



HOSPITAL SAN CARLOS DE SALDAÑA
NIT: 890701300
Reporte de Relación de Cobro
Desde 01/08/2024 Hasta 31/08/2024

Recibido
Contrato.

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 127027	02/08/2024 CC	28851065 MARIA ORTIZ NARVAEZ	\$153.000.00	\$0.00	\$0.00	\$153.000.00
FEH 127161	05/08/2024 CC	28851065 MARIA ORTIZ NARVAEZ	\$327.900.00	\$0.00	\$0.00	\$327.900.00
FEH 127343	08/08/2024 CC	1108935765 DAVID ARMANDO GUERRERO BARRETO	\$82.850.00	\$0.00	\$0.00	\$82.850.00
FEH 127437	09/08/2024 CC	40343030 MYRIAM ANDREA MUÑOZ PISCO	\$44.533.00	\$0.00	\$0.00	\$44.533.00
FEH 127517	12/08/2024 CC	1108931225 EDWIN DANIEL MENDOZA CESPEDES	\$85.600.00	\$0.00	\$0.00	\$85.600.00
FEH 127644	13/08/2024 CC	65587291 OLGA LUCIA OYUELA RODRIGUEZ	\$177.400.00	\$0.00	\$0.00	\$177.400.00
FEH 127896	16/08/2024 CC	65587291 OLGA LUCIA OYUELA RODRIGUEZ	\$157.950.00	\$0.00	\$0.00	\$157.950.00
FEH 128325	23/08/2024 TI	1104946114 CLAUDIA ALEJANDRA LOZANO BURITICA	\$109.800.00	\$0.00	\$0.00	\$109.800.00
FEH 128337	23/08/2024 RC	1109496872 ISABELLA RIVAS CASTRO	\$44.533.00	\$0.00	\$0.00	\$44.533.00
FEH 128442	25/08/2024 CC	1053744113 OSCAR JAVIER RONCANCIO QUIAONES	\$182.000.00	\$0.00	\$0.00	\$182.000.00
FEH 128721	29/08/2024 CC	1006032273 MARYANN ALEJANDRA REYES RAMIREZ	\$85.600.00	\$0.00	\$0.00	\$85.600.00
FEH 128900	30/08/2024 CC	1006032273 MARYANN ALEJANDRA REYES RAMIREZ	\$309.500.00	\$0.00	\$0.00	\$309.500.00
Total			\$1.760.666.00	\$0.00	\$0.00	\$1.760.666.00

Total Eventos	\$1.760.666.00
Total Usuario	\$0.00
Total Descuento	\$0.00
Neto a Pagar	\$1.760.666.00
Total Pagos	\$0.00
Saldo	\$1.760.666.00
Saldo	\$1.760.666.00

NUBIA MARCELA OYUELA VILLALBA.
CC 1023022156

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

Total Radicado \$ 1.172.516,00



MINISTERIO DE DEFENSA
POLICIA NACIONAL
Unidad Prestadora de Salud TOLIMA

06 SEP 2024

Dependencia: CENTRAL DE CUENTAS
Recibido por: _____



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 127027

Adquiriente	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2	Fecha	Ago-02-2024
Identific.	NIT 900419719-1 Tels: 8630065	Vencimiento	Ago-02-2024
Dirección	CRA 22 SUR 26A-21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Neiva - Huila	Vendedor	LOZANO OLARTE
Paciente:	ORTIZ NARVAEZ MARIA	Tipo usuario:	Sin regimen
Identificación:	CC28851065	Autorización:	8071497
Tipo contrato:	Por servicios	Observación:	Contrato: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2
Nro contrato:	20046		//Venta segun liquidacion No.780243 del 02/08/2024 17:52:25, Admisión: 202408010070
Cobertura:			

#	CUPS	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	890701	CONSULTA DE URGENCIAS		1.00	81,400.00	81,400.00
2	0000028	MICRONEBULIZADOR ADULTO	I	1.00	9,500.00	9,500.00
3	939402	NEBULIZACIONES C/U		3.00	20,700.00	62,100.00

#	FORMA/METODO DE PAGO	VALOR CUOTA	VENCE
1	CREDITO POLICIA NACIONAL	153,000.00	Ago-02-2024



MINISTERIO DE DEFENSA
POLICIA NACIONAL
Unidad Prestadora de Salud TOLIMA

06 SEP 2024

Dependencia: CENTRAL DE CUENTAS
Recibido por: _____

Total items : 3

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto
		EXCLUIDO	143,500	0
		I EXCLUIDO	9,500	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\$ 153,000.00

Son: CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL PESOS mcte.

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el hospital, 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: 6fa689c2c1351190f9e64b60f9cc922ae939910e6edbbc72693abf1406a1cc7b6719ec97c90a9866059226deb7b4bb55

Fecha generación: 2024-08-02T21:50:00 Fecha expedición: 2024-08-02T23:29:59 Elaboró: MARCELA OYUELA Pág: 1/1



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 127437

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

Paciente: MUÑOZ PISCO MYRIAM ANDREA
Identificación: CC40343030
Tipo contrato: Por servicios
Nro. contrato: 20046
Cobertura:

Fecha
Ago-09-2024
Vencimiento
Ago-09-2024
Vendedor
LOZANO MOLINA
Tipo usuario: Sin regimen
Autorización:
Observación: Contrato: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN
SALUD NO 2
//Venta segun liquidacion No.781339 del
09/08/2024 10:53:05

#	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	Ago-09-2024



MINISTERIO DE DEFENSA
POLICIA NACIONAL
Unidad Prestadora de Salud TOLIMA

06 SEP 2024

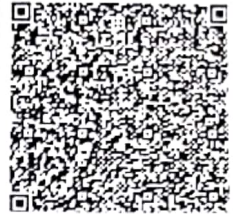
Dependencia: CENTRAL DE CUENTAS
Recibido por: _____

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 hospital, 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 127517

Adquiriente	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2	Fecha	Ago-12-2024
Identific.	NIT 900419719-1 Tels: 8630065	Vencimiento	Ago-12-2024
Direccion	CRA 22 SUR 26A-21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Neiva - Huila	Vendedor	GARCIA RUIZ
Paciente:	MENDOZA CESPEDAS EDWIN DANIEL	Tipo usuario:	Sin regimen
Identificación:	CC1108931225	Autorización:	8127628
Tipo contrato:	Por servicios	Observación:	Contrato: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2
Nro. contrato:	20046		//Venta segun liquidacion No.781563 del 12/08/2024 04:52:30. Admision: 202408120003
Cobertura:			

#	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	Ago-12-2024



MINISTERIO DE DEFENSA
POLICIA NACIONAL
Unidad Prestadora de Salud TOLIMA

03 SEP 2024

Dependencia: ~~CENTRAL DE CUENTAS~~
Recibido por: _____

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 hospital, de acuerdo a las ordenes que se anexan en la presente factura, obligandonos a la cancelación de forma aquí pactada. La presente factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio. (Art. 774 del código de comercio).

CUFE: ae9d226bbd7873f875fecb2b7beff1a56f7156d8c9e25fbc2fce4224ff8cf8614201e420e5611f5c5a0b32e477033723

Fecha generación: 2024-08-12T12:07:00 Fecha expedición: 2024-08-12T12:41:53 Elaboró: MARCELA OYUELA Pág: 1/1



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 127896

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
Ago-16-2024

Vencimiento Vendedor
Ago-16-2024 GARCIA RUIZ

Paciente: OYUELA RODRIGUEZ OLGA LUCIA

Identificación: CC65587291

Tipo contrato: Por servicios

Nro. contrato: 20046

Cobertura:

Tipo usuario: Sin regimen

Autorización: 8160859

Observación: Contrato: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN
SALUD NO 2

//Venta segun liquidacion No.782476 del

16/08/2024 05:07:54. Admisión: 202408150239

#	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	903841	GLUCOMETRIA		1.00	7,300.00	7,300.00
4	0000025	JERINGA DESECHABLE 1 ML	I	1.00	300.00	300.00
5	N02AT02070	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML AMPOLL	I	1.00	1,150.00	1,150.00

FORMA/METODO DE PAGO VALOR CUOTA VENCE

1 CREDITO POLICIA NACIONAL

157,950.00

Ago-16-2024



MINISTERIO DE DEFENSA
POLICIA NACIONAL
Unidad Prestadora de Salud TOLIMA

06 SEP 2024

Dependencia: **CENTRAL DE CUENTAS**
Recibido por: _____

Total items : 5

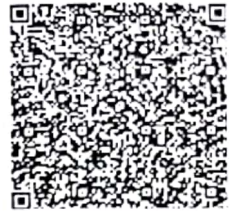
RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto
		EXCLUIDO	156,500	0
		I EXCLUIDO	1,450	0
Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Habilitación DIAN No.18764061098511 de Dic-01-2023 Vigencia: 12 meses Vence: Dic-01-2024 Rango: FEH 112697-160000				Subtotal\$ 157,950.00

Son: CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS mcte.

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el hospital, 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: 3d1e0c871e01c7534bfd60122fd402fd8ccba8268b5d86b2865d39ad86c5b7e5e63d00522c7288e091d4b5c42c642635

Fecha generación: 2024-08-16T18:45:00 Fecha expedición: 2024-08-16T19:11:45 Elaboró: MARCELA OYUELA Pág: 1/1



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 128325

Adquiriente	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2	Fecha	Ago-23-2024
Identific.	NIT 900419719-1 Tels: 8630065	Vencimiento	Ago-23-2024
Dirección	CRA 22 SUR 26A-21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO	Vendedor	BARRETO GOMEZ
	Neiva - Huila		
Paciente:	LOZANO BURITICA CLAUDIA ALEJANDRA	Tipo usuario:	Sin regimen
Identificación:	TI1104946114	Autorización:	
Tipo contrato:	Por servicios	Observación:	Contrato: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2
Nro. contrato:	20046		//Venta segun liquidacion No.783548 del
Cobertura:			23/08/2024 02:10:23. Admisión: 202408220201

#	CUPS	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	890701	CONSULTA DE URGENCIAS		1.00	81,400.00	81,400.00
2	H02AH0087	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODI 100 MG AMPOLLA	I	2.00	12,000.00	24,000.00
3	N02BA00101	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	I	2.00	200.00	400.00
4	N02BD02670	DIPIRONA SIMPLE 1 GR/2ML AMP	I	1.00	3,200.00	3,200.00
5	NPOS0002	JERINGA DESECHABLE 10 ML	I	2.00	400.00	800.00

#	FORMA/METODO DE PAGO	VALOR CUOTA	VENCE
1	CREDITO POLICIA NACIONAL	109,800.00	Ago-23-2024

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICIA NACIONAL
Unidad Prestadora de Salud TOLIMA

06 SEP 2024

Dependencia: **CENTRAL DE CUENTAS**
Recibido por: _____

Total items : 5

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto
		EXCLUIDO	81,400	0
		I EXCLUIDO	28,400	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\$ 109,800.00

Son: CIENTO NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS mcte.

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el hospital, 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: ec3809f0ba64768a09e1d80462aef24ec2fa935c3faea0b7cf9eede3e8a4e7af92aa40a79690b71969737d13524bc1bd
Fecha generación: 2024-08-23T18:14:00 Fecha expedición: 2024-08-23T20:26:32 Elaboró: MARCELA OYUELA Pág: 1/1



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 128337

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
Ago-23-2024

Vencimiento Vendedor
Ago-23-2024 LOZANO MOLINA

Paciente: RIVAS CASTRO ISABELLA
Identificación: RC1109496872
Tipo contrato: Por servicios
Nro. contrato: 20046
Cobertura:

Tipo usuario: Sin regimen
Autorización:
Observación: Contrato: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN
SALUD NO 2
//Venta segun liquidacion No.783567 del
23/08/2024 06:47:33

