SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA
891855847

Codigo IPS: 850010009801
CALLE 13 No. 29-36 Brr La Pradera YOPAL - CASANARE
6356021

Codigo EPS **RES003** **Fecha Impresión** jueves, 30 de abril de 2020 08:33 a. m. **Contrato N°**

CUENTA DE COBRO N° 2774

DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
NIT. 830039670

DEBE A :

SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA
NIT. : 891855847

LA SUMA DE $ 423.604,00 **(CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE.)**

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD BRINDADOS A LOS USUARIOS DE SU ENTIDAD, SEGÚN ANEXO DE FACTURAS DE LA CUENTA DE COBRO No. 2774 ADJUNTA, LAS CUALES SE ANEXAN INTEGRALMENTE CON LOS SOPORTES ESTABLECIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, Y QUE HACEN PARTE COMPLEMENTARIA DEL PRESENTE DOCUMENTO.

Observación SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE ABRIL 2020 - FUERZA AEREA URGENCIAS.

Dado en Yopal, Fecha 30/04/2020 **Dpto. de Cartera** _____

El funcionario o entidad encargada para recepcionar las facturas originadas por la prestación de servicios de salud por la SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA, declara bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la suscripción de la firma o colocación del sello, estar autorizado para tal efecto, y acepta haber verificado formalmente su contenido, sin perjuicio de la revisión y posterior auditoría de conformidad con el trámite y términos reglamentados en la normatividad vigentes para la facturación y pago a prestadores de servicios de salud (Decreto 4747 de 2007, Ley 1122 de 2007, Ley 1438 de 2011) y aquellas que la complementen o modifiquen.

Firma de Recibido: _____

Nombre: _____

Cedula o Nit: _____

Fecha Recibido _____

LA PRESENTE CUENTA DE COBRO DEBERA CANCELARSE CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 13 LITERAL "D" DE LA LEY 1122/2007.

ANEXO FACTURAS CUENTA DE COBRO N° 2774

N° Factura	Fecha Ingreso	Fecha Factura	Contrato	C.C	Paciente	Valor Factura	Nota Crédito	Anticipo	Saldo
Regimen: Regimen Especial									
SCC97648	03/04/2020	03/04/2020		1014673555	LAURA CATOLICO	$ 187.150,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 187.150,00
SCC98250	17/04/2020	17/04/2020	0072	1032800879	JHONNY CHAVES	$ 45.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 45.600,00
SCC98385	20/04/2020	21/04/2020		1122133298	JESUS MORALES	$ 190.854,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 190.854,00
N° Facturas: 3					**Totales:**	**$ 423.604,00**	**$ 0,00**	**$ 0,00**	**$ 423.604,00**

SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA
891855847

Codigo IPS: 850010009801
CALLE 13 No. 29-36 Brr La Pradera YOPAL - CASANARE
6356021

Codigo EPS **RES003** **Fecha Impresión** jueves, 28 de mayo de 2020 10:20 a. m. **Contrato N°** **090**

CUENTA DE COBRO N° 2887

DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
NIT. 830039670

DEBE A :

SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA
NIT. : 891855847

LA SUMA DE $ 136.800,00 **(CIENTO TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE.)**

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD BRINDADOS A LOS USUARIOS DE SU ENTIDAD, SEGÚN ANEXO DE FACTURAS DE LA CUENTA DE COBRO No. 2887 ADJUNTA, LAS CUALES SE ANEXAN INTEGRALMENTE CON LOS SOPORTES ESTABLECIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, Y QUE HACEN PARTE COMPLEMENTARIA DEL PRESENTE DOCUMENTO.

Observación SERVICIOS MEDICOS PRESTADOS MES DE MAYO 2020

Dado en Yopal, Fecha 28/05/2020 **Dpto. de Cartera** _____

El funcionario o entidad encargada para recepcionar las facturas originadas por la prestación de servicios de salud por la SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA, declara bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la suscripción de la firma o colocación del sello, estar autorizado para tal efecto, y acepta haber verificado formalmente su contenido, sin perjuicio de la revisión y posterior auditoría de conformidad con el trámite y términos reglamentados en la normatividad vigentes para la facturación y pago a prestadores de servicios de salud (Decreto 4747 de 2007, Ley 1122 de 2007, Ley 1438 de 2011) y aquellas que la complementen o modifiquen.

Firma de Recibido: _____

Nombre: _____

Cedula o Nit: _____

Fecha Recibido _____

LA PRESENTE CUENTA DE COBRO DEBERA CANCELARSE CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 13 LITERAL "D" DE LA LEY 1122/2007.

ANEXO FACTURAS CUENTA DE COBRO N° 2887

N° Factura	Fecha Ingreso	Fecha Factura	Contrato	C.C	Paciente	Valor Factura	Nota Crédito	Anticipo	Saldo
Regimen: Regimen Especial									
SCC99389	07/05/2020	07/05/2020	0072	1121903398	PAOLA CUELLAR	$ 45.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 45.600,00
SCC99822	13/05/2020	13/05/2020	0072	1014310661	THIAGO ORTEGA	$ 45.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 45.600,00
SCC99940	14/05/2020	14/05/2020	0072	1030555238	KARLA MONCADA	$ 45.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 45.600,00
N° Facturas: 3					**Totales:**	**$ 136.800,00**	**$ 0,00**	**$ 0,00**	**$ 136.800,00**

SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA
891855847

Codigo IPS: 850010009801
CALLE 13 No. 29-36 Brr La Pradera YOPAL - CASANARE
6356021

Codigo EPS **RES003** **Fecha Impresión** jueves, 28 de mayo de 2020 11:03 a. m. **Contrato N°** **002 DEL 26/06/2018**

CUENTA DE COBRO N° 2888

DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
NIT. 830039670

DEBE A :

SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA
NIT. : 891855847

LA SUMA DE $ 958.678,00 **(NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE.)**

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD BRINDADOS A LOS USUARIOS DE SU ENTIDAD, SEGÚN ANEXO DE FACTURAS DE LA CUENTA DE COBRO No. 2888 ADJUNTA, LAS CUALES SE ANEXAN INTEGRALMENTE CON LOS SOPORTES ESTABLECIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, Y QUE HACEN PARTE COMPLEMENTARIA DEL PRESENTE DOCUMENTO.

Observación SERVICIOS MEDICOS PRESTADOS MES DE MAYO 2020

Dado en Yopal, Fecha 28/05/2020 **Dpto. de Cartera** _____

El funcionario o entidad encargada para recepcionar las facturas originadas por la prestación de servicios de salud por la SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA, declara bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la suscripción de la firma o colocación del sello, estar autorizado para tal efecto, y acepta haber verificado formalmente su contenido, sin perjuicio de la revisión y posterior auditoría de conformidad con el trámite y términos reglamentados en la normatividad vigentes para la facturación y pago a prestadores de servicios de salud (Decreto 4747 de 2007, Ley 1122 de 2007, Ley 1438 de 2011) y aquellas que la complementen o modifiquen.

Firma de Recibido: _____

Nombre: _____

Cedula o Nit: _____

Fecha Recibido _____

LA PRESENTE CUENTA DE COBRO DEBERA CANCELARSE CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 13 LITERAL "D" DE LA LEY 1122/2007.

ANEXO FACTURAS CUENTA DE COBRO N° 2888

N° Factura	Fecha Ingreso	Fecha Factura	Contrato	C.C	Paciente	Valor Factura	Nota Crédito	Anticipo	Saldo
Regimen: Regimen Especial									
SCC99132	01/03/2020	04/05/2020	0024	1030651289	JHOSY BUSTOS	$ 361.480,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 361.480,00
SCC99135	12/03/2020	04/05/2020	0024	1144143274	SERGIO MERCADO	$ 531.848,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 531.848,00
SCC100130	15/05/2020	16/05/2020	0072	71267283	JOAN GAVIRIA	$ 65.350,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 65.350,00
N° Facturas: 3					**Totales:**	**$ 958.678,00**	**$ 0,00**	**$ 0,00**	**$ 958.678,00**

SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA
891855847

Codigo IPS: 850010009801
CALLE 13 No. 29-36 Brr La Pradera YOPAL - CASANARE
6356021

Codigo EPS **RES003** **Fecha Impresión** viernes, 26 de junio de 2020 09:05 a. m. **Contrato N°** **090**

CUENTA DE COBRO N° 3042

DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
NIT. 830039670

DEBE A :

SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA
NIT. : 891855847

LA SUMA DE $ 3.428.539,00 **(TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE.)**

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD BRINDADOS A LOS USUARIOS DE SU ENTIDAD, SEGÚN ANEXO DE FACTURAS DE LA CUENTA DE COBRO No. 3042 ADJUNTA, LAS CUALES SE ANEXAN INTEGRALMENTE CON LOS SOPORTES ESTABLECIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, Y QUE HACEN PARTE COMPLEMENTARIA DEL PRESENTE DOCUMENTO.

Observación SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE JUNIO 2020 - FUERZA AEREA URGENCIAS.

Dado en Yopal, Fecha 26/06/2020 **Dpto. de Cartera** _____

El funcionario o entidad encargada para recepcionar las facturas originadas por la prestación de servicios de salud por la SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA, declara bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la suscripción de la firma o colocación del sello, estar autorizado para tal efecto, y acepta haber verificado formalmente su contenido, sin perjuicio de la revisión y posterior auditoría de conformidad con el trámite y términos reglamentados en la normatividad vigentes para la facturación y pago a prestadores de servicios de salud (Decreto 4747 de 2007, Ley 1122 de 2007, Ley 1438 de 2011) y aquellas que la complementen o modifiquen.

Firma de Recibido: _____

Nombre: _____

Cedula o Nit: _____

Fecha Recibido _____

LA PRESENTE CUENTA DE COBRO DEBERA CANCELARSE CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 13 LITERAL "D" DE LA LEY 1122/2007.

ANEXO FACTURAS CUENTA DE COBRO N° 3042

N° Factura	Fecha Ingreso	Fecha Factura	Contrato	C.C	Paciente	Valor Factura	Nota Crédito	Anticipo	Saldo
Regimen: Regimen Especial									
SCC101479	01/06/2020	01/06/2020	0072	1032410121	LUIS ALARCON	$ 45.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 45.600,00
SCC101598	01/06/2020	02/06/2020	0072	1122133298	JESUS MORALES	$ 492.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 492.500,00
SCC101661	31/05/2020	03/06/2020	0072	1116662177	FERNANDO GRANADOS	$ 1.804.735,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.804.735,00
SCC101712	04/06/2020	04/06/2020		1014225501	YESENIA ANGULO	$ 64.100,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 64.100,00
SCC102144	08/06/2020	08/06/2020	0072	1122937909	MATIAS VARGAS	$ 45.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 45.600,00
SCC102583	11/06/2020	11/06/2020	0072	1006824207	JULIANA GARZON	$ 109.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 109.600,00
SCC102770	13/06/2020	13/06/2020	0072	1121903398	PAOLA CUELLAR	$ 45.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 45.600,00
SCC103054	17/06/2020	17/06/2020	0072	1032800879	JHONNY CHAVES	$ 51.900,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 51.900,00
SCC103165	16/06/2020	17/06/2020	0072	80814848	JORGE VARGAS	$ 542.100,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 542.100,00
SCC103376	19/06/2020	19/06/2020	0072	1005094102	MARIA CORTEZ	$ 45.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 45.600,00
SCC103722	22/06/2020	22/06/2020	0072	40027144	MARTHA BOHORQUEZ	$ 45.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 45.600,00
SCC104201	25/06/2020	25/06/2020		1120564054	BELLY MARTINEZ	$ 135.604,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 135.604,00
N° Facturas: 12					**Totales:**	**$ 3.428.539,00**	**$ 0,00**	**$ 0,00**	**$ 3.428.539,00**

SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA
891855847

Codigo IPS: 850010009801
CALLE 13 No. 29-36 Brr La Pradera YOPAL - CASANARE
6356021

Codigo EPS **RES003** **Fecha Impresión** jueves, 02 de julio de 2020 10:00 a. m. **Contrato N°** **090**

CUENTA DE COBRO N° 3065

DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
NIT. 830039670

DEBE A :

SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA
NIT. : 891855847

LA SUMA DE $ 91.200,00 **(NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE.)**

POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD BRINDADOS A LOS USUARIOS DE SU ENTIDAD, SEGÚN ANEXO DE FACTURAS DE LA CUENTA DE COBRO No. 3065 ADJUNTA, LAS CUALES SE ANEXAN INTEGRALMENTE CON LOS SOPORTES ESTABLECIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, Y QUE HACEN PARTE COMPLEMENTARIA DEL PRESENTE DOCUMENTO.

Observación SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE JUNIO - FUERZA AERA.

Dado en Yopal, Fecha 02/07/2020 **Dpto. de Cartera** _____

El funcionario o entidad encargada para recepcionar las facturas originadas por la prestación de servicios de salud por la SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA, declara bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la suscripción de la firma o colocación del sello, estar autorizado para tal efecto, y acepta haber verificado formalmente su contenido, sin perjuicio de la revisión y posterior auditoría de conformidad con el trámite y términos reglamentados en la normatividad vigentes para la facturación y pago a prestadores de servicios de salud (Decreto 4747 de 2007, Ley 1122 de 2007, Ley 1438 de 2011) y aquellas que la complementen o modifiquen.

Firma de Recibido: _____

Nombre: _____

Cedula o Nit: _____

Fecha Recibido _____

LA PRESENTE CUENTA DE COBRO DEBERA CANCELARSE CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 13 LITERAL "D" DE LA LEY 1122/2007.

ANEXO FACTURAS CUENTA DE COBRO N° 3065

N° Factura	Fecha Ingreso	Fecha Factura	Contrato	C.C	Paciente	Valor Factura	Nota Crédito	Anticipo	Saldo
Regimen: Regimen Especial									
SCC104264	26/06/2020	26/06/2020	0072	40331166	MERY SANCHEZ	$ 45.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 45.600,00
SCC104563	30/06/2020	30/06/2020	0072	1098811373	DANIELA PRIETO	$ 45.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 45.600,00
N° Facturas: 2					**Totales:**	**$ 91.200,00**	**$ 0,00**	**$ 0,00**	**$ 91.200,00**

SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA

Nit:891855847 - Dirección: CALLE 13 No. 29-36 Brr La Pradera - Teléfono: 6356021 - Código IPS: 850010009801

Cliente: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Nit : 830039670-5
Categoria: 01 - FACTURAS GENERALES **Estado :** FACTURADA

Fecha: 17/04/2020 2:13:43 p. m.

FACTURA DE VENTA N° SCC98250

Datos Cliente

Dirección: VIA MARGINAL DE LA SELVA
G. Atención: 0063 - G.A. FUERZA AEREA 2020
EAPB: 0013 - EJERCITO NACIONAL - FUERZA AEREA - GACAS
Contrato: 090 - FUERZA AEREA 202

Teléfono: 6349890
Código EPS: RES003

Datos Paciente

Paciente:	JHONNY ISRAEL CHAVES GARCIA	**Tipo Paciente:**	Contributivo	**Ingreso:**	1008
N° Documento:	1032800879	**Fecha Ingreso:**	17/04/2020 7:25:57 a. m.	**Nivel:**	05 - OTROS
Dirección:	20 de Julio	**Fecha Egreso:**	17/04/2020 7:42:00 a. m.	**Edad:**	4 meses 14 días
Teléfono:	3104274969 - 3214452366	**Usuario:**	1090381211 SILVIA CARVAJAL		

Código	Fecha	Nombre	Autoriza.	Cant.	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 02 - CONSULTAS							
890283	17/04/2020	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA		1	$ 45.600	$ 0	$ 45.600
					Total Grupo:		**$ 45.600**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 45.600
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 45.600**

Radicado No. 959-JEFSA-FAC-2020

TOTAL: CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS M/Cte.

ELABORÓ **FRANK A. RIVERA MIRA - REP. LEGAL** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

ACEPTAMOS DE MANERA EXPRESA EL CONTENIDO DE LA FACTURA DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ART.2 DE LA LEY 1231 DE 2008	**SELLO:**
NOMBRES Y APELLIDOS:	
CARGO:	
IDENTIFICACION:	
FIRMA:	
FECHA DE RECIBIDO:	
EL PAGO DE ESTA FACTURA ESTARA SUJETO A LO ESTABLECIDO EN EL ART.1 DEL DECRETO 133 DE 2010	

Agente Retenedor Impuesto sobre las ventas al Regimen Comun - Autorizacion de Numeracion por Computador No. 18762011001527 de 29/10/2018
Prefijo SCC Desde el No. 1 AL No. 1000000 Vigencia 18 Meses - Efectuar Retencion del 2% Servicios de Salud

SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA

Nit:891855847 - Dirección: CALLE 13 No. 29-36 Brr La Pradera - Teléfono: 6356021 - Código IPS: 850010009801

Cliente: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Nit : 830039670-5
Categoria: 01 - FACTURAS GENERALES **Estado :** FACTURADA

Fecha: 21/04/2020 1:44:58 p. m.

FACTURA DE VENTA N° SCC98385

Datos Cliente

Dirección: VIA MARGINAL DE LA SELVA
G. Atención: 0006 - G.A. REGIMENES DE EXCEPCION
EAPB: 0013 - EJERCITO NACIONAL - FUERZA AEREA - GACAS

Teléfono: 6349890
Código EPS: RES003

Datos Paciente

Paciente:	JESUS DAVID MORALES ARENALES	**Tipo Paciente:**	Otro	**Ingreso:**	134749
N° Documento:	1122133298	**Fecha Ingreso:**	20/04/2020 1:53:10 p. m.	**Nivel:**	05 - OTROS
Dirección:	BASE AEREA	**Fecha Egreso:**	20/04/2020 4:36:58 p. m.	**Edad:**	26 años 10 meses 4 días
Teléfono:	- 3127932306	**Usuario:**	1119667719 ANDREA CORREDOR		

Código	Fecha	Nombre	Autoriza.	Cant.	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 02 - CONSULTAS							
890701	21/04/2020	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	A2	1	**$ 57.700**	$ 0	$ 57.700
					Total Grupo:		**$ 57.700**
Grupo: 13 - MATERIALES E INSUMOS							
300101709	20/04/2020	JERINGA DESECHABLE 5ML 21GX1 1/2 -LIFE CARE *NIPRO*NUBENCO*ALFASAFE*MEDISPO		1	**$ 154**	$ 0	$ 154
300103620	20/04/2020	JERINGA DESECHABLE 20ML 21GX1 1/2 - PRECISION*MEDISPO*LIFE CARE*NUBENCO*ALFASAFE		1	**$ 1.200**	$ 0	$ 1.200
					Total Grupo:		**$ 1.354**
Grupo: 15 - MEDICAMENTOS POS							
19926478-03	20/04/2020	HIOSCINA N BUTIL BROMURO+DIPIRONA SODICA 20 mg+2.5 G/5ML Solución Inyectable -VITALIS		1	**$ 3.900**	$ 0	$ 3.900
20019105-06	20/04/2020	DEXAMETASONA FOSFATO 8 mg/2 ml Solución Inyectable -VITALIS*SANDERSON*FRESENIUS		1	**$ 3.300**	$ 0	$ 3.300
					Total Grupo:		**$ 7.200**
Grupo: 18 - IMAGENOLOGIA							
871121	20/04/2020	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)		1	**$ 70.200**	$ 0	$ 70.200
					Total Grupo:		**$ 70.200**
Grupo: 19 - LABORATORIO CLINICO							

Agente Retenedor Impuesto sobre las ventas al Regimen Comun - Autorizacion de Numeracion por Computador No. 18762011001527 de 29/10/2018
Prefijo SCC Desde el No. 1 AL No. 1000000 Vigencia 18 Meses - Efectuar Retencion del 2% Servicios de Salud

Usuario Impresión: 1119667719 - ANDREA CORREDOR

SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA

Nit:891855847 - Dirección: CALLE 13 No. 29-36 Brr La Pradera - Teléfono: 6356021 - Código IPS: 850010009801

Cliente: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR **Fecha:** 21/04/2020 1:44:58 p. m.

Nit : 830039670-5

FACTURA DE VENTA N° SCC98385

Categoria: 01 - FACTURAS GENERALES **Estado :** FACTURADA

Paciente: 1122133298 - JESUS DAVID MORALES ARENALES

902210	20/04/2020	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	**$ 24.300**	$ 0	$ 24.300
907106	20/04/2020	UROANALISIS	1	**$ 15.500**	$ 0	$ 15.500
906914	20/04/2020	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	1	**$ 14.600**	$ 0	$ 14.600
				Total Grupo:		**$ 54.400**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 190.854
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 190.854**

TOTAL: CIENTO NOVENTA MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/Cte.

ELABORÓ **FRANK A. RIVERA MIRA - REP. LEGAL** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

ACEPTAMOS DE MANERA EXPRESA EL CONTENIDO DE LA FACTURA DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ART.2 DE LA LEY 1231 DE 2008	**SELLO:**
NOMBRES Y APELLIDOS:	
CARGO:	
IDENTIFICACION:	
FIRMA:	
FECHA DE RECIBIDO:	
EL PAGO DE ESTA FACTURA ESTARA SUJETO A LO ESTABLECIDO EN EL ART.1 DEL DECRETO 133 DE 2010	

Agente Retenedor Impuesto sobre las ventas al Regimen Comun - Autorizacion de Numeracion por Computador No. 18762011001527 de 29/10/2018
Prefijo SCC Desde el No. 1 AL No. 1000000 Vigencia 18 Meses - Efectuar Retencion del 2% Servicios de Salud

Usuario Impresión: 1119667719 - ANDREA CORREDOR

SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA

Nit:891855847 - Dirección: CALLE 13 No. 29-36 Brr La Pradera - Teléfono: 6356021 - Código IPS: 850010009801

Cliente: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Nit : 830039670-5
Categoria: 01 - FACTURAS GENERALES **Estado :** FACTURADA

Fecha: 7/05/2020 8:53:32 a. m.

FACTURA DE VENTA N° SCC99389

Datos Cliente

Dirección: VIA MARGINAL DE LA SELVA
G. Atención: 0063 - G.A. FUERZA AEREA 2020
EAPB: 0013 - EJERCITO NACIONAL - FUERZA AEREA - GACAS
Contrato: 090 - FUERZA AEREA 202

Teléfono: 6349890
Código EPS: RES003

Datos Paciente

Paciente:	PAOLA ANDREA CUELLAR PROTI	**Tipo Paciente:**	Contributivo	**Ingreso:**	**135754**
N° Documento:	**1121903398**	**Fecha Ingreso:**	7/05/2020 8:52:56 a. m.	**Nivel:**	05 - OTROS
Dirección:	Cra 5 #18 46	**Fecha Egreso:**	7/05/2020 9:02:56 a. m.	**Edad:**	26 años 8 meses 11 días
Teléfono:	- 3188273307	**Usuario:**	1118561033 JUAN CORREA		

Código	Fecha	Nombre	Autoriza.	Cant.	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 02 - CONSULTAS							
890284	07/05/2020	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	807854	1	**$ 45.600**	$ 0	$ 45.600

Total Grupo: **$ 45.600**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 45.600
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 45.600**

TOTAL: CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS M/Cte.

ELABORÓ **FRANK A. RIVERA MIRA - REP. LEGAL** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

ACEPTAMOS DE MANERA EXPRESA EL CONTENIDO DE LA FACTURA DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ART.2 DE LA LEY 1231 DE 2008	**SELLO:**
NOMBRES Y APELLIDOS:	
CARGO:	
IDENTIFICACION:	
FIRMA:	
FECHA DE RECIBIDO:	
EL PAGO DE ESTA FACTURA ESTARA SUJETO A LO ESTABLECIDO EN EL ART.1 DEL DECRETO 133 DE 2010	

Agente Retenedor Impuesto sobre las ventas al Regimen Comun - Autorizacion de Numeracion por Computador No. 18762011001527 de 29/10/2018
Prefijo SCC Desde el No. 1 AL No. 1000000 Vigencia 18 Meses - Efectuar Retencion del 2% Servicios de Salud

Usuario Impresión: 1118561033 - JUAN CORREA

SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA

Nit:891855847 - Dirección: CALLE 13 No. 29-36 Brr La Pradera - Teléfono: 6356021 - Código IPS: 850010009801

Cliente: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR **Fecha:** 13/05/2020 7:33:21 a. m.

Nit : 830039670-5 **FACTURA DE VENTA N° SCC99822**

Categoria: 01 - FACTURAS GENERALES **Estado :** FACTURADA

Datos Cliente

Dirección: VIA MARGINAL DE LA SELVA **Teléfono:** 6349890

G. Atención: 0063 - G.A. FUERZA AEREA 2020 **Código EPS:** RES003

EAPB: 0013 - EJERCITO NACIONAL - FUERZA AEREA - GACAS

Contrato: 090 - FUERZA AEREA 202

Datos Paciente

Paciente:	THIAGO ORTEGA ROMERO	**Tipo Paciente:**	Contributivo	**Ingreso:**	136181
N° Documento:	1014310661	**Fecha Ingreso:**	13/05/2020 7:32:47 a. m.	**Nivel:**	05 - OTROS
Dirección:	CALLE 27 NO 14-19 INTERIOR 3	**Fecha Egreso:**	13/05/2020 7:42:47 a. m.	**Edad:**	2 años 3 meses 5 días
Teléfono:	3214683980 - 3232227172	**Usuario:**	1118561033 JUAN CORREA		

Código	Fecha	Nombre	Autoriza.	Cant.	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 02 - CONSULTAS							
890283	13/05/2020	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	599049	1	**$ 45.600**	$ 0	$ 45.600
					Total Grupo:		**$ 45.600**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 45.600
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 45.600**

TOTAL: CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS M/Cte.

ELABORÓ **FRANK A. RIVERA MIRA - REP. LEGAL** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

ACEPTAMOS DE MANERA EXPRESA EL CONTENIDO DE LA FACTURA DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ART.2 DE LA LEY 1231 DE 2008	**SELLO:**
NOMBRES Y APELLIDOS:	
CARGO:	
IDENTIFICACION: E. Rodriguez	
FIRMA:	
FECHA DE RECIBIDO:	
EL PAGO DE ESTA FACTURA ESTARA SUJETO A LO ESTABLECIDO EN EL ART.1 DEL DECRETO 133 DE 2010	

Agente Retenedor Impuesto sobre las ventas al Regimen Comun - Autorizacion de Numeracion por Computador No. 18762011001527 de 29/10/2018
Prefijo SCC Desde el No. 1 AL No. 1000000 Vigencia 18 Meses - Efectuar Retencion del 2% Servicios de Salud

Usuario Impresión: 1118561033 - JUAN CORREA

SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA

Nit:891855847 - Dirección: CALLE 13 No. 29-36 Brr La Pradera - Teléfono: 6356021 - Código IPS: 850010009801

Cliente: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Nit : 830039670-5
Categoria: 01 - FACTURAS GENERALES **Estado :** FACTURADA

Fecha: 14/05/2020 10:45:37 a. m.

FACTURA DE VENTA N° SCC99940

Datos Cliente

Dirección: VIA MARGINAL DE LA SELVA
G. Atención: 0063 - G.A. FUERZA AEREA 2020
EAPB: 0013 - EJERCITO NACIONAL - FUERZA AEREA - GACAS
Contrato: 090 - FUERZA AEREA 202

Teléfono: 6349890
Código EPS: RES003

Datos Paciente

Paciente:	KARLA MARCELA MONCADA ALBARRACIN	**Tipo Paciente:**	Contributivo	**Ingreso:**	136302
N° Documento:	1030555238	**Fecha Ingreso:**	14/05/2020 10:44:59 a. m.	**Nivel:**	05 - OTROS
Dirección:	Dir cll 27 #14 19 barrio Villa rocio	**Fecha Egreso:**	14/05/2020 10:54:59 a. m.	**Edad:**	31 años 1 mes 10 días
Teléfono:	3103030518 - 3228040975	**Usuario:**	1118561033 JUAN CORREA		

Código	Fecha	Nombre	Autoriza.	Cant.	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 02 - CONSULTAS							
890250	14/05/2020	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	768633	1	**$ 45.600**	$ 0	$ 45.600
					Total Grupo:		**$ 45.600**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 45.600
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 45.600**

TOTAL: CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS M/Cte.

ELABORÓ **FRANK A. RIVERA MIRA - REP. LEGAL** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

ACEPTAMOS DE MANERA EXPRESA EL CONTENIDO DE LA FACTURA DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ART.2 DE LA LEY 1231 DE 2008	**SELLO:**
NOMBRES Y APELLIDOS:	
CARGO:	
IDENTIFICACION:	
FIRMA: E. Rodriguez	
FECHA DE RECIBIDO:	
EL PAGO DE ESTA FACTURA ESTARA SUJETO A LO ESTABLECIDO EN EL ART.1 DEL DECRETO 133 DE 2010	

Agente Retenedor Impuesto sobre las ventas al Regimen Comun - Autorizacion de Numeracion por Computador No. 18762011001527 de 29/10/2018
Prefijo SCC Desde el No. 1 AL No. 1000000 Vigencia 18 Meses - Efectuar Retencion del 2% Servicios de Salud

Usuario Impresión: 1118561033 - JUAN CORREA

SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA

Nit:891855847 - Dirección: CALLE 13 No. 29-36 Brr La Pradera - Teléfono: 6356021 - Código IPS: 850010009801

Cliente: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR **Fecha:** 16/05/2020 9:10:11 a. m.

Nit : 830039670-5

FACTURA DE VENTA N° SCC100130

Categoria: 01 - FACTURAS GENERALES **Estado :** FACTURADA

Datos Cliente

Dirección: VIA MARGINAL DE LA SELVA **Teléfono:** 6349890

G. Atención: 0063 - G.A. FUERZA AEREA 2020 **Código EPS:** RES003

EAPB: 0013 - EJERCITO NACIONAL - FUERZA AEREA - GACAS

Contrato: 090 - FUERZA AEREA 202

Datos Paciente

Paciente:	JOAN PAUL GAVIRIA HERRERA	**Tipo Paciente:**	Otro	**Ingreso:**	136515
N° Documento:	71267283	**Fecha Ingreso:**	15/05/2020 10:29:49 p. m.	**Nivel:**	05 - OTROS
Dirección:	CRA 20 CLL 26-00	**Fecha Egreso:**	15/05/2020 10:39:09 p. m.	**Edad:**	37 años 6 meses 5 días
Teléfono:	3226536656 - 3226536656	**Usuario:**	1045682014 ANA AHUMADA		

Código	Nombre	Autoriza.	Cant.	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 02 - CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	ANEXO 2	1	**$ 51.900**	$ 0	$ 51.900
				Total Grupo:		**$ 51.900**
Grupo: 13 - MATERIALES E INSUMOS						
300102376	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2 - ALFASAFE*NIPRO*MEDISPO*LIFE CARE*NUBENCO		1	**$ 1.700**	$ 0	$ 1.700
300103620	JERINGA DESECHABLE 20ML 21GX1 1/2 - PRECISION*MEDISPO*LIFE CARE*NUBENCO*ALFASAFE		1	**$ 1.500**	$ 0	$ 1.500
				Total Grupo:		**$ 3.200**
Grupo: 15 - MEDICAMENTOS POS						
19924286-12	RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable -VITALIS S.A*FRESENIUS		1	**$ 3.550**	$ 0	$ 3.550
20045072-02	TRAMADOL 100 mg/ 2 ml Solución Inyectable - VITALIS S.A*FARMIONNI		1	**$ 3.500**	$ 0	$ 3.500
225064-07	HIOSCINA N BUTIL BROMURO 20 mg/1 ml Solución inyectable- VITALIS*FARMIONNI		1	**$ 3.200**	$ 0	$ 3.200
				Total Grupo:		**$ 10.250**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 65.350
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 65.350**

TOTAL: SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS M/Cte.

Agente Retenedor Impuesto sobre las ventas al Regimen Comun - Autorizacion de Numeracion por Computador No. 18762011001527 de 29/10/2018
Prefijo SCC Desde el No. 1 AL No. 1000000 Vigencia 18 Meses - Efectuar Retencion del 2% Servicios de Salud

Usuario Impresión: 1045682014 - ANA AHUMADA

SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA

Nit:891855847 - Dirección: CALLE 13 No. 29-36 Brr La Pradera - Teléfono: 6356021 - Código IPS: 850010009801

Cliente: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR **Fecha:** 16/05/2020 9:10:11 a. m.

Nit : 830039670-5 **FACTURA DE VENTA N° SCC100130**

Categoria: 01 - FACTURAS GENERALES **Estado :** FACTURADA

Paciente: 71267283 - JOAN PAUL GAVIRIA HERRERA

ELABORÓ	FRANK A. RIVERA MIRA - REP. LEGAL	FIRMA Y HUELLA PACIENTE	AUDITOR

ACEPTAMOS DE MANERA EXPRESA EL CONTENIDO DE LA FACTURA DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ART.2 DE LA LEY 1231 DE 2008	SELLO:
NOMBRES Y APELLIDOS:	
CARGO:	
IDENTIFICACION: FE. Rodriguez	
FIRMA:	
FECHA DE RECIBIDO:	
EL PAGO DE ESTA FACTURA ESTARA SUJETO A LO ESTABLECIDO EN EL ART.1 DEL DECRETO 133 DE 2010	

Agente Retenedor Impuesto sobre las ventas al Regimen Comun - Autorizacion de Numeracion por Computador No. 18762011001527 de 29/10/2018
Prefijo SCC Desde el No. 1 AL No. 1000000 Vigencia 18 Meses - Efectuar Retencion del 2% Servicios de Salud

Usuario Impresión: 1045682014 - ANA AHUMADA

SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA

Nit:891855847 - Dirección: CALLE 13 No. 29-36 Brr La Pradera - Teléfono: 6356021 - Código IPS: 850010009801

Cliente: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR **Fecha:** 1/06/2020 9:40:39 a. m.
Nit : 830039670-5
FACTURA DE VENTA N° SCC101479
Categoria: 01 - FACTURAS GENERALES **Estado :** FACTURADA

Datos Cliente

Dirección: VIA MARGINAL DE LA SELVA **Teléfono:** 6349890
G. Atención: 0063 - G.A. FUERZA AEREA 2020 **Código EPS:** RES003
EAPB: 0013 - EJERCITO NACIONAL - FUERZA AEREA - GACAS
Contrato: 090 - FUERZA AEREA 202

Datos Paciente

Paciente:	LUIS EDUARDO ALARCON CASTRO	**Tipo Paciente:**	Otro	**Ingreso:**	138014
N° Documento:	1032410121	**Fecha Ingreso:**	1/06/2020 9:40:00 a. m.	**Nivel:**	05 - OTROS
Dirección:	CARRERA 16#37A-25	**Fecha Egreso:**	1/06/2020 9:50:00 a. m.	**Edad:**	32 años 30 días
Teléfono:	3124544083 - 3214492556	**Usuario:**	1118561033 JUAN CORREA		

Código	Fecha	Nombre	Autoriza.	Cant.	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 02 - CONSULTAS							
890242	01/06/2020	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	810884	1	**$ 45.600**	$ 0	$ 45.600
					Total Grupo:		**$ 45.600**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 45.600
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 45.600**

TOTAL: CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS M/Cte.

ELABORÓ **FRANK A. RIVERA MIRA - REP. LEGAL** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

ACEPTAMOS DE MANERA EXPRESA EL CONTENIDO DE LA FACTURA DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ART.2 DE LA LEY 1231 DE 2008	**SELLO:**
NOMBRES Y APELLIDOS:	
CARGO:	
IDENTIFICACION:	
FIRMA:	
FECHA DE RECIBIDO:	
EL PAGO DE ESTA FACTURA ESTARA SUJETO A LO ESTABLECIDO EN EL ART.1 DEL DECRETO 133 DE 2010	

Agente Retenedor Impuesto sobre las ventas al Regimen Comun - Autorizacion de Numeracion por Computador No. 18762011001527 de 29/10/2018
Prefijo SCC Desde el No. 1 AL No. 1000000 Vigencia 18 Meses - Efectuar Retencion del 2% Servicios de Salud

Usuario Impresión: 1118561033 - JUAN CORREA

SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA

Nit:891855847 - Dirección: CALLE 13 No. 29-36 Brr La Pradera - Teléfono: 6356021 - Código IPS: 850010009801

Cliente: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR **Fecha:** **2/06/2020 6:15:00 p. m.**

Nit : 830039670-5 **FACTURA DE VENTA N° SCC101598**

Categoria: 01 - FACTURAS GENERALES **Estado :** FACTURADA

Datos Cliente

Dirección: VIA MARGINAL DE LA SELVA **Teléfono:** 6349890

G. Atención: 0063 - G.A. FUERZA AEREA 2020 **Código EPS:** RES003

EAPB: 0013 - EJERCITO NACIONAL - FUERZA AEREA - GACAS

Contrato: 090 - FUERZA AEREA 202

Datos Paciente

Paciente:	JESUS DAVID MORALES ARENALES	**Tipo Paciente:**	Otro	**Ingreso:**	**138038**
N° Documento:	**1122133298**	**Fecha Ingreso:**	1/06/2020 1:39:58 p. m.	**Nivel:**	05 - OTROS
Dirección:	BASE AEREA	**Fecha Egreso:**	1/06/2020 9:40:12 p. m.	**Edad:**	26 años 11 meses 15 días
Teléfono:	- 3127932306	**Usuario:**	1045682014 ANA AHUMADA		

Código	Nombre	Autoriza.	Cant.	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 02 - CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	2020-06-914860	1	**$ 51.900**	$ 0	$ 51.900
				Total Grupo:		**$ 51.900**
Grupo: 15 - MEDICAMENTOS POS						
19993029-04	DIPIRONA SODICA 2,5 g/5 ml Solución Inyectable-FARMIONNI		1	**$ 3.100**	$ 0	$ 3.100
				Total Grupo:		**$ 3.100**
Grupo: 18 - IMAGENOLOGIA						
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)		1	**$ 63.200**	$ 0	$ 63.200
881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES		1	**$ 204.700**	$ 0	$ 204.700
				Total Grupo:		**$ 267.900**
Grupo: 19 - LABORATORIO CLINICO						
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAM		1	**$ 21.900**	$ 0	$ 21.900
903436	TROPONINA I CUALITATIVA	0	1	**$ 67.400**	$ 0	$ 67.400
903856	NITROGENO UREICO		1	**$ 10.500**	$ 0	$ 10.500
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1	**$ 12.600**	$ 0	$ 12.600
907106	UROANALISIS		1	**$ 14.000**	$ 0	$ 14.000
				Total Grupo:		**$ 126.400**
Grupo: 21 - ESTUDIOS CLINICOS ESPECIALES						

Agente Retenedor Impuesto sobre las ventas al Regimen Comun - Autorizacion de Numeracion por Computador No. 18762011001527 de 29/10/2018
Prefijo SCC Desde el No. 1 AL No. 1000000 Vigencia 18 Meses - Efectuar Retencion del 2% Servicios de Salud

SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA

Nit:891855847 - Dirección: CALLE 13 No. 29-36 Brr La Pradera - Teléfono: 6356021 - Código IPS: 850010009801

Cliente: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR **Fecha:** **2/06/2020 6:15:00 p. m.**

Nit : 830039670-5

FACTURA DE VENTA N° SCC101598

Categoria: 01 - FACTURAS GENERALES **Estado :** FACTURADA

Paciente: 1122133298 - JESUS DAVID MORALES ARENALES

895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1	**$ 43.200**	$ 0	$ 43.200
			Total Grupo:		**$ 43.200**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 492.500
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 492.500**

TOTAL: CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/Cte.

ELABORÓ **FRANK A. RIVERA MIRA - REP. LEGAL** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

ACEPTAMOS DE MANERA EXPRESA EL CONTENIDO DE LA FACTURA DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ART.2 DE LA LEY 1231 DE 2008	**SELLO:**
NOMBRES Y APELLIDOS:	
CARGO:	
IDENTIFICACION:	
FIRMA:	
FECHA DE RECIBIDO:	
EL PAGO DE ESTA FACTURA ESTARA SUJETO A LO ESTABLECIDO EN EL ART.1 DEL DECRETO 133 DE 2010	

Agente Retenedor Impuesto sobre las ventas al Regimen Comun - Autorizacion de Numeracion por Computador No. 18762011001527 de 29/10/2018
Prefijo SCC Desde el No. 1 AL No. 1000000 Vigencia 18 Meses - Efectuar Retencion del 2% Servicios de Salud

SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA

Nit:891855847 - Dirección: CALLE 13 No. 29-36 Brr La Pradera - Teléfono: 6356021 - Código IPS: 850010009801

Cliente: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR **Fecha:** **4/06/2020 5:22:39 a. m.**

Nit : 830039670-5 **FACTURA DE VENTA N° SCC101712**

Categoria: 01 - FACTURAS GENERALES **Estado :** FACTURADA

Datos Cliente

Dirección: VIA MARGINAL DE LA SELVA **Teléfono:** 6349890

G. Atención: 0006 - G.A. REGIMENES DE EXCEPCION **Código EPS:** RES003

EAPB: 0013 - EJERCITO NACIONAL - FUERZA AEREA - GACAS

Datos Paciente

Paciente:	YESENIA ANGULO CORDERO	**Tipo Paciente:**	Contributivo	**Ingreso:**	**1008**
N° Documento:	**1014225501**	**Fecha Ingreso:**	4/06/2020 2:48:39 a. m.	**Nivel:**	05 - OTROS
Dirección:	CARERA 14B N 40A 28	**Fecha Egreso:**	4/06/2020 2:58:46 a. m.	**Edad:**	29 años 7 días
Teléfono:	3107764580 - 3107764580	**Usuario:**	1118542318 FABIAN LINARES		

Código	Fecha	Nombre	Autoriza.	Cant.	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 02 - CONSULTAS							
890701	04/06/2020	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	A2	1	**$ 57.700**	$ 0	$ 57.700
					Total Grupo:		**$ 57.700**
Grupo: 13 - MATERIALES E INSUMOS							
300102376	04/06/2020	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2 - ALFASAFE*NIPRO*MEDISPO*LIFE CARE*NUBENCO		2	**$ 950**	$ 0	$ 1.900
					Total Grupo:		**$ 1.900**
Grupo: 15 - MEDICAMENTOS POS							
19934768-18	04/06/2020	DICLOFENACO SODICO 75 mg/3 ml Solución Inyectable VITALIS		1	**$ 2.100**	$ 0	$ 2.100
19980029-12	04/06/2020	DEXAMETASONA FOSFATO 4 mg/1 ml Solución Inyectable -VITALIS*BIOSANO		1	**$ 2.400**	$ 0	$ 2.400
					Total Grupo:		**$ 4.500**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 64.100
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 64.100**

TOTAL: SESENTA Y CUATRO MIL CIEN PESOS M/Cte.

Agente Retenedor Impuesto sobre las ventas al Regimen Comun - Autorizacion de Numeracion por Computador No. 18762011001527 de 29/10/2018
Prefijo SCC Desde el No. 1 AL No. 1000000 Vigencia 18 Meses - Efectuar Retencion del 2% Servicios de Salud

Usuario Impresión: 1118542318 - FABIAN LINARES

SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA

Nit:891855847 - Dirección: CALLE 13 No. 29-36 Brr La Pradera - Teléfono: 6356021 - Código IPS: 850010009801

Cliente: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Nit : 830039670-5
Categoria: 01 - FACTURAS GENERALES **Estado :** FACTURADA

Fecha: 8/06/2020 2:47:02 p. m.

FACTURA DE VENTA N° SCC102144

Datos Cliente

Dirección: VIA MARGINAL DE LA SELVA
G. Atención: 0063 - G.A. FUERZA AEREA 2020
EAPB: 0013 - EJERCITO NACIONAL - FUERZA AEREA - GACAS
Contrato: 090 - FUERZA AEREA 202

Teléfono: 6349890
Código EPS: RES003

Datos Paciente

Paciente:	MATIAS ALEJANDRO VARGAS SANCHEZ	**Tipo Paciente:**	Otro	**Ingreso:**	138798
N° Documento:	1122937909	**Fecha Ingreso:**	8/06/2020 2:46:31 p. m.	**Nivel:**	05 - OTROS
Dirección:	CR 16 36 35	**Fecha Egreso:**	8/06/2020 2:56:31 p. m.	**Edad:**	2 años 11 meses 17 días
Teléfono:	3143559693 - 3142189583	**Usuario:**	1118561033 JUAN CORREA		

Código	Fecha	Nombre	Autoriza.	Cant.	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 02 - CONSULTAS							
890294	08/06/2020	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	598253	1	**$ 45.600**	$ 0	$ 45.600
					Total Grupo:		**$ 45.600**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 45.600
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 45.600**

TOTAL: CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS M/Cte.

ELABORÓ **FRANK A. RIVERA MIRA - REP. LEGAL** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

ACEPTAMOS DE MANERA EXPRESA EL CONTENIDO DE LA FACTURA DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ART.2 DE LA LEY 1231 DE 2008
NOMBRES Y APELLIDOS:
CARGO:
IDENTIFICACION:
FIRMA:
FECHA DE RECIBIDO:
EL PAGO DE ESTA FACTURA ESTARA SUJETO A LO ESTABLECIDO EN EL ART.1 DEL DECRETO 133 DE 2010

SELLO:

Agente Retenedor Impuesto sobre las ventas al Regimen Comun - Autorizacion de Numeracion por Computador No. 18762011001527 de 29/10/2018
Prefijo SCC Desde el No. 1 AL No. 1000000 Vigencia 18 Meses - Efectuar Retencion del 2% Servicios de Salud

Usuario Impresión: 1118561033 - JUAN CORREA

SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA

Nit:891855847 - Dirección: CALLE 13 No. 29-36 Brr La Pradera - Teléfono: 6356021 - Código IPS: 850010009801

Cliente: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR **Fecha:** 11/06/2020 3:56:11 p. m.

Nit : 830039670-5 **FACTURA DE VENTA N° SCC102583**

Categoria: 01 - FACTURAS GENERALES **Estado :** FACTURADA

Datos Cliente

Dirección: VIA MARGINAL DE LA SELVA **Teléfono:** 6349890

G. Atención: 0063 - G.A. FUERZA AEREA 2020 **Código EPS:** RES003

EAPB: 0013 - EJERCITO NACIONAL - FUERZA AEREA - GACAS

Contrato: 090 - FUERZA AEREA 202

Datos Paciente

Paciente:	JULIANA MARCELA GARZON ALZATE	**Tipo Paciente:**	Otro	**Ingreso:**	**139186**
N° Documento:	**1006824207**	**Fecha Ingreso:**	11/06/2020 10:19:46 a. m.	**Nivel:**	05 - OTROS
Dirección:	ALTOS DE MANARE DOS	**Fecha Egreso:**	11/06/2020 3:16:46 p. m.	**Edad:**	17 años 3 meses 16 días
Teléfono:	- 3214899012	**Usuario:**	1118555892 maria mejia		

Código	Fecha	Nombre	Autoriza.	Cant.	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 02 - CONSULTAS							
890701	11/06/2020	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	ANEXO 2	1	**$ 51.900**	$ 0	$ 51.900
					Total Grupo:		**$ 51.900**
Grupo: 18 - IMAGENOLOGIA							
873420	11/06/2020	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)		1	**$ 57.700**	$ 0	$ 57.700
					Total Grupo:		**$ 57.700**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 109.600
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 109.600**

TOTAL: CIENTO NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS M/Cte.

Agente Retenedor Impuesto sobre las ventas al Regimen Comun - Autorizacion de Numeracion por Computador No. 18762011001527 de 29/10/2018
Prefijo SCC Desde el No. 1 AL No. 1000000 Vigencia 18 Meses - Efectuar Retencion del 2% Servicios de Salud

Usuario Impresión: 1118555892 - Maria Mejia

SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA

Nit:891855847 - Dirección: CALLE 13 No. 29-36 Brr La Pradera - Teléfono: 6356021 - Código IPS: 850010009801

Cliente: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR **Fecha:** 11/06/2020 3:56:11 p. m.

Nit : 830039670-5 **FACTURA DE VENTA N° SCC102583**

Categoria: 01 - FACTURAS GENERALES **Estado :** FACTURADA

Paciente: 1006824207 - JULIANA MARCELA GARZON ALZATE

ELABORÓ	FRANK A. RIVERA MIRA - REP. LEGAL	FIRMA Y HUELLA PACIENTE	AUDITOR

ACEPTAMOS DE MANERA EXPRESA EL CONTENIDO DE LA FACTURA DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ART.2 DE LA LEY 1231 DE 2008	**SELLO:**
NOMBRES Y APELLIDOS:	
CARGO:	
IDENTIFICACION:	
FIRMA:	
FECHA DE RECIBIDO:	
EL PAGO DE ESTA FACTURA ESTARA SUJETO A LO ESTABLECIDO EN EL ART.1 DEL DECRETO 133 DE 2010	

Agente Retenedor Impuesto sobre las ventas al Regimen Comun - Autorizacion de Numeracion por Computador No. 18762011001527 de 29/10/2018
Prefijo SCC Desde el No. 1 AL No. 1000000 Vigencia 18 Meses - Efectuar Retencion del 2% Servicios de Salud

SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA

Nit:891855847 - Dirección: CALLE 13 No. 29-36 Brr La Pradera - Teléfono: 6356021 - Código IPS: 850010009801

Cliente: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR **Fecha:** **3/06/2020 10:48:19 a. m.**

