EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE MARULAI

CARRERA 5 No. 8-56 - Tel. 3216448700

NIT 890805260

LISTAR ACUMULADOS EPS

Reporte Generado Del: 01-09-2026 12:00:00: al: 30-09-2026 11:59:59:

Regimen : **OTROS**

# Admisión	Identificación	Paciente	Facturado	C. Moderadora	Copago	Institución	EPS
EPS :	*POLICIA NACIONAL EVENTO - EVENTO EVENTO*						
A6975	RC 1048101203	GONZALES QUINTERO JOSE	$ 107,674	$ 0	$ 0	$ 0	$ 107,674

Totales por EPS

Total facturado :	**$ 107,674**	**100.00%**	**Total a cancelar E.P.S.:**	**$ 107,674**	**100.00%**
Total recaudado por cuota moderadora:	**$ 0**	**0.00%**	**Cantidad de registros:**	**1**	
Total recaudado por copago:	**$ 0**	**0.00%**			
Total valor asumido por la institución:	**$ 0**	**0.00%**			

Totales por regimen

Total facturado :	**$ 107,674**	**100.00%**	**Total a cancelar E.P.S.:**	**$ 107,674**	**100.00%**
Total recaudado por cuota moderadora:	**$ 0**	**0.00%**	**Cantidad de registros:**	**1**	
Total recaudado por copago:	**$ 0**	**0.00%**			
Total valor asumido por la institución:	**$ 0**	**0.00%**			

Gran total (100 %)

Total facturado :	**$ 107,674**	**Total a cancelar E.P.S.:**	**$ 107,674**
Total recaudado por cuota moderadora:	**$ 0**	**Cantidad de registros:**	**1**
Total recaudado por copago:	**$ 0**		
Total valor asumido por la institución:	**$ 0**		

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE MARULANDA - CALDA

Nit.890805260 Dir.Carrera 5 No. 8-62 MARULANDA DE MARULANDA CALDAS
Tel. 3216448700 Estado FE: Aceptada

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº SS9317 ADMISION A6975 SERVICIO: URGENCIAS

Identificación: RC 1048101203 Edad:2 A Sexo: M
Paciente: GONZALES QUINTERO JOSE MIGUEL
F. Nac: 17/05/2024 1 No Poliza:
Dirección: CLL 8 405 - MARULANDA
Barrio: Cabecera Municipal Zona: U
Telefono:
Medico: ALEJANDRO CORRALES VALENCIA
Tipo Afiliado: Especial o ExcepciNivel: 1 GP: Otro Grupo poblacional

Cliente: POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.3 SERVICIOS
Dirección: AV. LAS AMÉRICAS 46-35 Nit: 900339410-8
Telefono: 3143570915 Regimen: Otro
Autorización: No Afiliación:
Fecha Ingreso: 04/09/2026 11:33 Fecha Egreso: 04/09/2026 12:12
Fecha expedicion: 17/09/2026 16:14 Fecha de vto.: 17/10/2026 16:14
Contrato: EVENTO Plan: Cobertura régimen especial
Nro Contrato:86-5-20207-25

CONSULTA

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	90,100	**90.100**	Ninguno
	SUBTOTAL DE CONSULTA			**90.100**	

MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS

CODIGO	NOMBRE	CANT	VALOR	TOTAL	Subprogramas
1000154	CATETER INTRAV 24 SISTEMAS UNIDAD 69	2	3,430	**6.860**	Ninguno
19932754-7	CLORURO DE SODIO FCO O BOL. 0.9% 500 ML OTRAS SOLUCIONES 0.90% 50	1	5,366	**5.366**	Ninguno
19922562-6	DIPIRONA AMP 1G/2 ML SLN OTRAS SOLUCIONES 1G 188	1	1,376	**1.376**	Ninguno
1000235	EQUIPO VENOCLISIS MICRO S/A CAPSULA BLANDA UNIDAD 69	1	2,590	**2.590**	Ninguno
1000277	JERINGA X 10 ML/3 PAR CAPSULA BLANDA UNIDAD 28	2	691	**1.382**	Ninguno
	SUBTOTAL DE MEDICAMENTOS Y SUMINISTROS			**17.574**	

		SUBTOTAL	107.674
TOTAL DE LA FACTURA	**107.674**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	0
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	0
TOTAL A COBRAR EPS	**107.674**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	0
		COPAGO CANCELADO	0

SON: CIENTO SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS MCTE

X _____ Firma de Aceptación
C.C.

X _____ Elaboro Admision: MARIANA RIOS GRAJALES

X _____ Elaboro Factura: MARIANA RIOS GRAJALES

Resolucion DIAN N° 18764104181901 de fecha 02 de Enero de 2026, Autoriza desde la SS 1 hasta SS 30000 Vigencia hasta 02 de Enero de 2028

CUFE: 7c0b175b0e9495d0861d382c87ad03ec57347bd4fff7ce1cbe6346df05c766ff12ae79cdc58a5ea9e51698bf865e4e25

Resolucion: Resolucion DIAN N° 18764104181901 de fecha 02 de Enero de 2026, Autoriza desde la SS 1 hasta SS 30000 Vigencia hasta 02 de Enero de 2028

Mediante resolución DIAN 010 del 19 de Febrero de 2018, se autoriza a EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSP la expedición de factura electrónica. El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancía(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en título valor. Esta factura electrónica causará intereses de mora después de la fecha de vencimiento a la máxima tasa legal vigente.

Factura Electrónica de venta: SS9317 **Expedición:** Sep 17 2026 4:14PM **Generación:** Sep 17 2026 4:14PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2026/10/17

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ
-MARULANDA-CALDAS-
Nit. 890.805.260-3

Marulanda, 23 de septiembre de 2026

LOS SUSCRITOS CONTADOR PÚBLICO Y GERENTE (E) DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSÉ DE MARULANDA CALDAS E.S.E.

CERTIFICAN:

Que el Hospital Departamental San José de Marulanda Caldas ESE, identificado con el Nit 890.805.260-3, viene cumpliendo con las obligaciones derivadas de la afiliación y pago en los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensión y aportes a las cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, dentro de los términos de la Ley, de conformidad con las normas vigentes, según la Ley 789 de 2002, articulo50 y Ley 828 de 2005 artículo 1, en los últimos seis meses se encuentra a paz y salvo por estos conceptos de conformidad con las normas vigentes, por el personal de planta de la institución.

ALBEN ACHURY CÁRDENAS
Contador público
TP 186629-T

CRISTIAN ALEJANDRO PARRA ROJAS
Gerente (e)

Elaborado por: Luis Ernesto Henao Trujillo
Profesional Universitario área administrativa

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2 7 B E 9 8 0 1 2 0 B 6 2 6 0 8

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ALBEN ACHURY CARDENAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 80812509 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 186629-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****
****

Dado en BOGOTA a los 29 días del mes de Septiembre de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado