



Hospital San Carlos E.S.E De Saldaña Tolima
Reporte de Relacion de Cobro
Desde 01/07/2024 Hasta 31/07/2024
NIT: 890701300-2

Administradora: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2
Dirección: CRA 22 SUR 26A-21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO

Nit: 900419719-1
Teléfono: 8630065

Contrato N. 20046 - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2							
Factura	Fecha		Paciente	Total	Descuento	Usuario	Neto Pagar
FEH 124700	04/07/2024	CC 65587264	MARIA BERSY MEJIA LOZANO	\$174.500,00	\$0,00	\$0,00	\$174.500,00
FEH 124726	05/07/2024	CC 65587291	OLGA LUCIA OYUELA RODRIGUEZ	\$144.400,00	\$0,00	\$0,00	\$144.400,00
FEH 125121	10/07/2024	CC 1109494629	VANESA NUÑEZ GARCIA	\$342.200,00	\$0,00	\$0,00	\$342.200,00
FEH 125523	16/07/2024	CC 1005741591	JOHAN EDUARDO JIMENEZ RODRIGUEZ	\$81.400,00	\$0,00	\$0,00	\$81.400,00
FEH 125893	19/07/2024	CC 40759922	EDITH COLLAZOS ORTIZ	\$88.200,00	\$0,00	\$0,00	\$88.200,00
FEH 125913	19/07/2024	CC 6213413	MARCO ANTONIO COBO ROJAS	\$379.950,00	\$0,00	\$0,00	\$379.950,00
FEH 126085	22/07/2024	TI 1109494907	DYLAN SANTIAGO CABEZAS NUÑEZ	\$85.600,00	\$0,00	\$0,00	\$85.600,00
FEH 126585	30/07/2024	CC 40343030	MYRIAM ANDREA MUÑOZ PISCO	\$99.200,00	\$0,00	\$0,00	\$99.200,00
FEH 126823	31/07/2024	TI 1188966622	ANDRES FELIPE MARTINEZ TOCORA	\$59.800,00	\$0,00	\$0,00	\$59.800,00
FEH 126824	31/07/2024	TI 1188966622	ANDRES FELIPE MARTINEZ TOCORA	\$44.533,00	\$0,00	\$0,00	\$44.533,00
FEH 126828	31/07/2024	TI 1188966623	VALENTINA MARTINEZ TOCORA	\$59.800,00	\$0,00	\$0,00	\$59.800,00
Total				\$1.559.583,00	\$0,00	\$0,00	\$1.559.583,00

Total Eventos	\$1.559.583,00
Total Usuario	\$0,00
Total Descuento	\$0,00
Neto a Pagar	\$1.559.583,00
Total Pagos	\$0,00
Saldo	\$1.559.583,00

NUBIA MARCELA OYUELA VILLALBA.
CC 1023022156

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2
NIT. 900419719-1



HOSPITAL SAN CARLOS

HOSPITAL SAN CARLOS
Nit: 890701300-2 No responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEH 126585

CALLE 11 NO 9-88 B/ BONANZA SALDAÑA TOLIMA Tel. 2266052

Adquiriente REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2 Identific. NIT 900419719-1 Tels: 8630065 Direccion CRA 22 SUR 26A-21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Neiva - Huila			Fecha Jul-30-2024			
			Vencimiento Jul-30-2024	Vendedor SONIA CRISTINA		
Paciente: MUÑOZ PISCO MYRIAM ANDREA			Tipo usuario:	Sin regimen		
Identificación: CC40343030			Autorización:			
Tipo contrato: Por servicios			Observación:	Contrato: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2		
Nro. contrato: 20046				//Venta segun liquidacion No.779183 del		
Cobertura:				29/07/2024 15:44:24. Admision: 202407290087		
#	CUPS	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL

1	890701	CONSULTA DE URGENCIAS		1.00	81,400.00	81,400.00
2	A03DH0137	HIOSCINA N BUTILBROMURO + DIPIRONA (20MG+2.5G) 5 ML S/N INYEC	I	1.00	17,400.00	17,400.00
3	NPOS0001	JERINGA DESECHABLE 5 ML	I	1.00	400.00	400.00

#	FORMA/METODO DE PAGO	VALOR CUOTA	VENCE
1	CREDITO POLICIA NACIONAL	99,200.00	Jul-29-2024

Total items : 3

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto
		EXCLUIDO	81,400	0
		I EXCLUIDO	17,800	0
Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Habilitación DIAN No.18764061098511 de Dic-01-2023 Vigencia: 12 meses Vence: Dic-01-2024 Rango: FEH 112697-160000				

Son: NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS mcte.

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el hopital, de acuerdo a las ordenes que se anexan en la presente factura, obligandonos a la cancelacion de forma aqui pactada. La presente factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio. (Art. 774 del codigo de comercio).



HOSPITAL SAN CARLOS

HOSPITAL SAN CARLOS
Nit: 890701300-2 No responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEH 126823

CALLE 11 NO 9-88 B/ BONANZA SALDAÑA TOLIMA Tel. 2266052

Adquiriente REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2			Fecha			
Identific.	NIT 900419719-1	Tels: 8630065	Jul-31-2024			
Direccion	CRA 22 SUR 26A-21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO		Vencimiento		Vendedor	
	Neiva - Huila		Jul-31-2024		LOZANO MOLINA	
Paciente: MARTINEZ TOCORA ANDRES FELIPE			Tipo usuario:		Sin regimen	
Identificación: TI1188966622			Autorización:			
Tipo contrato: Por servicios			Observación:		Contrato: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN	
Nro. contrato: 20046					SALUD NO 2	
Cobertura:					//Venta segun liquidacion No.779770 del	
					31/07/2024 16:02:58	
#	CUPS	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL

1	232102	OBTURACION DE UNA SUPERFICIE EN RESINA DE FOTOCURADO		1.00	59,800.00	59,800.00
---	--------	--	--	------	-----------	-----------

#	FORMA/METODO DE PAGO	VALOR CUOTA	VENCE
1	CREDITO POLICIA NACIONAL	59,800.00	Jul-31-2024

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	
		EXCLUIDO	59,800	0	
Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Habilitación DIAN No.18764061098511 de Dic-01-2023 Vigencia: 12 meses Vence: Dic-01-2024 Rango: FEH 112697-160000					
Subtotal\$					59,800.00

Son: CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS mcte.

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el hopital, de acuerdo a las ordenes que se anexan en la presente factura, obligandonos a la cancelacion de forma aqui pactada. La presente factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio. (Art. 774 del codigo de comercio).



HOSPITAL SAN CARLOS

HOSPITAL SAN CARLOS
Nit: 890701300-2 No responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEH 126824

CALLE 11 NO 9-88 B/ BONANZA SALDAÑA TOLIMA Tel. 2266052

Adquiriente REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2 Identific. NIT 900419719-1 Tels: 8630065 Direccion CRA 22 SUR 26A-21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Neiva - Huila			Fecha			
			Jul-31-2024			
			Vencimiento	Vendedor		
			Jul-31-2024	LOZANO MOLINA		
Paciente: MARTINEZ TOCORA ANDRES FELIPE			Tipo usuario:	Sin regimen		
Identificación: TI1188966622			Autorización:			
Tipo contrato: Por servicios			Observación:	Contrato: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2		
Nro. contrato: 20046				//Venta segun liquidacion No.779772 del		
Cobertura:				31/07/2024 16:03:36		
#	CUPS	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL

1	890301	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA GENERAL		1.00	44,533.00	44,533.00
---	--------	--	--	------	-----------	-----------

#	FORMA/METODO DE PAGO	VALOR CUOTA	VENCE
1	CREDITO POLICIA NACIONAL	44,533.00	Jul-31-2024

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	
		EXCLUIDO	44,533	0	
Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Habilitación DIAN No.18764061098511 de Dic-01-2023 Vigencia: 12 meses Vence: Dic-01-2024 Rango: FEH 112697-160000					
Subtotal\$					44,533.00

Son: CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS mcte.

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el hopital, de acuerdo a las ordenes que se anexan en la presente factura, obligandonos a la cancelacion de forma aqui pactada. La presente factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio. (Art. 774 del codigo de comercio).



HOSPITAL SAN CARLOS

HOSPITAL SAN CARLOS
Nit: 890701300-2 No responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEH 126828

CALLE 11 NO 9-88 B/ BONANZA SALDAÑA TOLIMA Tel. 2266052

Adquiriente REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2			Fecha			
Identific.	NIT 900419719-1	Tels: 8630065	Jul-31-2024			
Direccion	CRA 22 SUR 26A-21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO		Vencimiento		Vendedor	
	Neiva - Huila		Jul-31-2024		LOZANO MOLINA	
Paciente: MARTINEZ TOCORA VALENTINA			Tipo usuario:		Sin regimen	
Identificación: TI1188966623			Autorización:			
Tipo contrato: Por servicios			Observación:		Contrato: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN	
Nro. contrato: 20046					SALUD NO 2	
Cobertura:					//Venta segun liquidacion No.779787 del	
					31/07/2024 16:25:11	
#	CUPS	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL

1	232102	OBTURACION DE UNA SUPERFICIE EN RESINA DE FOTOCURADO		1.00	59,800.00	59,800.00
---	--------	--	--	------	-----------	-----------

#	FORMA/METODO DE PAGO	VALOR CUOTA	VENCE
1	CREDITO POLICIA NACIONAL	59,800.00	Jul-31-2024

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	
		EXCLUIDO	59,800	0	
Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Habilitación DIAN No.18764061098511 de Dic-01-2023 Vigencia: 12 meses Vence: Dic-01-2024 Rango: FEH 112697-160000					
Subtotal\$					59,800.00

Son: CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS mcte.

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el hopital, de acuerdo a las ordenes que se anexan en la presente factura, obligandonos a la cancelacion de forma aqui pactada. La presente factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio. (Art. 774 del codigo de comercio).



HOSPITAL SAN CARLOS

HOSPITAL SAN CARLOS
Nit: 890701300-2 No responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEH 125523

CALLE 11 NO 9-88 B/ BONANZA SALDAÑA TOLIMA Tel. 2266052

Adquiriente REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2 Identific. NIT 900419719-1 Tels: 8630065 Direccion CRA 22 SUR 26A-21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Neiva - Huila			Fecha Jul-16-2024			
			Vencimiento Jul-16-2024	Vendedor SONIA CRISTINA		
Paciente: JIMENEZ RODRIGUEZ JOHAN EDUARDO			Tipo usuario:	Sin regimen		
Identificación: CC1005741591			Autorización:	7948320		
Tipo contrato: Por servicios			Observación:	Contrato: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2		
Nro. contrato: 20046			//Venta segun liquidacion No.776546 del			
Cobertura:			16/07/2024 11:07:04. Admision: 202407150007			
#	CUPS	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL

1	890701	CONSULTA DE URGENCIAS		1.00	81,400.00	81,400.00
---	--------	-----------------------	--	------	-----------	-----------

#	FORMA/METODO DE PAGO	VALOR CUOTA	VENCE
1	CREDITO POLICIA NACIONAL	81,400.00	Jul-16-2024

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	
		EXCLUIDO	81,400	0	
Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Habilitación DIAN No.18764061098511 de Dic-01-2023 Vigencia: 12 meses Vence: Dic-01-2024 Rango: FEH 112697-160000					
Subtotal\$					81,400.00

Son: OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS mcte.

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el hopital, de acuerdo a las ordenes que se anexan en la presente factura, obligandonos a la cancelacion de forma aqui pactada. La presente factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio. (Art. 774 del codigo de comercio).



HOSPITAL SAN CARLOS

HOSPITAL SAN CARLOS
Nit: 890701300-2 No responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.

CALLE 11 NO 9-88 B/ BONANZA SALDAÑA TOLIMA Tel. 2266052

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEH 125913

Adquiriente REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2			Fecha			
Identific. NIT 900419719-1 Tels: 8630065			Jul-19-2024			
Direccion CRA 22 SUR 26A-21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Neiva - Huila			Vencimiento		Vendedor	
			Jul-19-2024		SONIA CRISTINA	
Paciente: COBO ROJAS MARCO ANTONIO			Tipo usuario: Sin regimen			
Identificación: CC6213413			Autorización: 7973814			
Tipo contrato: Por servicios			Observación: Contrato: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2			
Nro. contrato: 20046			//Venta segun liquidacion No.777443 del			
Cobertura:			19/07/2024 17:35:23. Admision: 202407170230			
#	CUPS	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL

1	895100	ELECTROCARDIOGRAMA		1.00	67,800.00	67,800.00
2	890701	CONSULTA DE URGENCIAS		1.00	81,400.00	81,400.00
3	S20000	SALA DE OBSERVACION	I	1.00	93,200.00	93,200.00
4	890601	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR EL MEDICO GRAL	I	1.00	62,100.00	62,100.00
5	0000013	CATETER O JHELCO NO. 18	I	1.00	4,000.00	4,000.00
6	0000025	JERINGA DESECHABLE 1 ML	I	1.00	300.00	300.00
7	0000027	EQUIPO DESECHABLE MACROGOTEO	I	1.00	2,600.00	2,600.00
8	000012	OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLA-	I	2.00	21,700.00	43,400.00
9	A03DH0137	HIOSCINA N BUTILBROMURO + DIPIRONA (20MG+2.5G) 5 ML S/N INYEC	I	1.00	17,400.00	17,400.00
10	B05BS0047	SODIO CLORURO 09% X 500 ML BOLSA	I	1.00	5,400.00	5,400.00

Pasan...\$ 377,600.00

Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Habilitación DIAN No.18764061098511 de Dic-01-2023 Vigencia: 12 meses Vence: Dic-01-2024 Rango: FEH 112697-160000			

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el hopital, de acuerdo a las ordenes que se anexan en la presente factura, obligandonos a la cancelacion de forma aqui pactada. La presente factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio. (Art. 774 del codigo de comercio).



HOSPITAL SAN CARLOS

HOSPITAL SAN CARLOS

Nit: 890701300-2 No responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEH 125913

CALLE 11 NO 9-88 B/ BONANZA SALDAÑA TOLIMA Tel. 2266052

Adquiriente REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2 Identific. NIT 900419719-1 Tels:8630065 Direccion CRA 22 SUR 26A-21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Neiva - Huila			Fecha Jul-19-2024			
			Vencimiento Jul-19-2024	Vendedor SONIA CRISTINA		
Paciente:			Tipo usuario: Sin regimen			
Identificación:			Autorización:			
Tipo contrato:			Observación: Contrato: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2			
Nro. contrato:			//Venta segun liquidacion No.777443 del			
Cobertura:			19/07/2024 17:35:23. Admision: 202407170230			
#	CUPS	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL

Vienen...\$

11	N02AT0207	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML AMPOLL	I	1.00	1,150.00	1,150.00
12	NPOS0002	JERINGA DESECHABLE 10 ML	I	3.00	400.00	1,200.00

#	FORMA/METODO DE PAGO	VALOR CUOTA	VENCE
1	CREDITO POLICIA NACIONAL	379,950.00	Jul-19-2024

Total items : 12

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto
		EXCLUIDO	149,200	0
		I EXCLUIDO	230,750	0
Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Habilitación DIAN No.18764061098511 de Dic-01-2023 Vigencia: 12 meses Vence: Dic-01-2024 Rango: FEH 112697-160000				
		Subtotal\$ 379,950.00		

Son: TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS mcte.

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el hopital, de acuerdo a las ordenes que se anexan en la presente factura, obligandonos a la cancelacion de forma aqui pactada. La presente factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio. (Art. 774 del codigo de comercio).

CUFE: 0310b6cdd78d4bf278121fbfc5b242863a7c38f2e877a60b87263114250ea978a0a4b95bbc896eb0fccb9196f31305
Fecha generación: 2024-07-19T19:39:00 Fecha expedición: 2024-07-19T22:29:49 Elaboró: MARCELA OYUELA Pág: 2/2



HOSPITAL SAN CARLOS

HOSPITAL SAN CARLOS
Nit: 890701300-2 No responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEH 126085

CALLE 11 NO 9-88 B/ BONANZA SALDAÑA TOLIMA Tel. 2266052

Adquiriente REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2 Identific. NIT 900419719-1 Tels: 8630065 Direccion CRA 22 SUR 26A-21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Neiva - Huila			Fecha Jul-22-2024			
			Vencimiento Jul-22-2024	Vendedor SONIA CRISTINA		
Paciente: CABEZAS NUIZ EZ DYLAN SANTIAGO			Tipo usuario:	Sin regimen		
Identificación: TI1109494907			Autorización:			
Tipo contrato: Por servicios			Observación:	Contrato: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2		
Nro. contrato: 20046			//Venta segun liquidacion No.777811 del			
Cobertura:			22/07/2024 18:09:02. Admision: 202407220206			
#	CUPS	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL

1	890701	CONSULTA DE URGENCIAS		1.00	81,400.00	81,400.00
2	M01AD0157	DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML AMPOLLA	I	1.00	3,800.00	3,800.00
3	NPOS0001	JERINGA DESECHABLE 5 ML	I	1.00	400.00	400.00

#	FORMA/METODO DE PAGO	VALOR CUOTA	VENCE
1	CREDITO POLICIA NACIONAL	85,600.00	Jul-22-2024

Total items : 3

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	
		EXCLUIDO	81,400	0	
		I EXCLUIDO	4,200	0	
Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Habilitación DIAN No.18764061098511 de Dic-01-2023 Vigencia: 12 meses Vence: Dic-01-2024 Rango: FEH 112697-160000					
					Subtotal\$ 85,600.00

Son: OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS mcte.

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el hopital, de acuerdo a las ordenes que se anexan en la presente factura, obligandonos a la cancelacion de forma aqui pactada. La presente factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio. (Art. 774 del codigo de comercio).