Nit : 830039670-5

FACTURA DE VENTA N° SCC101661

Categoria: 01 - FACTURAS GENERALES **Estado :** FACTURADA

Datos Cliente

Dirección: VIA MARGINAL DE LA SELVA **Teléfono:** 6349890

G. Atención: 0063 - G.A. FUERZA AEREA 2020 **Código EPS:** RES003

EAPB: 0013 - EJERCITO NACIONAL - FUERZA AEREA - GACAS

Contrato: 090 - FUERZA AEREA 202

Datos Paciente

Paciente:	FERNANDO GRANADOS	**Tipo Paciente:**	Otro	**Ingreso:**	**137962**
N° Documento:	**1116662177**	**Fecha Ingreso:**	31/05/2020 4:39:04 p. m.	**Nivel:**	05 - OTROS
Dirección:	CALLE 40 19 20	**Fecha Egreso:**	1/06/2020 5:56:00 p. m.	**Edad:**	18 años 10 meses 8 días
Teléfono:	- 8735602	**Usuario:**	1045682014 ANA AHUMADA		

Código	Nombre	Autoriza.	Cant.	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo:	**02 - CONSULTAS**					
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	2020-06-909737	1	**$ 39.100**	$ 0	$ 39.100
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	2020-06-909737	1	**$ 51.900**	$ 0	$ 51.900
				Total Grupo:		**$ 91.000**
Grupo:	**07 - INTERVENCIONES Y PROCEDIMIENTOS MEDICO QUIRURGICOS**					
471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	ANEXO 3	1	**$ 1.082.500**	$ 0	$ 1.082.500
39005	SERVICIOS PROFESIONALES DEL CIRUJANO O GINECOOBSTETRA GRUPO 07		1	$ 237.100		
39105	SERVICIOS PROFESIONALES DEL ANESTESIOLOGO GRUPO 07		1	$ 139.600		
39209	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA GRUPO 07		1	$ 444.600		
39303	MATERIALES DE SUTURA Y CURACION GRUPOS 07 08 09		1	$ 261.200		
				Total Grupo:		**$ 1.082.500**
Grupo:	**10 - ESTANCIAS**					
S11202	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL	ANEXO 3	1	**$ 221.200**	$ 0	$ 221.200
				Total Grupo:		**$ 221.200**
Grupo:	**13 - MATERIALES E INSUMOS**					
300101079	JERINGA DESECHABLE 3ML 21GX1 1/2-PRECISION*NUBENCO*LIFE CARE*ALFASAFE*NIPRO		6	**$ 748**	$ 0	$ 4.488
300102376	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2 - ALFASAFE*NIPRO*MEDISPO*LIFE CARE*NUBENCO		8	**$ 1.700**	$ 0	$ 13.600
300111912	EQUIPO BURETROL 150ML-GLOBAL H*PRECISION*ALFASAFE*GOTHAPLAST		1	**$ 4.140**	$ 0	$ 4.140

Agente Retenedor Impuesto sobre las ventas al Regimen Comun - Autorizacion de Numeracion por Computador No. 18762011001527 de 29/10/2018
Prefijo SCC Desde el No. 1 AL No. 1000000 Vigencia 18 Meses - Efectuar Retencion del 2% Servicios de Salud

Usuario Impresión: 1045682014 - ANA AHUMADA

SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA

Nit:891855847 - Dirección: CALLE 13 No. 29-36 Brr La Pradera - Teléfono: 6356021 - Código IPS: 850010009801

Cliente: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR **Fecha:** **3/06/2020 10:48:19 a. m.**

Nit : 830039670-5 **FACTURA DE VENTA N° SCC101661**

Categoria: 01 - FACTURAS GENERALES **Estado :** FACTURADA

Paciente: 1116662177 - FERNANDO GRANADOS

400111864	PROLONGADOR (POLIFIX) 2 VIAS SAFEFLOW ADULTO- BRAUN	1	**$ 8.395**	$ 0	$ 8.395
800-300101037	CATETER INTRAVENOSO CERTO N° 18 G - BRAUN*LIFE CARE	1	**$ 3.300**	$ 0	$ 3.300
800-300101064	EQUIPO MACROGOTEO - BRAUN*BAXTER*NUBENCO*ALFASAFE*LIFE CARE*GOTHAPLAST	2	**$ 6.910**	$ 0	$ 13.820
			Total Grupo:		**$ 47.743**
Grupo: 15 - MEDICAMENTOS POS					
19903576-03	METOCLOPRAMIDA 10 mg / 2 ml Solución Inyectable- FRESENIUS*FARMIONI*BIOSANO	1	**$ 3.333**	$ 0	$ 3.333
19907869-05	SODIO CLORURO AL 0.9% 250 ML Solucion inyectable - FRESENIUS	5	**$ 3.909**	$ 0	$ 19.545
19924286-12	RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable -VITALIS S.A*FRESENIUS	1	**$ 3.550**	$ 0	$ 3.550
19934768-18	DICLOFENACO SODICO 75 mg/3 ml Solución Inyectable VITALIS	2	**$ 1.300**	$ 0	$ 2.600
19939225-01	CLORURO DE POTASIO 20 mEq/10 ml Solución Inyectable - CORPAUL*FRESENIUS*ROPSOHN	1	**$ 1.964**	$ 0	$ 1.964
19942561-03	LACTATO DE RINGER 500 ml SOLUCIÓN INYECTABLE FRESENIUS KABI	6	**$ 4.000**	$ 0	$ 24.000
19991053-03	AMPICILINA SODICA + SULBACTAM 1 g+0.5 g Polvo para Inyección - FARMALOGICA *DELTA*VITALIS*BIOS	6	**$ 10.000**	$ 0	$ 60.000
20045072-02	TRAMADOL 100 mg/ 2 ml Solución Inyectable - VITALIS S.A*FARMIONNI	1	**$ 3.500**	$ 0	$ 3.500
225064-07	HIOSCINA N BUTIL BROMURO 20 mg/1 ml Solución inyectable- VITALIS*FARMIONNI	1	**$ 3.200**	$ 0	$ 3.200
			Total Grupo:		**$ 121.692**
Grupo: 18 - IMAGENOLOGIA					
881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES	1	**$ 204.700**	$ 0	$ 204.700
			Total Grupo:		**$ 204.700**
Grupo: 19 - LABORATORIO CLINICO					
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAM	1	**$ 21.900**	$ 0	$ 21.900
907106	UROANALISIS	1	**$ 14.000**	$ 0	$ 14.000
			Total Grupo:		**$ 35.900**

Agente Retenedor Impuesto sobre las ventas al Regimen Comun - Autorizacion de Numeracion por Computador No. 18762011001527 de 29/10/2018
Prefijo SCC Desde el No. 1 AL No. 1000000 Vigencia 18 Meses - Efectuar Retencion del 2% Servicios de Salud

Usuario Impresión: 1045682014 - ANA AHUMADA

SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA

Nit:891855847 - Dirección: CALLE 13 No. 29-36 Brr La Pradera - Teléfono: 6356021 - Código IPS: 850010009801

Cliente: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR **Fecha:** **3/06/2020 10:48:19 a. m.**

Nit : 830039670-5

FACTURA DE VENTA N° SCC101661

Categoria: 01 - FACTURAS GENERALES **Estado :** FACTURADA

Paciente: 1116662177 - FERNANDO GRANADOS

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 1.804.735
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 1.804.735**

TOTAL: UN MILLON OCHOCIENTOS CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/Cte.

ELABORÓ **FRANK A. RIVERA MIRA - REP. LEGAL** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

ACEPTAMOS DE MANERA EXPRESA EL CONTENIDO DE LA FACTURA DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ART.2 DE LA LEY 1231 DE 2008	**SELLO:**
NOMBRES Y APELLIDOS:	
CARGO:	
IDENTIFICACION:	
FIRMA:	
FECHA DE RECIBIDO:	
EL PAGO DE ESTA FACTURA ESTARA SUJETO A LO ESTABLECIDO EN EL ART.1 DEL DECRETO 133 DE 2010	

Agente Retenedor Impuesto sobre las ventas al Regimen Comun - Autorizacion de Numeracion por Computador No. 18762011001527 de 29/10/2018
Prefijo SCC Desde el No. 1 AL No. 1000000 Vigencia 18 Meses - Efectuar Retencion del 2% Servicios de Salud

Usuario Impresión: 1045682014 - ANA AHUMADA

SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA

Nit:891855847 - Dirección: CALLE 13 No. 29-36 Brr La Pradera - Teléfono: 6356021 - Código IPS: 850010009801

Cliente: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR **Fecha:** 13/06/2020 8:48:24 a. m.

Nit : 830039670-5 **FACTURA DE VENTA N° SCC102770**

Categoria: 01 - FACTURAS GENERALES **Estado :** FACTURADA

Datos Cliente

Dirección: VIA MARGINAL DE LA SELVA **Teléfono:** 6349890

G. Atención: 0063 - G.A. FUERZA AEREA 2020 **Código EPS:** RES003

EAPB: 0013 - EJERCITO NACIONAL - FUERZA AEREA - GACAS

Contrato: 090 - FUERZA AEREA 202

Datos Paciente

Paciente:	PAOLA ANDREA CUELLAR PROTI	**Tipo Paciente:**	Contributivo	**Ingreso:**	**139466**
N° Documento:	**1121903398**	**Fecha Ingreso:**	13/06/2020 8:47:34 a. m.	**Nivel:**	05 - OTROS
Dirección:	KRRA 5 #18 46	**Fecha Egreso:**	13/06/2020 8:57:34 a. m.	**Edad:**	26 años 9 meses 17 días
Teléfono:	3163597397 - 3188273307	**Usuario:**	1118569565 MONICA CAMELON		

Código	Fecha	Nombre	Autoriza.	Cant.	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 02 - CONSULTAS							
890284	13/06/2020	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA		1	**$ 45.600**	$ 0	$ 45.600
					Total Grupo:		**$ 45.600**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 45.600
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 45.600**

TOTAL: CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS M/Cte.

ELABORÓ **FRANK A. RIVERA MIRA - REP. LEGAL** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

ACEPTAMOS DE MANERA EXPRESA EL CONTENIDO DE LA FACTURA DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ART.2 DE LA LEY 1231 DE 2008	**SELLO:**
NOMBRES Y APELLIDOS:	
CARGO:	
IDENTIFICACION:	
FIRMA:	
FECHA DE RECIBIDO:	
EL PAGO DE ESTA FACTURA ESTARA SUJETO A LO ESTABLECIDO EN EL ART.1 DEL DECRETO 133 DE 2010	

Agente Retenedor Impuesto sobre las ventas al Regimen Comun - Autorizacion de Numeracion por Computador No. 18762011001527 de 29/10/2018
Prefijo SCC Desde el No. 1 AL No. 1000000 Vigencia 18 Meses - Efectuar Retencion del 2% Servicios de Salud

Usuario Impresión: 1118569565 - MONICA CAMELON

SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA

Nit:891855847 - Dirección: CALLE 13 No. 29-36 Brr La Pradera - Teléfono: 6356021 - Código IPS: 850010009801

Cliente: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR **Fecha:** 17/06/2020 1:05:10 a. m.

Nit : 830039670-5 **FACTURA DE VENTA N° SCC103054**

Categoria: 01 - FACTURAS GENERALES **Estado :** FACTURADA

Datos Cliente

Dirección: VIA MARGINAL DE LA SELVA **Teléfono:** 6349890

G. Atención: 0063 - G.A. FUERZA AEREA 2020 **Código EPS:** RES003

EAPB: 0013 - EJERCITO NACIONAL - FUERZA AEREA - GACAS

Contrato: 090 - FUERZA AEREA 202

Datos Paciente

Paciente:	JHONNY ISRAEL CHAVES GARCIA	**Tipo Paciente:**	Otro	**Ingreso:**	**139796**
N° Documento:	**1032800879**	**Fecha Ingreso:**	17/06/2020 12:36:30 a. m.	**Nivel:**	05 - OTROS
Dirección:	20 de Julio	**Fecha Egreso:**	17/06/2020 12:52:22 a. m.	**Edad:**	6 meses 14 días
Teléfono:	3104274969 - 3214452366	**Usuario:**	1118555892 maria mejia		

Código	Fecha	Nombre	Autoriza.	Cant.	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 02 - CONSULTAS							
890701	17/06/2020	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	A2	1	**$ 51.900**	$ 0	$ 51.900
					Total Grupo:		**$ 51.900**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 51.900
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 51.900**

TOTAL: CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS PESOS M/Cte.

ELABORÓ **FRANK A. RIVERA MIRA - REP. LEGAL** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

ACEPTAMOS DE MANERA EXPRESA EL CONTENIDO DE LA FACTURA DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ART.2 DE LA LEY 1231 DE 2008	**SELLO:**
NOMBRES Y APELLIDOS:	
CARGO:	
IDENTIFICACION:	
FIRMA:	
FECHA DE RECIBIDO:	
EL PAGO DE ESTA FACTURA ESTARA SUJETO A LO ESTABLECIDO EN EL ART.1 DEL DECRETO 133 DE 2010	

Agente Retenedor Impuesto sobre las ventas al Regimen Comun - Autorizacion de Numeracion por Computador No. 18762011001527 de 29/10/2018
Prefijo SCC Desde el No. 1 AL No. 1000000 Vigencia 18 Meses - Efectuar Retencion del 2% Servicios de Salud

SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA

Nit:891855847 - Dirección: CALLE 13 No. 29-36 Brr La Pradera - Teléfono: 6356021 - Código IPS: 850010009801

Cliente: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR **Fecha:** 17/06/2020 3:07:36 p. m.

Nit : 830039670-5 **FACTURA DE VENTA N° SCC103165**

Categoria: 01 - FACTURAS GENERALES **Estado :** FACTURADA

Datos Cliente

Dirección: VIA MARGINAL DE LA SELVA **Teléfono:** 6349890

G. Atención: 0063 - G.A. FUERZA AEREA 2020 **Código EPS:** RES003

EAPB: 0013 - EJERCITO NACIONAL - FUERZA AEREA - GACAS

Contrato: 090 - FUERZA AEREA 202

Datos Paciente

Paciente:	JORGE ANDRES VARGAS ORTIZ	**Tipo Paciente:**	Otro	**Ingreso:**	**139730**
N° Documento:	**80814848**	**Fecha Ingreso:**	16/06/2020 2:42:08 p. m.	**Nivel:**	05 - OTROS
Dirección:	CARR 16 36 35	**Fecha Egreso:**	17/06/2020 2:21:00 p. m.	**Edad:**	36 años 3 meses 8 días
Teléfono:	3142189583 - 3143559693	**Usuario:**	1118560607 KEVIN VILLAMIL		

Código	Fecha	Nombre	Autoriza.	Cant.	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 07 - INTERVENCIONES Y PROCEDIMIENTOS MEDICO QUIRURGICOS							
637300	17/06/2020	VASECTOMIA SOD		1	**$ 542.100**	$ 0	$ 542.100
39003		SERVICIOS PROFESIONALES DEL CIRUJANO O GINECOOBSTETRA GRUPO 05		1	$ 154.400		
39207		DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA GRUPO 05		1	$ 275.200		
39302		MATERIALES DE SUTURA Y CURACION GRUPOS 04 05 06		1	$ 112.500		
					Total Grupo:		**$ 542.100**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 542.100
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 542.100**

TOTAL: QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CIEN PESOS M/Cte.

Agente Retenedor Impuesto sobre las ventas al Regimen Comun - Autorizacion de Numeracion por Computador No. 18762011001527 de 29/10/2018
Prefijo SCC Desde el No. 1 AL No. 1000000 Vigencia 18 Meses - Efectuar Retencion del 2% Servicios de Salud

Usuario Impresión: 1118560607 - KEVIN VILLAMIL

SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA

Nit:891855847 - Dirección: CALLE 13 No. 29-36 Brr La Pradera - Teléfono: 6356021 - Código IPS: 850010009801

Cliente: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR **Fecha:** 17/06/2020 3:07:36 p. m.

Nit : 830039670-5 **FACTURA DE VENTA N° SCC103165**

Categoria: 01 - FACTURAS GENERALES **Estado :** FACTURADA

Paciente: 80814848 - JORGE ANDRES VARGAS ORTIZ

ELABORÓ	FRANK A. RIVERA MIRA - REP. LEGAL	FIRMA Y HUELLA PACIENTE	AUDITOR

ACEPTAMOS DE MANERA EXPRESA EL CONTENIDO DE LA FACTURA DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ART.2 DE LA LEY 1231 DE 2008	SELLO:
NOMBRES Y APELLIDOS:	
CARGO:	
IDENTIFICACION:	
FIRMA:	
FECHA DE RECIBIDO:	
EL PAGO DE ESTA FACTURA ESTARA SUJETO A LO ESTABLECIDO EN EL ART.1 DEL DECRETO 133 DE 2010	

Agente Retenedor Impuesto sobre las ventas al Regimen Comun - Autorizacion de Numeracion por Computador No. 18762011001527 de 29/10/2018
Prefijo SCC Desde el No. 1 AL No. 1000000 Vigencia 18 Meses - Efectuar Retencion del 2% Servicios de Salud

Usuario Impresión: 1118560607 - KEVIN VILLAMIL

SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA

Nit:891855847 - Dirección: CALLE 13 No. 29-36 Brr La Pradera - Teléfono: 6356021 - Código IPS: 850010009801

Cliente: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR **Fecha:** **19/06/2020 7:22:33 a. m.**

Nit : 830039670-5 **FACTURA DE VENTA N° SCC103376**

Categoria: 01 - FACTURAS GENERALES **Estado :** FACTURADA

Datos Cliente

Dirección: VIA MARGINAL DE LA SELVA **Teléfono:** 6349890

G. Atención: 0063 - G.A. FUERZA AEREA 2020 **Código EPS:** RES003

EAPB: 0013 - EJERCITO NACIONAL - FUERZA AEREA - GACAS

Contrato: 090 - FUERZA AEREA 202

Datos Paciente

Paciente:	MARIA ALEJANDRA CORTEZ DUQUE	**Tipo Paciente:**	Contributivo	**Ingreso:**	**140153**
N° Documento:	**1005094102**	**Fecha Ingreso:**	19/06/2020 7:21:48 a. m.	**Nivel:**	05 - OTROS
Dirección:	Calle 40 #19 20	**Fecha Egreso:**	19/06/2020 7:31:48 a. m.	**Edad:**	19 años 11 meses 19 días
Teléfono:	- 3233375218	**Usuario:**	1118569565 MONICA CAMELON		

Código	Fecha	Nombre	Autoriza.	Cant.	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 02 - CONSULTAS							
890280	19/06/2020	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	845829	1	**$ 45.600**	$ 0	$ 45.600
					Total Grupo:		**$ 45.600**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 45.600
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 45.600**

TOTAL: CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS M/Cte.

ELABORÓ **FRANK A. RIVERA MIRA - REP. LEGAL** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

ACEPTAMOS DE MANERA EXPRESA EL CONTENIDO DE LA FACTURA DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ART.2 DE LA LEY 1231 DE 2008	**SELLO:**
NOMBRES Y APELLIDOS:	
CARGO:	
IDENTIFICACION:	
FIRMA:	
FECHA DE RECIBIDO:	
EL PAGO DE ESTA FACTURA ESTARA SUJETO A LO ESTABLECIDO EN EL ART.1 DEL DECRETO 133 DE 2010	

Agente Retenedor Impuesto sobre las ventas al Regimen Comun - Autorizacion de Numeracion por Computador No. 18762011001527 de 29/10/2018
Prefijo SCC Desde el No. 1 AL No. 1000000 Vigencia 18 Meses - Efectuar Retencion del 2% Servicios de Salud

Usuario Impresión: 1118569565 - MONICA CAMELON

SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA

Nit:891855847 - Dirección: CALLE 13 No. 29-36 Brr La Pradera - Teléfono: 6356021 - Código IPS: 850010009801

Cliente: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR **Fecha:** 22/06/2020 9:52:28 a. m.

Nit : 830039670-5 **FACTURA DE VENTA N° SCC103722**

Categoria: 01 - FACTURAS GENERALES **Estado :** FACTURADA

Datos Cliente

Dirección: VIA MARGINAL DE LA SELVA **Teléfono:** 6349890

G. Atención: 0063 - G.A. FUERZA AEREA 2020 **Código EPS:** RES003

EAPB: 0013 - EJERCITO NACIONAL - FUERZA AEREA - GACAS

Contrato: 090 - FUERZA AEREA 202

Datos Paciente

Paciente:	MARTHA YOLANDA BOHORQUEZ VALENCIA	**Tipo Paciente:**	Otro	**Ingreso:**	140513
N° Documento:	40027144	**Fecha Ingreso:**	22/06/2020 9:51:47 a. m.	**Nivel:**	05 - OTROS
Dirección:	CARRERA 10 25 15	**Fecha Egreso:**	22/06/2020 10:01:47 a. m.	**Edad:**	52 años 1 mes 1 día
Teléfono:	3138888736 - 3142777681	**Usuario:**	1118561033 JUAN CORREA		

Código	Fecha	Nombre	Autoriza.	Cant.	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 02 - CONSULTAS							
890235	22/06/2020	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	755933	1	**$ 45.600**	$ 0	$ 45.600
					Total Grupo:		**$ 45.600**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 45.600
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 45.600**

TOTAL: CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS M/Cte.

ELABORÓ **FRANK A. RIVERA MIRA - REP. LEGAL** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

ACEPTAMOS DE MANERA EXPRESA EL CONTENIDO DE LA FACTURA DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ART.2 DE LA LEY 1231 DE 2008	**SELLO:**
NOMBRES Y APELLIDOS:	
CARGO:	
IDENTIFICACION:	
FIRMA:	
FECHA DE RECIBIDO:	
EL PAGO DE ESTA FACTURA ESTARA SUJETO A LO ESTABLECIDO EN EL ART.1 DEL DECRETO 133 DE 2010	

F.E. Rodriguez

Agente Retenedor Impuesto sobre las ventas al Regimen Comun - Autorizacion de Numeracion por Computador No. 18762011001527 de 29/10/2018
Prefijo SCC Desde el No. 1 AL No. 1000000 Vigencia 18 Meses - Efectuar Retencion del 2% Servicios de Salud

Usuario Impresión: 1118561033 - JUAN CORREA

Fecha Impresión: viernes, 26 de junio de 2020 11:08

SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA

Nit:891855847 - Dirección: CALLE 13 No. 29-36 Brr La Pradera - Teléfono: 6356021 - Código IPS: 850010009801

Cliente: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Nit : 830039670-5
Categoria: 01 - FACTURAS GENERALES **Estado :** FACTURADA

Fecha: 26/06/2020 11:08:33 a. m.

FACTURA DE VENTA N° SCC104264

Datos Cliente

Dirección: VIA MARGINAL DE LA SELVA
G. Atención: 0063 - G.A. FUERZA AEREA 2020
EAPB: 0013 - EJERCITO NACIONAL - FUERZA AEREA - GACAS
Contrato: 090 - FUERZA AEREA 202

Teléfono: 6349890
Código EPS: RES003

Datos Paciente

Paciente:	MERY SANCHEZ DIAZ	**Tipo Paciente:**	Otro	**Ingreso:**	141140
N° Documento:	40331166	**Fecha Ingreso:**	26/06/2020 11:08:08 a. m.	**Nivel:**	05 - OTROS
Dirección:	CONJUNTO RESIDENCIAL CASA BLANCA	**Fecha Egreso:**	26/06/2020 11:18:08 a. m.	**Edad:**	35 años 11 meses 14 días
Teléfono:	3142189583 - 3142189583	**Usuario:**	1118561033 JUAN CORREA		

Código	Fecha	Nombre	Autoriza.	Cant.	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 02 - CONSULTAS							
39143	26/06/2020	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	897399	1	**$ 45.600**	$ 0	$ 45.600
					Total Grupo:		**$ 45.600**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 45.600
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 45.600**

TOTAL: CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS M/Cte.

Agente Retenedor Impuesto sobre las ventas al Regimen Comun - Autorizacion de Numeracion por Computador No. 18764000318204de 25/06/2020
Prefijo SCC Desde el No. 101452 AL No. 1000000 Vigencia 18 Meses - Efectuar Retencion del 2% Servicios de Salud

Usuario Impresión: 1118561033 - JUAN CORREA

SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA

Nit:891855847 - Dirección: CALLE 13 No. 29-36 Brr La Pradera - Teléfono: 6356021 - Código IPS: 850010009801

Cliente: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR **Fecha:** **26/06/2020 11:08:33 a. m.**

Nit : 830039670-5 **FACTURA DE VENTA N° SCC104264**

Categoria: 01 - FACTURAS GENERALES **Estado :** FACTURADA

Paciente: 40331166 - MERY SANCHEZ DIAZ

ELABORÓ **FRANK A. RIVERA MIRA - REP. LEGAL** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

ACEPTAMOS DE MANERA EXPRESA EL CONTENIDO DE LA FACTURA DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ART.2 DE LA LEY 1231 DE 2008	**SELLO:**
NOMBRES Y APELLIDOS:	
CARGO:	
IDENTIFICACION:	
FIRMA:	
FECHA DE RECIBIDO:	
EL PAGO DE ESTA FACTURA ESTARA SUJETO A LO ESTABLECIDO EN EL ART.1 DEL DECRETO 133 DE 2010	

Agente Retenedor Impuesto sobre las ventas al Regimen Comun - Autorizacion de Numeracion por Computador No. 18764000318204de 25/06/2020
Prefijo SCC Desde el No. 101452 AL No. 1000000 Vigencia 18 Meses - Efectuar Retencion del 2% Servicios de Salud

Usuario Impresión: 1118561033 - JUAN CORREA

SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA

Nit:891855847 - Dirección: CALLE 13 No. 29-36 Brr La Pradera - Teléfono: 6356021 - Código IPS: 850010009801

Cliente: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR **Fecha:** **30/06/2020 7:17:27 a. m.**

Nit : 830039670-5 **FACTURA DE VENTA N° SCC104563**

Categoria: 01 - FACTURAS GENERALES **Estado :** FACTURADA

Datos Cliente

Dirección: VIA MARGINAL DE LA SELVA **Teléfono:** 6349890

G. Atención: 0063 - G.A. FUERZA AEREA 2020 **Código EPS:** RES003

EAPB: 0013 - EJERCITO NACIONAL - FUERZA AEREA - GACAS

Contrato: 090 - FUERZA AEREA 202

Datos Paciente

Paciente:	DANIELA PRIETO JAIMES	**Tipo Paciente:**	Contributivo	**Ingreso:**	**141441**
N° Documento:	**1098811373**	**Fecha Ingreso:**	30/06/2020 7:17:01 a. m.	**Nivel:**	05 - OTROS
Dirección:	calle 40 n 19 20	**Fecha Egreso:**	30/06/2020 7:27:01 a. m.	**Edad:**	21 años 9 meses 30 días
Teléfono:	- 3154538321	**Usuario:**	1118561033 JUAN CORREA		

Código	Fecha	Nombre	Autoriza.	Cant.	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 02 - CONSULTAS							
890242	30/06/2020	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	974675	1	**$ 45.600**	$ 0	$ 45.600
					Total Grupo:		**$ 45.600**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 45.600
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 45.600**

TOTAL: CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS M/Cte.

Agente Retenedor Impuesto sobre las ventas al Regimen Comun - Autorizacion de Numeracion por Computador No. 18764000318204de 25/06/2020
Prefijo SCC Desde el No. 101452 AL No. 1000000 Vigencia 18 Meses - Efectuar Retencion del 2% Servicios de Salud

Usuario Impresión: 1118561033 - JUAN CORREA

SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA

Nit:891855847 - Dirección: CALLE 13 No. 29-36 Brr La Pradera - Teléfono: 6356021 - Código IPS: 850010009801

Cliente: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR **Fecha:** 30/06/2020 7:17:27 a. m.

Nit : 830039670-5 **FACTURA DE VENTA N° SCC104563**

Categoria: 01 - FACTURAS GENERALES **Estado :** FACTURADA

Paciente: 1098811373 - DANIELA PRIETO JAIMES

ELABORÓ	FRANK A. RIVERA MIRA - REP. LEGAL	FIRMA Y HUELLA PACIENTE	AUDITOR

ACEPTAMOS DE MANERA EXPRESA EL CONTENIDO DE LA FACTURA DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ART.2 DE LA LEY 1231 DE 2008	SELLO:
NOMBRES Y APELLIDOS:	
CARGO:	
IDENTIFICACION:	
FIRMA:	
FECHA DE RECIBIDO:	
EL PAGO DE ESTA FACTURA ESTARA SUJETO A LO ESTABLECIDO EN EL ART.1 DEL DECRETO 133 DE 2010	

Agente Retenedor Impuesto sobre las ventas al Regimen Comun - Autorizacion de Numeracion por Computador No. 18764000318204de 25/06/2020
Prefijo SCC Desde el No. 101452 AL No. 1000000 Vigencia 18 Meses - Efectuar Retencion del 2% Servicios de Salud

Usuario Impresión: 1118561033 - JUAN CORREA

CONSTANCIA CUMPLIMIENTO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL - Expedido por Revisor Fiscal

OSCAR GIOVANNY SANCHEZ LOPEZ, CONTADOR PUBLICO TITULADO, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 19.318.400, EXPEDIDA EN VILLAVICENCIO BOGOTA D.C. Y CON TARJETA PROFESIONAL No. 56568-T DE LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES, OBRANDO EN Mi CALIDAD DE REVISOR FISCAL DE LA EMPRESA SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA CON NIT. 891.855.847-3

CERTIFICO

Que en cumplimiento a lo establecido por el Decreto 1406 y el Articulo 50 de la Ley 789 de 2002 la empresa SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA; NIT. 891.855.847-3 cancela oportunamente las obligaciones por aportes de que trata la legislaci6n de Seguridad Social y aportes a (Sena, ICBF, Caja de Compensación Familiar, Salud, Pensión y Riesgos Profesionales).

Que la SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA CON NIT. 891.855.847- 3; Si ha cumplido con la obligación de efectuar los aportes correspondientes al mes de la fecha de la expedición de la presente y por los últimos meses del mismo año conforme a lo establecido en la Ley.

Igualmente, certifico que las personas contratadas con contrato de prestación de servicios, se encuentran al día con sus obligaciones parafiscales.

Dado en Yopal a los ocho (11) días, del mes de junio (06), del año Dos mil Veinte (2020).

OSCAR GIOVANNY SANCHEZ LOPEZ
Revisor Fiscal
T.P. 56568 - T
SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA