31/01/2025 al 31/01/2025
Forma De Pago: CONTADO
N° Autorización:
Metodo De Pago:
N° Poliza:

Concepto

Venta segun liquidacion No.1205516 del 2025-01-31 17:58:58. Admision: 202501220059

Item	Codigo	Nombre	UND	Fina.	Cant.	Unitario	Total
1	895100	ELECTROCARDIOGRAMA	NAR		2.00	$71.100.00	$142.200.00
2	890701	CONSULTA URGENCIAS	NAR		1.00	$85.400.00	$85.400.00
		SUBTOTAL 000001 431208 URGENCIAS - CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS					**$227.600.00**
3	19934768 - 10	DICLOFENACO 75MG / 3 ML SOL IN SOL INYECT 75 MG / 3 ML SOL INY	NAR		1.00	$700.00	$700.00
4	19933362 - 4	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOL INYEC SOL INYECT 8MG/2ML	NAR		1.00	$2.015.00	$2.015.00
5	20171806-1	JERINGA 10ML C/A 21G*1 1/2 LUE	NAR		2.00	$400.00	$800.00
		SUBTOTAL 000017 (431262) FARMACIA E INSUMOS HOSPITALARIOS					**$3.515.00**

SubTotal1	**$231.115.00**
IVA	**$0.00**
Cuota Moderadora	**$0.00**
Copago	**$0.00**
Total	**$231.115.00**

SON

DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO QUINCE PESOS M/CTE

Imputación Contable			
Cuenta		**Débito**	**Crédito**
131914	Servicios De Salud Por Entidades Con Regimen Especial - Pendiente De Radicar (D)	$231.115.00	
431262	Apoyo terapeutico - Farmacia e insumos hospitalarios		$3.515.00
431208	Urgencias - Consulta y procedimientos		$227.600.00
	Total	**$231.115.00**	**$231.115.00**

Elaboró:

MARIA CENETH YAIMA
ADMINISTRATIVO

Recibí:

JUAN JOSE GIRALDO MUNERA
CC 88189484

CUFE: c5782787e4a00c8456ec60abe300eb8cff58fb83be98e05666f62668cb614ff93a6e9367d9056200a199188826
41043

11 FEB 2025

HOSPITAL SAN ROQUE DE COYAIMA

Codigo Habilitación: 732170092401
calle 4 n. 2-05 Tel:2278210
Nit. 890704495-3

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. 282011
Fecha de Generación: 31/01/2025
Hora de Generación: 17:58:58
Fecha de Expedición: 31/01/2025
Hora de Expedición: 17:58:58

Cliente

ESM BATALLON ASPC No. FRANCISCO ANTONIO ZEA (NIVEL 1) (RES001) NIT: **901541245-7**
Tipo Contrato:Evento Contrato:SERVICIOS DE SALUD (RES001) Nivel:NIVEL CERO
Email: cenaciba@buzonejercito.mil.co
N/A N/A
Paciente: **CC-88189484** JUAN JOSE GIRALDO MUNERA No. Carne/Sisben: Edad: 51 Ano (s)
Liquidación N°: 1205516 Ingreso: 22/01/2025 11:24:24 Egreso: 22/01/2025 15:39:49
Dirección: CR 2 3N 2-70 Teléfono: 000
Tipo de Usuario: Fuerzas Militares Tipo de AfiliaciÃ³nNO APLICA

Referencia

Periodo Facturado: 31/01/2025 al 31/01/2025
Forma De Pago: CONTADO
N° Autorización:
Metodo De Pago:
N° Poliza:

Número de Autorización: 18764082269066
Rango Autorizado: 270001 - 500000
Prefijo:
Vigencia: 2026-10-27

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el Hospital, de acuerdo a las órdenes que se anexan en la presente factura,obligándonos a la cancelacion de la forma aqui pactada. La presente factura se asimila en todos sus efectos a la Letra de Cambio. (Art. 774 del código de Comercio), causa intereses de mora a la tasa maxima legal permitida a partir de la fecha de vencimiento
Resolucion No. 18764082269066 - 2024-10-27 habilita del 270001 al 500000.