#	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	Ago-23-2024



MINISTERIO DE DEFENSA
POLICIA NACIONAL
Unidad Prestadora de Salud TOLIMA

05 SEP 2024

Dependencia: CENTRAL DE CUENTAS
Recibido por: _____

Total items : 1

RECARGOS

DESCUENTOS

Tarfas de impuestos
EXCLUIDO

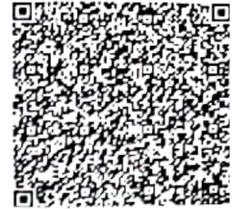
Base Impuesto
44,533 0

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, obliquandonos 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 128442

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	Ago-25-2024	
Dirección	CRA 22 SUR 26A-21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO	Vencimiento	Vendedor
	Neiva - Huila	Ago-25-2024	BARRETO GOMEZ
Paciente:	RONCANCIO QUIÑONES OSCAR JAVIER	Tipo usuario:	Sin regimen
Identificación:	CC1053744113	Autorización:	
Tipo contrato:	Por servicios	Observación:	Contrato: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN
Nro. contrato:	20046		SALUD NO 2
Cobertura:			//Venta segun liquidacion No.783826 del
			25/08/2024 07:06:26. Admision: 202408230001

#	CUPS	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	890701	CONSULTA DE URGENCIAS		1.00	81,400.00	81,400.00
2	0000028	MICRONEBULIZADOR ADULTO	I	1.00	9,500.00	9,500.00
3	H02AH0087	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODI 100 MG	I	2.00	12,000.00	24,000.00
		AMPOLLA				
4	M01AD0157	DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML AMPOLLA	I	1.00	3,800.00	3,800.00
5	N02BA00101	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	I	2.00	200.00	400.00
6	NPOS0002	JERINGA DESECHABLE 10 ML	I	2.00	400.00	800.00
7	939402	NEBULIZACIONES C/U		3.00	20,700.00	62,100.00

FORMA/METODO DE PAGO

VALOR CUOTA

1 CREDITO POLICIA NACIONAL

182,000.00



MINISTERIO DE DEFENSA
POLICIA NACIONAL
Unidad Prestadora de Salud TOLIMA

05 SEP 2024

Dependencia: **CENTRAL DE CUENTAS**
Recibido por: _____

Total items : 7

RECARGOS	DESCUENTOS	Tariffs de impuestos	Base	Impuesto
		EXCLUIDO	143,500	0
		I EXCLUIDO	38,500	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\$	182,000.00

Son: CIENTO OCHENTA Y DOS MIL PESOS mcte.

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el hospital, 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: 01db23aeccccfd22c02d9f6db2798c666035a677bcb7a5daa523c8a80ae1d79339f6f179faefd38e9e22c79a23123cb2b

Fecha generación: 2024-08-25T21:19:00 Fecha expedición: 2024-08-25T21:21:31 Elaboró: MARCELA OYUELA Pág: 1/1



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 128721

Adquiriente	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2	Fecha	Ago-29-2024
Identific.	NIT 900419719-1 Tels: 8630065	Vencimiento	Ago-29-2024
Dirección	CRA 22 SUR 26A-21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Neiva - Huila	Vendedor	ANDRADE
Paciente:	REYES RAMIREZ MARYANN ALEJANDRA	Tipo usuario:	Sin regimen
Identificación:	CC1006032273	Autorización:	
Tipo contrato:	Por servicios	Observación:	Contrato: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2
Nro contrato:	20046		//Venta segun liquidacion No.784570 del 29/08/2024 01:09:28. Admisión: 202408280236
Cobertura:			

#	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	Ago-29-2024



MINISTERIO DE DEFENSA
POLICIA NACIONAL
Unidad Prestadora de Salud TOLIMA

06 SEP 2024

Dependencia: **CENTRAL DE CUENTAS**
Recibido por:

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 hospital, 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: 0d06e90bb3e7c38ee5f720022d6c23d43f14f5c15e659c137852deacd7d0c4164c8daf7c5267afd79e527c1c4ed44ddf
Fecha generación: 2024-08-29T18:57:00 Fecha expedición: 2024-08-29T21:46:35 Elaboró: MARCELA OYUELA Pág: 1/1



MINISTERIO DE DEFENSA
POLICIA NACIONAL
Unidad Prestadora de Salud TOLIMA

06 SEP 2024

Dependencia: **CENTRAL DE CUENTAS**
Recibido por: _____



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 128900

Adquiriente	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2	Fecha	Ago-30-2024
Identific.	NIT 900419719-1 Tels: 8630065	Vencimiento	Ago-30-2024
Direccion	CRA 22 SUR 26A-21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Neiva - Huila	Vendedor	GARCIA RUIZ

Paciente:	REYES RAMIREZ MARYANN ALEJANDRA	Tipo usuario:	Sin regimen
Identificación:	CC1006032273	Autorización:	
Tipo contrato:	Por servicios	Observación:	Contrato: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2
Nro. contrato:	20046		//Venta segun liquidacion No.785039 del
Cobertura:			30/08/2024 14:09:57. Admision: 202408300052

#	CUPS	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	890701	CONSULTA DE URGENCIAS		1.00	81,400.00	81,400.00
2	S20000	SALA DE OBSERVACION	I	1.00	93,200.00	93,200.00
3	890601	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR EL MEDICO GRAL	I	1.00	62,100.00	62,100.00
4	907107	PARCIAL DE ORINA - INCLUIDO SEDIMENTO - UROANALISIS	I	1.00	21,900.00	21,900.00
5	902209	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS IN		1.00	34,300.00	34,300.00
6	0000014	CATETER O JHELCO NO. 20	I	1.00	4,000.00	4,000.00
7	0000027	EQUIPO DESECHABLE MACROGOTEO	I	1.00	2,600.00	2,600.00
8	B05BS00470	SODIO CLORURO 09% X 500 ML BOLSA	I	1.00	5,400.00	5,400.00
9	M01AD0157	DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML AMPOLLA	I	1.00	3,800.00	3,800.00
10	N02BA00101	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	I	2.00	200.00	400.00
11	NPOS0001	JERINGA DESECHABLE 5 ML	I	1.00	400.00	400.00

#	FORMA/METODO DE PAGO	VALOR CUOTA	VENCE
---	----------------------	-------------	-------

Total items : 11

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto
		EXCLUIDO	115,700	0
		I EXCLUIDO	193,800	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\$ 309,500.00

Son: TRESCIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS mcte.

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el hospital, 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: a0e685dfa7abec76d57c20dc8e71e6e680f8a822d50ed3906eb286bf53cada55b25f445b8b13e182b153386faa6b4821

Fecha generación: 2024-08-30T20:45:00 Fecha expedición: 2024-08-30T22:01:30 Elaboró: MARCELA OYUELA Pág: 1/2



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 128900

Adquiriente	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2	Fecha	
Identific.	NIT 900419719-1 Tels: 8630065	Ago-30-2024	
Direccion	CRA 22 SUR 26A-21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO	Vencimiento	Vendedor
	Neiva - Huila	Ago-30-2024	GARCIA RUIZ
Paciente:	REYES RAMIREZ MARYANN ALEJANDRA	Tipo usuario:	Sin regimen
Identificación:	CC1006032273	Autorización:	
Tipo contrato:	Por servicios	Observación:	Contrato: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN
Nro. contrato:	20046		SALUD NO 2
Cobertura:			//Venta segun liquidacion No.785039 del
			30/08/2024 14:09:57. Admision: 202408300052
#	CUPS	DETALLE	%IVA
			CANT. VR/UNIT VR/TOTAL

1 CREDITO POLICIA NACIONAL 309,500.00 Ago-30-2024

Total items : 11

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	
		EXCLUIDO	115,700	0	
		I EXCLUIDO	193,800	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\$ 309,500.00

Son: TRESCIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS mcte.

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el hospital, 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: a0e685dfa7abec76d57c20dc8e71e6e680f8a822d50ed3906eb286bf53cada55b25f445b8b13e182b153386faa6b4821

Fecha generación: 2024-08-30T20:45:00 Fecha expedición: 2024-08-30T22:01:30 Elaboró: MARCELA OYUELA Pág: 2/2