No Responsables de IVA.
Impreso por Software SIHOS WEB V. 2023
Nit 900349841-1

Elaboró MARIA CENETH YAIMA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL

AREA DE SANIDAD
PLANILLA CONSOLIDADO MES ENERO 2025

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA

IPS	N°. DE FACTURA	FECHA DE LA FACTURA	FECHA DE LA ATENCION	NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIFICCION DEL USUARIO	CODIGO CUPS PROCEDIMIENTO PRINCIPAL	VALOR DE LA FACTURA	DX CIE 10	EDAD DEL PACIENTE
HOSPITAL SANROQUE DE COYAIMA	278776	2024/01/09	2025/01/07	ANGIE TATIANA VILLANUEVA ROMERO	11102332233	URGENCIAS	$ 286.400	R103	18 AÑOS
HOSPITAL SANROQUE DE COYAIMA	279273	2025/01/14	2025/01/13	DIEGO ANDRES MEDINA MALAMBO	1111126227	URGENCIAS	$ 144.600	A90X	11 AÑOS
HOSPITAL SANROQUE DE COYAIMA	282022	2025/01/31	2025/01/22	BERNARDA DEL CARMEN GULLOSO FLOREZ	43731459	URGENCIAS	$ 88.915	JOOX	55 AÑOS
							$ 519.915		

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICIA NACIONAL
UNIDAD TOLIMA
11 FEB 2025

Dependencia: CENTRAL DE CUENTAS

Recibido por: _____

Doc	No Doc	Facha	Documento	Numero	Paciente	Estado	Centro	Administradora	Contrato	Evento
FE	278776	10/01/2025	CC	1110233223	ANGHIE TATIANA VILLANUEVA ROMERO	Confirmado	COYAIMA	RES002 - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N 2	URGENCIAS	286.400.00
FE	279273	14/01/2025	TI	1111126227	DIEGO ANDRES MEDINA MALAMBO	Confirmado	COYAIMA	RES002 - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N 2	URGENCIAS	144.600.00
FE	282022	31/01/2025	CC	43731459	BERNARDA DEL CARMEN GULLOSO FLOREZ	Confirmado	COYAIMA	RES002 - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N 2	URGENCIAS	88.915.00
									3	519.915,00

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICIA NACIONAL
TOLIMA
11 FEB 2025
Dependencia: CENTRAL DE CUENTAS
Recibido por:

HOSPITAL SAN ROQUE DE COYAIMA

Codigo Habilitación: 732170092401
calle 4 n. 2-05 Tel:2278210
Nit. 890704495-3

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. 279273
Fecha de Generación: 14/01/2025
Hora de Generación: 09:41:11
Fecha de Expedición: 14/01/2025
Hora de Expedición: 09:41:11

Cliente

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N 2 (RES002) NIT: 900419719-1
Tipo Contrato:Evento Contrato:URGENCIAS (RES002) Nivel:NIVEL CERO
Email: slifnacion.facturaelectronica@
N/A N/A
Paciente: TI-1111126227 DIEGO ANDRES MEDINA MALAMBO No. Carne/Sisben: Edad: 11 Ano (s)
Liquidación N°: 1202452 Ingreso: 13/01/2025 09:44:47 Egreso: 13/01/2025 12:25:04
Dirección: CHENCHE BUENOS AIRES Teléfono: 3124979185
Tipo de Usuario: Policia Nacional Tipo de AfiliaciÃ³nNO APLICA

Referencia

Periodo Facturado: 14/01/2025 al 14/01/2025
Forma De Pago: CONTADO
N° Autorización:
Metodo De Pago:
N° Poliza:

Concepto

Venta segun liquidacion No.1202452 del 2025-01-14 09:41:11. Admision: 202501130040

Item	Codigo	Nombre	UND	Fina.	Cant.	Unitario	Total
1	890701	CONSULTA URGENCIAS	NAR		1.00	$85.400.00	$85.400.00
		SUBTOTAL 000001 431208 URGENCIAS - CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS					**$85.400.00**
2	907002	COPROLOGICO	NAR		1.00	$14.300.00	$14.300.00
3	902210	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	NAR		1.00	$36.000.00	$36.000.00
		SUBTOTAL 000013 431246 LABORATORIO CLINICO					**$50.300.00**
4	19934768 - 10	DICLOFENACO 75MG / 3 ML SOL IN SOL INYECT 75 MG / 3 ML SOL INY	NAR		1.00	$700.00	$700.00
5	20171806-1	JERINGA 10ML C/A 21G*1 1/2 LUE	NAR		1.00	$400.00	$400.00
6	19903695 - 4	HIOSCINA-N. BUTIL BROMURO 20MG SOL INYECT 20MG/1ML SOL INYEC	NAR		3.00	$2.600.00	$7.800.00
		SUBTOTAL 000017 (431262) FARMACIA E INSUMOS HOSPITALARIOS					**$8.900.00**

SubTotal1	**$144.600.00**
IVA	**$0.00**
Cuota Moderadora	**$0.00**
Copago	**$0.00**
Total	**$144.600.00**

SON

CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

Imputación Contable

Cuenta		Débito	Crédito
131914	Servicios De Salud Por Entidades Con Regimen Especial - Pendiente De Radicar (D)	$144.600.00	
431262	Apoyo terapeutico - Farmacia e insumos hospitalarios		$8.900.00
431246	Apoyo diagnostico - Laboratorio clinico		$50.300.00
431208	Urgencias - Consulta y procedimientos		$85.400.00
	Total	**$144.600.00**	**$144.600.00**

Elaboró:

GERMAN EDUARDO LOZANO LOAIZA
ADMINISTRATIVO

Recibí:

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICIA NACIONAL
DIEGO ANDRES MEDINA MALAMBO
1126227
TOLIMA
11 FEB 2025

Elaboró GERMAN EDUARDO LOZANO LOAIZA

Dependencia: CENTRAL DE CUENTAS

Recibido por:

HOSPITAL SAN RÓQUE DE COYAIMA

Codigo Habilitación: 732170092401
calle 4 n. 2-05 Tel:2278210
Nit. 890704495-3

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

No. 278776
Fecha de Generación: 09/01/2025
Hora de Generación: 11:12:48
Fecha de Expedición: 09/01/2025
Hora de Expedición: 11:12:48

Cliente

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N 2 (RES002) NIT: 900419719-1
Tipo Contrato:Evento Contrato:URGENCIAS (RES002) Nivel:NIVEL CERO
Email: slifnacion.facturaelectronica@
N/A N/A
Paciente: CC-1110233223 ANGHIE TATIANA VILLANUEVA ROMERO No. Carne/Sisben: Edad: 18 Ano (s)
Liquidación N°: 1201883 Ingreso: 07/01/2025 11:54:21 Egreso: 07/01/2025 17:18:21
Dirección: ESTACION DE POLICIA Teléfono: 3228864677
Tipo de Usuario: Policia Nacional Tipo de AfiliaciÃ³n:NO APLICA

Referencia

Periodo Facturado: 09/01/2025 al 09/01/2025
Forma De Pago: CONTADO
N° Autorización:
Metodo De Pago:
N° Poliza:

Concepto

Venta segun liquidacion No.1201883 del 2025-01-09 11:12:48. Admision: 202501070052

Item	Codigo	Nombre	UND	Fina.	Cant.	Unitario	Total
1	890701	CONSULTA URGENCIAS	NAR		1.00	$85.400.00	$85.400.00
		SUBTOTAL 000001 431208 URGENCIAS - CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS					**$85.400.00**
2	S20000	SALA DE OBSERVACION	NAR		1.00	$97.900.00	$97.900.00
		SUBTOTAL 000002 431209 URGENCIAS OBSERVACION					**$97.900.00**
3	902210	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	NAR		1.00	$36.000.00	$36.000.00
4	904508	EMBARAZO PRUEBA EN PLACA LATEX POLICLONAL	NAR		1.00	$28.600.00	$28.600.00
5	907106	PARCIAL DE ORINA - INCLUIDO SEDIMENTO	NAR		1.00	$23.000.00	$23.000.00
		SUBTOTAL 000013 431246 LABORATORIO CLINICO					**$87.600.00**
6	19903695 - 4	HIOSCINA-N. BUTIL BROMURO 20MG SOL INYECT 20MG/1ML SOL INYEC	NAR		1.00	$2.600.00	$2.600.00
7	5844612	EQUIPO PARA MACROGOTEO	NAR		1.00	$2.800.00	$2.800.00
8	C01514	CATETER INTRAVENOSO NO. 18	NAR		1.00	$3.200.00	$3.200.00
9	19932754 - 2	CLORURO DE SODIO 0,9% BOLSA * SOL INYECT 0,9%	NAR		1.00	$6.900.00	$6.900.00
		SUBTOTAL 000017 (431262) FARMACIA E INSUMOS HOSPITALARIOS					**$15.500.00**

SubTotal1	**$286.400.00**
IVA	**$0.00**
Cuota Moderadora	**$0.00**
Copago	**$0.00**
Total	**$286.400.00**

SON

DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

Imputación Contable

Cuenta		Débito	Crédito
131914	Servicios De Salud Por Entidades Con Regimen Especial - Pendiente De Radicar (D)	$286.400.00	
431262	Apoyo terapeutico - Farmacia e insumos hospitalarios		$15.500.00
431208	Urgencias - Consulta y procedimientos		$85.400.00
431246	Apoyo diagnostico - Laboratorio clinico		$87.600.00
431209	Urgencias - Observacion		$97.900.00
	Total	**$286.400.00**	**$286.400.00**

Elaboró:

GERMAN EDUARDO LOZANO LOAIZA
ADMINISTRATIVO

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICIA NACIONAL
[illegible] - TOLIMA
11 FEB 2025

Recibí:

ANGHIE TATIANA VILLANUEVA ROMERO
CC 1110233223

Dependencia: CENTRAL DE CUENTAS
Recibido por:

Elaboró GERMAN EDUARDO LOZANO LOAIZA