	RECONOCIMIENTO Y PAGO PARA CONTRATOS (PAGO PARCIAL O FINAL)	CÓDIGO:	F-BS-15
AL SERVICIO DE LA GENTE		VERSIÓN:	04

Jurídica

Fecha de elaboración reconocimiento:	31 de octubre de 2022	Periodo de Pago:		Del	N.A	Al	N.A
Contrato número y fecha:	1892 del 26 de julio de 2022						
Contratista:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE					c.c. o Nit.	800.037.021-7
Representante Legal:	JESUS EMILIO ROSADO SARABIA					c.c.	72.151.796 de Barranquilla
Tipo de Pago:	Parcial	X	Final		Número de Pago:		01

Señores Gerencia de Contaduría, sírvase elaborar la orden de pago de la cuenta que se anexa, por cuanto cumple con todos los requisitos para que sea cancelada, la cual tiene los siguientes soportes documentales

N.	Documento (Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)	Hacienda	Jurídica	Secop	Sia Observa
1	COPIA REGISTRO PRESUPUESTAL (Primer pago o si hay adición o modificación del contrato)	X	N/A	X	N/A
2	COPIA DEL CERTIFICADO DE BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS (Todos los pagos con proyectos de inversión)	X	N/A	X	N/A
3	ORIGINAL CERTIFICADO SUPERVISOR AUTORIZANDO EL PAGO (F-BS-16)	X	X	X	X
4	COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN (Para Contratos de suministro) (Copia Hacienda – Original Jurídica)	N/A	N/A	N/A	N/A
5	FACTURA DE VENTA O CUENTA DE COBRO DE BIENES O SERVICIOS (Original Hacienda – Copia Jurídica)	X	X	X	X
6	COPIA ACTA DE INICIO (F-BS-12) (Primer Pago)	X	N/A	X	N/A
7	COPIA CONTRATO (Primer Pago)	X	N/A	X	N/A
8	COPIA RUT. o NIT. COMPLETO Y ACTUALIZADO (Primer pago)	X	N/A	X	N/A
9	COPIA RESOLUCIÓN DE NOMBRAMIENTO DEL SUPERVISOR (Primer Pago o si hay cambio de supervisor)	X	N/A	X	N/A
10	CERTIFICACIÓN BANCARIA (Primer pago o si realiza cambio de cuenta)	X	X	NA	N/A
11	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL • Planilla en la que conste pago de aporte. (Persona Natural). • Certificado expedido por representante legal o revisor fiscal (Si está obligado a tenerlo), donde acredite que se encuentra a paz y salvo con aportes a seguridad social y parafiscales durante los últimos 6 meses. (Persona Jurídica)	X	X	X	X
12	COPIA CERTIFICADO DE AFILIACIÓN ARL (Primer Pago, Persona Natural)	N/A	NA	N/A	NA
13	INFORME DEL CONTRATISTA	N/A	X	X	X
14	INFORME DEL SUPERVISOR (F-BS-23)	N/A	X	X	X
15	ACTA DE FINALIZACIÓN (F-BS-17)	N/A	N/A	NA	N/A
16	ACTA DE LIQUIDACIÓN (F-BS-34) (Nota 1 y 2) Acta Modificatoria al acta de Liquidación	N/A	N/A	N/A	N/A
17	COPIA CERTIFICADO CURSO inducción reinducción y sistema de gestión de seguridad de la información de la plataforma uc.meta.gov.co (Primer Pago – Prestaciones de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión – Persona Natural)	N/A	NA	N/A	NA

Valor a Pagar (Letras y Números):	**SESENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MILSETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS MCTE ($62.779.764,oo)**

Cordialmente,

Nombre:	**MARTHA LUCIA TRIANA VARGAS**	Nombre:	**JHONATAN DAVID NEIRA**
Cargo:	Gerente de Prestación de Servicios de Salud	Cargo:	Secretario de salud del Meta
Supervisor		Ordenador del Gasto	

Nota: Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.

03-10-22

L7798 3NOV'22 -2:07 PM

Powered by CamScanner

GOBERNACION DEL META

NIT. 892000148-8

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Hda.

Registro No. 8431

Vigencia: 2.022

Fecha de Compromiso: 1 de agosto de 2022

Beneficiario HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E Nit: 800037021 - 7

No. C.D.P. : 2382 Fecha de Expedición del C.D.P.: 03 de mayo de 2022 Con Formalidades Plenas

Tipo de Compromiso Servicio

Contrato: 1892 Fecha:26/07/2022 Vence: 31/12/2022

Objeto: MEJORAR LA CALIDAD EN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD A POBLACION MIGRANTE NO REGULARIZDA MEDIANTE EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO A DIFERENTES INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD POR LA PRESTACION DE SERVICIOS A ESTA POBLACION

Cto.Utilidad : FONDO LOCAL DE SALUD Regional DEPARTAMENTO DEL META

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversión 0303 - 2.3.19.06.0300.002.232.02.02.009 - 29	BPIN 2021005500054. MEJORAMIENTO EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD A LA POBLACIÓN MIGRANTE NO REGULARIZADA EN EL DEPARTAMENTO DEL META Servicios para la comunidad, sociales y personales Recurso de la Nacion-Destinación Especifica Rentas Cedidas - Cervezas Clasificadores -91122 216.124.502,00	216.124.502,00
	Total Compromisos	$216.124.502,00

Programación de Pagos

Mes	Valor
Septiembre	$54.031.125,00
Octubre	54.031.125,00
Noviembre	54.031.125,00
Diciembre	54.031.127,00
Valor Total Prog.	$216.124.502,00

JAIDY ELAIKA NIETO
Gerente de Presupuesto

GERE...

Elaboró: CARLOSRINCON

	CERTIFICADO DEL BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN DEPARTAMENTAL – BPPID – EJECUCIÓN DE RECURSOS	CÓDIGO:	F-PE-19
		VERSIÓN:	01

1

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN DEPARTAMENTAL - DAPD GERENCIA DE INVERSIÓN PÚBLICA Y BANCO DE PROYECTOS DEL DEPARTAMENTO DEL META

En cumplimiento del Numeral 3.4.1.3 del Artículo 3° del Decreto 0460 de 2012 y el Artículo 20 del Decreto 032 de 2015,

Certifica que el Proyecto:

MEJORAMIENTO EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD A LA POBLACIÓN ANTE NO REGULARIZADA EN EL DEPARTAMENTO DEL META

Se encuentra registrado en el Banco de Programas y Proyectos de Inversión Departamental BPPID bajo el número: **2021005500054**

Observaciones: POAI 2022.
En la fecha 23 de febrero de 2022, la Unidad Ejecutora ***SECRETARÍA DE SALUD*** ha solicitado certificación de Banco de Programas y Proyectos para ejecución de recursos, conforme a la siguiente información:

Estructura del Plan de Desarrollo *"Hagamos Grande al Meta 2020-2023"*:

DIMENSIÓN 3. HAGAMOS GRANDE AL META EN LO SOCIAL	SECTOR 19 SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	1906 Programa 3. Hagamos Grande al Meta con la Prestación de Servicios de Salud con equidad y accesibilidad.	Componente Constitutivo: Aseguramiento para todos.	Meta 5. Garantizar prestación de servicios de salud a 6.300 personas migrantes no regularizadas en el Departamento del Meta.

1 Actividad o componente a ejecutar: *Reconocer pagos a IPS por la prestación de servicios de salud a la población migrante no regularizada.*
Objeto del gasto: *Mejorar la calidad en la prestación de servicios de salud a población migrante no regularizada mediante el reconocimiento económico a diferentes instituciones prestadoras de servicios de salud por la prestación de servicios a esta población.*
Valor: $319.204.002.00 Fuente de Financiación: 150 Rentas Cedidas Licores
Valor: $771.920.500.00 Fuente de Financiación: 29 Rentas Cedidas – Cerveza
Para un total de $1.091.124.502.00

Y con base en la solicitud remitida por el Dra. ALIX MONICA GONZALEZ RODRIGUEZ - Secretaria de Salud, entidad responsable de la iniciativa y respaldada por los anexos debidamente avalados por la mencionada secretaria y con los soportes presentados, disponibles en la carpeta del proyecto

Obras o actividades adicionales: NO

Certificación expedida en la ciudad de Villavicencio, en la fecha: 24 de febrero de 2022

DIEGO MAURICIO GALVIS WOLF
Gerente de Inversión Pública y Banco de Proyectos

Elaboró: CLARA POVEDA ROA

AL SERVICIO DE LA GENTE	**CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO**	**CÓDIGO:**	**F-BS-16**
		VERSIÓN:	**03**

NÚMERO Y FECHA DEL CONTRATO / CONVENIO:	No. **1892** del 26 de julio de 2022						
CONTRATISTA / CONVENIO							
NOMBRE DE CONTRATISTA: Persona natural o jurídica que figure en el contrato	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE						
NIT:	800.037.021-7						
REPRESENTANTE LEGAL: (Solo para persona jurídica)	JESUS EMILIO ROSADO SARABIA						
C.C.	No. 72.151.796 expedida en Barranquilla						
OBJETO: (Transcribir el que está en el contrato o convenio)							
"MEJORAR LA CALIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LA POBLACIÓN MIGRANTE NO REGULARIZADA MEDIANTE EL RECONOCIMIENTO ECONÓMICO A DIFERENTES INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS A ESTA POBLACIÓN."							
LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: (Transcribir el que está en el contrato o convenio)							
Granada - Meta							
FECHA DE ACTA DE INICIO:	05 de agosto de 2022						
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Números y letras	*DOSCIENTOS DIECISEIS MILLONES CIENTO VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS DOS PESOS ($216.124.502) M/CTE*						
TERMINO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: (transcribir como está en el contrato)							
Ejecución Inicial: Cuatro (04) meses.							
REGISTRO PRESUPUESTAL:	No.	8431 del 26 de julio de 2022	VIGENCIA:			2022	
RUBRO PRESUPUESTAL:	0303.2.3.19.06.0300.002.232. 02.02.009-29 ($216.124.502.oo)	INVERSIÓN	X	FUNCIONAMIENTO			
VALOR ADICIÓN: Números y letras							
REGISTRO PRESUPUESTAL DE LA ADICIÓN:	No.		VIGENCIA:				
RUBRO PRESUPUESTAL DE LA ADICIÓN:		INVERSIÓN		FUNCIONAMIENTO			

CLÁUSULA OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: (Transcribir la cláusula del contrato)

CLAUSULA DECIMA SEGUNDA. – OBLIGACIONES DEL DEPARTAMENTO – SECRETARÍA DE SALUD:
GENERALES:1. Constituir la Reserva Presupuestal que garantice el giro de los recursos del contrato. **2)** Cancelar el valor pactado en el contrato en las condiciones establecidas siempre y cuando el supervisor certifique el cumplimiento del objeto contractual.**3)** Nombrar un servidor público como Supervisor del contrato, dentro de los términos que no afecten el desarrollo normal del mismo.**4)** Evaluar y aprobar a través del supervisor del contrato los informes presentados por el contratista establecidos para tal fin. **5)** Vigilar que se ejecute y sean cumplidas las obligaciones del contrato.**6)** Elaborar y tramitar a través del Supervisor la Finalización y/o liquidación del contrato en e término legal.**7)** Las demás estipuladas por la Ley y las que se desprendan de la naturaleza del contrato.
CLAUSULA DECIMA TERCERA. – OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: El Contratista o la IPS queda obligado a cumplir las siguientes: ***OBLIGACIONES GENERALES***:1. Acatar las sugerencias de la supervisión encaminadas a mejorar el proceso.2. Las demás contenidas en la propuesta y que hacen parte integral del presente contrato 3. Garantizar la afiliación ante el sistema de seguridad social integral y parafiscales, en los términos establecidos en la ley 100 de 1993, y presentar constancia de pago durante la ejecución del contrato.4.El contratista deberá allegar certificación del examen pre ocupacional respectivo una vez realizado el contrato, dando cumplimiento al capítulo 5 artículo 18 del decreto Np. 0723 de 20213 reglamentario de la ley 1562 de 2012. 5. El contratista dentro del monto del contrato debe garantizar los gastos de transporte, materiales, insumos de apoyo logístico necesarios para el desarrollo del objeto del contrato.6.Dar cumplimiento a la Ley 594 del 2000 (Ley General de archivo).7.Prestar los servicios con el personal y elementos propuestos, cualquier cambio será previamente autorizado por el Supervisor siempre que no sea de perfil inferior al ofertado.8.Las actividades no se pueden realizar con personas o material que pueda interpretarse como mensajes de inclinación política, social, racial, religiosa o cualquier otro que pueda ofender o causar agravio a un grupo de personas.9.Actuar de buena fe y diligentemente para con el supervisor del departamento y de la Gobernación del Meta; teniendo en cuenta que el Contratista se considera un colaborador del Estado en el cumplimiento de los fines sociales que busca la contratación, acorde con el estatuto contractual. Por lo cual, además deberá avisar oportunamente de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio.10.Presentar Informe de Ejecución previo a los pagos y demás soporte documental y cada vez que sea requerido por el Supervisor.11.Suscribir Actas de Inicio, Finalización y/o Liquidación del contrato.12.Cobrar los bienes y/o servicios suministrados y certificados por el Supervisor, con cargo al contrato, para lo cual deberá radicar cuenta, con todos los soportes documentales requeridos en los formatos del Sistema Integrado de Gestión de la Gobernación del Meta, que se encuentran publicados en la página web de la entidad.13.Guardar la debida reserva y confidencialidad sobre los documentos que le sean entregados o tenga conocimiento con ocasión de la ejecución del contrato; así mismo abstenerse de hacer uso de la información de la población objeto obtenida con ocasión o como consecuencia directa de la ejecución del contrato.14.Pagar y asumir los impuestos a que haya lugar, así como las demás obligaciones legales y tributarias que le competan de acuerdo con el marco normativo.15 Cumplir todas las disposiciones y lineamientos dados en favor de la prevención, eliminación de lesiones, enfermedades y víctima mortal por ocasión del trabajo en el marco legal aplicable a los trabajadores en términos de seguridad y salud en el trabajo. 16.Cumplir todas las disposiciones y directrices en favor de la prevención de la contaminación y la protección del medio ambiente a través del control adecuado de residuos y consumo responsable de recursos 17. Conocer y dar cumplimiento a las políticas y procedimientos de seguridad de la información

establecida por la organización, pertinente al desarrollo del objeto contractual, de conformidad con lo estipulado en el Sistema Integrado de Gestión.

***OBLIGACIONES ESPECÍFICAS*:1.** La IPS debe presentar el informe correspondiente a la resolución 4505 de 20212 y diligenciar el cuadro de registro de pacientes atendidos de la siguiente manera:

FORMATO PARA ENFOQUE DIFERENCIAL

ACTIVIDAD:																																			
RESPONSABLE:														MUNICIPIO:																				FECHA:	
				GENERO		CICLO DE VIDA						ENFOQUE DIFERENCIAL															SEGURIDAD SOCIAL									
												Victima										Grupo Étnico		Grupo LGBTI											
NOMBRE	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	M	F	Primera Infancia (0-5)	Infancia (6-11)	Adolescencia (12-18)	Juventud (19 -26)	Adulto (27-59)	Adulto mayor > 60	Desplazado	Otros hechos victimizantes	Condición de Discapacidad				Afro	Indígena	Lesbiana	Gay	Transgénico	Bisexuales	Pansexuales	Intersexuales	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	EXTREMA POBREZA		FIRMA				
														Física	Cognitiva	Visual	Auditiva																		
	TOTALES																																		

2.Presentar al supervisor el informe del contratista una vez sea radicada las cuentas en el área de cuentas médicas, el cual debe contener copia de la factura de los servicios prestados durante el periodo, según tarifas pactadas, certificación del cumplimiento de pagos de seguridad social y parafiscales, informe de ejecución del contratista con los respectivos soportes, formato de la relación de la población atendida, descrito en el estudio técnico, certificados de validación de RIPS entregados los la Secretaria de Salud, cd con las validaciones realizadas de adres y el DNP de la población atendida.**3)** Prestar servicios de salud de mediana y alta complejidad a población migrante no regularizada correspondiente a la atención de urgencias y los procedimientos derivados de esta.**4)** Prestar servicios de salud hospitalarios y ambulatorios a gestantes población migrante no regularizada.**5)** Prestar los servicios de salud objeto de este contrato, en forma oportuna en condiciones adecuadas y razonables de calidad de tal manera que se garantice a los usuarios el respeto debido a su dignidad humana y a sus derechos fundamentales.**6)** Disponer de profesionales especializados, técnicos y auxiliares idóneos y responsables para el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo a la propuesta aprobada.**7)** Reportar informe de enfermedades de notificación obligatoria.**8)** Cumplir con lo estipulado en la Resolución 1995 de 1999, "Historia clínica" diligenciando a cabalidad los formatos de historias clínicas, realizar interconsultas que le fueren solicitados por los diferentes servicios de la Secretaria de Salud de manera oportuna buscando la solución pronta de la patología que aqueja al paciente.**9)**Cumplir con los reportes de novedades en el Registro Especial de prestadores de Servicios de Salud REPS acorde a lo establecido en el Decreto 1011 de 2006 y la Resolución 2003 de 2014, y entregar copia al supervisor.**10)** El contratista deberá informar oportunamente a la Secretaria de Salud y/o al interventor, en caso de no prestar el servicio ofertado al usuario. Lo anterior con el fin de que la Secretaria tome las medidas internas pertinentes.**11)** Contar con el sistema de selección y clasificación de pacientes en urgencias denominadas **"TRIAGE"** de acuerdo a lo definido por el Ministerio de la Protección Social y dará cumplimiento a los lineamientos establecidos en la Resolución 5596 de 2015, por el cual se definen los criterios de selección y clasificación de pacientes en los servicios de Urgencias TRIAGE.**12)** Para todos los casos de atención de urgencias, la IPS, realizará el" **TRIAGE"** correspondiente.**13)** El trámite de glosas se realizará de conformidad con el artículo 23 del Decreto 4747 de 2007.**14)**Elaborar el Registro Individual de Prestaciones en Salud (R.I.P.S.) de los pacientes atendidos, de acuerdo a las normas vigentes sobre la materia y presentar mensualmente, completamente diligenciados y en medio magnético, con todas las variables requeridas por la norma, ante la oficina de vigilancia en salud pública, de acuerdo a lo estipulado en la Resolución 3374 de 2000 para obtener su respectiva validación el cual deberá ser entregada a la oficina de cuentas médicas junto con las facturas de los servicios prestados.**15)** Proveer los insumos, materiales médico quirúrgico, suministros y medicamentos intrahospitalarios, que se requieren para la prestación adecuada y oportuna de las actividades contratadas (definidos para el Plan de beneficios según Resolución 2481 de 2020 y la normatividad aplicable expedida por el Ministerio de Salud y demás normatividad legal vigente, para el tratamiento del paciente, de acuerdo con su patología.**16)** Los servicios ambulatorios solamente se prestarán mediante autorización expedida por la Secretaria de Salud del Meta.**17)** Presentar los respectivos informes estadísticos, acorde con el Sistema Obligatorio de la garantía de la calidad de la atención en Salud "SOGCS" de acuerdo con la normatividad vigente.**18)** La IPS deberá promover y realizar la afiliación al sistema de salud del usuario y su núcleo familiar, según lo dispuesto en la normatividad vigente relacionado con Aseguramiento Decreto 780 del 2016 y Decreto 064 del 2020.**19)** Presentar informes generales y estadísticos con la herramienta SIGA y demás informes que sean requeridos por el supervisor.**20)** Presentar las cuentas mensualmente y dentro de los primeros veinte (20) días de cada mes con sus respectivos soportes.**21)** Cumplir con el proceso y operación del sistema de referencia y contra referencia: Conforme lo dispuesto en el Decreto 4747 de 2007 y demás normatividad vigente.**22)**Informar a la Secretaria de Salud del Meta, los números telefónicos, celulares, con los cuales se logre la comunicación en los casos de presentarse una remisión de urgencia y para atender los temas administrativos del contrato.**23)** La atención de los usuarios debe ser acorde con la población objeto asignada en el contrato, para la atención de urgencias y los procedimientos derivados de esta, y la atención ambulatoria y hospitalaria de gestantes.**24)** Cumplir con el Decreto 019/2012 Por el cual se dictan normas para suprimir o reformar regulaciones, procedimientos y trámites innecesarios existentes en la Administración Pública.**25)** Las demás obligaciones acorde con el objeto del contrato.

CLÁUSULA FORMA DE PAGO: (Transcribir la cláusula del contrato)

CLÁUSULA CUARTA. –MECANISMO Y FORMA DE PAGO: El mecanismo de pago *será por la Modalidad de Evento.*
El Departamento del Meta pagará al Contratista 50% de la facturación radicada, se tendrá un plazo de diez (10) días siguientes a la radicación del informe del contratista, para realizar el reconocimiento de pago, y el 50% restante se sujetara a los resultados de la auditoría de cuentas efectuada por la Secretaria de Salud y la Revisoría se realizará acorde al artículo 23 del Decreto 4747 de 2007, Ley 1438 de 2011 y Decreto 780 de 2016 y demás normatividad vigente, para proceder a los pagos restantes de las facturas. **Parágrafo 1: TARIFAS: (I)** Los servicios serán ofertados a Tarifas SOAT del Decreto No. 2423 de 1996, actualizadas en SMMLV vigentes al momento de la prestación del servicio menos el 10%, siendo este el techo mínimo de oferta, el oferente podrá ofertar una mejor oferta sin exceder de la Tarifa SOAT menos el 10% a excepción de los siguientes servicios los cuales podrán ser ofertados a tarifas SOAT PLENA:

SERVICIOS	TARIFA
SERVICIO URGENCIAS, ONCOLOGIA, Y SERVICIOS BANCO DE SANGRE	SOAT VIGENTE
RADIOLOGIA INTERVENICIONISTA	SOAT VIGENTE
LABORATORIO CLINICO Y DE PATOLOGIA	SOAT VIGENTE

(II) Los servicios que no se encuentren en el tarifario SOAT Decreto 2423 de 1996 se cobraran a tarifas institucionales reguladas por Resoluciones Internas las cuales harán parte integral del contrato y se entregaran con la propuesta del proponente para que sean consignadas y adjuntarla a la minuta del contrato. En igual sentido se aplica a las unidosis y el precio para el oxígeno.
(III) Los medicamentos regulados serán facturados a precios de regulación establecidos en la normatividad legal vigente a la prestación del servicio.
(IV) Los insumos y medicamentos que no se encuentre regulados, serán ofertados a precio de compra más un 12%, (siendo este el techo mínimo de oferta, el oferente podrá ofertar una mejor oferta.)- a excepción de que la IPS cuente con tarifas institucionales, reguladas por Resoluciones Internas, **las cuales harán parte integral del contrato y se entregaran con la propuesta del proponente para que sean consignadas y adjuntada a la minuta del contrato.**
(V) El material de osteosíntesis será facturado a precio de compra más un 12%. (Siendo este el techo mínimo de oferta.)
(VI) Se garantizará a los usuarios los servicios y medicamentos (intrahospitalarios) incluidos en el Plan de beneficios en salud con cargo a la UPC, los medicamentos NO cubiertos en el Plan de beneficios en salud y los servicios y tecnologías sin cobertura en el plan obligatorio en salud, con cargo al contrato; al igual que los servicios suministrados a la población ordenada por fallo judicial.
Parágrafo 2: Cuando los servicios son prestados por orden judicial, el contratista deberá anexar junto a la autorización emitida por la secretaria de salud, copia del fallo de la tutela, para la a auditoría de cuentas médicas.
Parágrafo 3: El porcentaje de incremento sobre las tarifas de los medicamentos e insumos no regulados, fueron establecidos, teniendo como marco de referencia las contrataciones y para el descuento de tarifas SOAT se tuvo en cuenta el estudio y análisis del mercado.
Parágrafo 4: Para cada cuenta el contratista entregará al supervisor: informe de ejecución del contratista con los respectivos soportes, formato de la relación de la población atendida (formato enfoque diferencial), descrito en el estudio técnico, RIPS en medio magnético y certificado de validación de RIPS, adjuntar copia de las facturas o relación detallada de las mismas, de los servicios prestados durante el periodo, según tarifas pactadas, certificación del cumplimiento de pagos de seguridad social y parafiscales expedido por el revisor Fiscal, Así mismo el supervisor anexará a cada cuenta informe del supervisor del contrato, certificación del supervisor autorizando el pago y demás requisitos enunciados en formato de "Reconocimiento y Pago" publicado en la página web de la Gobernación del Meta.

VALOR AUTORIZADO A PAGAR: En números y letras.
Si existen diferentes registros presupuestales que avalen el contrato, se debe especificar aquí, de que registro se está autorizando el pago o cuanto se va a pagar por cada registro

VALOR AUTORIZADO A PAGAR:

NO. Y VIGENCIA RP	VALOR A CAUSAR	VALOR EN LETRAS
8431 de 2022	**$62.779.764**	Sesenta y dos millones setecientos setenta y nueve mil setecientos sesenta y cuatro pesos mcte.

SERVICIOS PRESTADOS EN GRANADA

TIPO DE PAGO:	ANTICIPO		PARCIAL	X	No.	1	LIQUIDACIÓN	

PERIODO DE PAGO: (Para pagos por mensualidades): **N.A.**

AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO: Valor en números y letras con centavos
Valor de porcentaje si aplica u observaciones necesarias al anticipo

N.A.

BALANCE FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO A LA FECHA

CONCEPTO	VALOR	PERIODO DEL PAGO	PORCENTAJE EJECUCIÓN FINANCIERA
ANTICIPO	N.A.	N.A.	N.A.
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	$62.779.764,oo	N.A.	29.04%
SALDO DEL CONTRATO PENDIENTE POR EJECUTAR	$184.734.605,oo	N.A.	70.96%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$216.124.502,oo	N.A.	100%

No. DE COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN:	N.A.

AL SERVICIO DE LA GENTE GOBERNACIÓN DEL META	**CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO**	**CÓDIGO:**	**F-BS-16**
		VERSIÓN:	**03**

contrato de suministro			
SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES			
PERSONA NATURAL:	Pago de la seguridad social del periodo de:		N.A.
PERSONA JURÍDICA:	Paz y Salvo en Seguridad Social y Aportes Parafiscales; expedida por el contador público y/o revisor fiscal durante el termino de ejecución del contrato como soportes presentados por el contratista.	EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA, PRESENTO LA CERTIFICACION DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PAGOS PARAFISCALES, FIRMADO POR EL CONTADOR PUBLICO JHOVANY PEREZ GOMEZ, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA NO 86.008.191 DE MESETAS - META, CON TARJETA PROFESIONAL 72188-T, TIENE VIGENTE LA INSCRIPCIÓN EN LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES, EN CALIDAD DE CONTADOR PUBLICO CON FUNCIONES DE REVISOR FISCAL, SEGÚN ART.50, LEY 789 DE 2002. PLANILLAS DEL MES DE AGOSTO DE 2022	

Se expide como requisito esencial para que se efectúe el pago correspondiente.

Dado en Villavicencio, a los treinta y un (31) días del mes de Octubre de 2022.

Cordialmente,

MARTHA LUCIA TRIANA VARGAS
SUPERVISORA

MARTHA LUCIA TRIANA VARGAS
SUPERVISORA

Nota: Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.

CUENTA DE COBRO No. 01

LA GOBERNACION DEL META
NIT. 892.000.148-8

DEBE A:

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.
NIT. 800.037.021-7

LA SUMA DE: SESENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS MCTE **($62.779.764).**

POR CONCEPTO: De pago de 100% de los servicios prestados durante el mes de Agosto de 2022 del Convenio Interadministrativo de prestación de servicios de salud No. 1892 de 2022, cuyo objeto es: MEJORAR LA CALIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LA POBLACIÓN MIGRANTE NO REGULARIZADA MEDIANTE EL RECONOCIMIENTO ECONÓMICO A DIFERENTES INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS A ESTA POBLACIÓN.

JESUS EMILIO ROSADO SARABIA
Gerente

Elaboró: Miseida Gutiérrez Oviedo, profesional universitario-cartera

SEGUIMIENTO EJECUCIÓN CONTRATO 1892 DEL 2022

OBJETO: MEJORAR LA CALIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LA POBLACIÓN MIGRANTE NO REGULARIZADA MEDIANTE EL RECONOCIMIENTO ECONÓMICO A DIFERENTES INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS A ESTA POBLACIÓN

VALOR DEL CONTRATO: **$ 216,124,502**

ADICIÓN:

FECHA DE INICIO: 05 de agosto de 2022

FECHA DE TERMINACIÓ: 19 de diciembre de 2022

PRORROGA:

PLAZO DE EJECUCIÓN: 4 meses y 15 dias

		PROCESO DE CONCILIACIÓN DE LA GLOSA				
MES	**VALOR FACTURADO**	**VALOR GLOSADO**	**GLOSA ACEPTA IPS**	**VALOR GLOSA RECONOCIDA POR LA SSM**	**VALOR PAGADO**	**SALDO PENDIENTE DE PAGO**
Agosto* 2022	$ 62,779,794	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 62,779,794
TOTALES	**$ 62,779,794**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ 62,779,794**

SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR	**153,344,708.00**

Miseida Gutierrez Oviedo
Profesional U. cartera

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 30 de agosto de 2022 12:27 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022

Factura Electrónica de Venta **R-143426**

Cliente: GOBERNACION DEL META .

NIT: 892000148

Dirección: CR 33 38 45

TEL:000000000000 CIUDAD: VILLAVICENCIO

Paciente: HERNANDEZ VIELMA ROXANNI JOSELIN

ID: 29769426 EDAD: A020

SOAT:

Convenio: CS

Observac: GOBERNACION DEL META

Forma De Pago: Crédito

Anexos: LQ YURY

Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2022-08-04	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	14.00	$37.00	$518.00	N02BA001011 FM	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-03	ALFAMETILDOPA TABLETA 250 MG	8.00	$702.00	$5,616.00	C02AA011011 MP	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-03	CATETER DE SEGURIDAD N.18	2.00	$3,971.00	$7,942.00	MMQXCRIT402 BN	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-03	CEFAZOLINA POLVO INY. 1GR	3.00	$3,960.00	$11,880.00	J01DC044723 Bo	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-04	DEXTROSA AGUA DEST.SLN INY 5%	1.00	$3,410.00	$3,410.00	B05BD009701 BT	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-03	EQUIPO MACROGOTEO	1.00	$1,496.00	$1,496.00	MMQXEAS05019 L2	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-03	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE	1.00	$31,350.00	$31,350.00	MMWXEQUIPO1 HS	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-03	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21	7.00	$615.00	$4,305.00	MMQXJDA501 pr	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-03	LACTATO RINGER (SOLUCION HARMA	16.00	$3,245.00	$51,920.00	B05XR007701A BT	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-04	LOSARTAN TABLETA RECU. 50 MG	5.00	$95.00	$475.00	C09CL021161 FM	3 MEDICINA INTERNA
0	2022-08-03	NIFEDIPINA 30 MG TAB O CAPSULA	11.00	$301.00	$3,311.00	C08CA05 Nv	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-03	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500	2.00	$3,245.00	$6,490.00	B05BS004701A BT	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-03	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD	1.00	$4,843.00	$4,843.00	MMQXTSEG0101 1Go	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-03	VITAMINA K1(FITOMENADIONA 1MG)	1.00	$1,980.00	$1,980.00	B02BA01 000 Bo	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
228900	2022-08-04	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 H.QX	1.00	$374,900.00	$374,900.00	735301	10 MEDICINA FAMILIAR
228900	2022-08-04	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 SALA	1.00	$703,300.00	$703,300.00	735301	10 MEDICINA FAMILIAR
581850	2022-08-03	ACIDO URICO 19017	1.00	$16,800.00	$16,800.00	903801	3 LABORATORIO CLINICO
581850	2022-08-03	BILIRRUBINA DIRECTA 19169	1.00	$10,500.00	$10,500.00	903809	3 LABORATORIO CLINICO
581850	2022-08-03	BILIRRUBINA TOTAL 19170	1.00	$13,500.00	$13,500.00	903809-01	3 LABORATORIO CLINICO
581850	2022-08-03	CREATININA EN SUERO 19290	1.00	$14,400.00	$14,400.00	903895	3 LABORATORIO CLINICO
581850	2022-08-03	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH] 19332	1.00	$17,700.00	$17,700.00	903828	3 LABORATORIO CLINICO
581850	2022-08-03	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC 19304	1.00	$24,900.00	$24,900.00	902209	3 LABORATORIO CLINICO
581850	2022-08-03	NITROGENO UREICO (BUN) 19749	1.00	$12,000.00	$12,000.00	903856	3 LABORATORIO CLINICO
581850	2022-08-03	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PAR 19816	1.00	$10,200.00	$10,200.00	903874	3 LABORATORIO CLINICO
581850	2022-08-03	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT) 19827	1.00	$36,300.00	$36,300.00	902045	3 LABORATORIO CLINICO
581850	2022-08-03	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (PTT) 19958	1.00	$35,400.00	$35,400.00	902049	3 LABORATORIO CLINICO
581850	2022-08-03	TRANSAMINASA OXALACETICA 19933	1.00	$26,100.00	$26,100.00	903867	3 LABORATORIO CLINICO
581850	2022-08-03	TRANSAMINASA PIRUVICA-TGP-ALAT 19934	1.00	$26,100.00	$26,100.00	903866	3 LABORATORIO CLINICO

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 30 de agosto de 2022 12:27 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022
Cliente: GOBERNACION DEL META .
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: HERNANDEZ VIELMA ROXANNI JOSELIN
SOAT:
Observac: GOBERNACION DEL META
Anexos: LQ YURY

Factura Electrónica de Venta **R-143426**

NIT: 892000148
TEL:000000000000 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 29769426 EDAD: A020
Convenio: CS
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
581850	2022-08-03	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO	19885	1.00	$99,300.00	$99,300.00	906039	3 LABORATORIO CLINICO
581850	2022-08-03	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD	19775	1.00	$15,900.00	$15,900.00	907106	3 LABORATORIO CLINICO
582312	2022-08-04	HEMOCLASIFIACION SISTEMA ABO	19509	1.00	$40,600.00	$40,600.00	911018	10 LABORATORIO CLINICO
582312	2022-08-04	HORMO/ESTIMU/TIROIDES NEONATAL	19911	1.00	$94,700.00	$94,700.00	904903	10 LABORATORIO CLINICO
582711	2022-08-06	ACIDO URICO	19017	1.00	$16,800.00	$16,800.00	903801	3 LABORATORIO CLINICO
582711	2022-08-06	CREATININA EN SUERO	19290	1.00	$14,400.00	$14,400.00	903895	3 LABORATORIO CLINICO
582711	2022-08-06	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]	19332	1.00	$17,700.00	$17,700.00	903828	3 LABORATORIO CLINICO
582711	2022-08-06	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC	19304	1.00	$24,900.00	$24,900.00	902209	3 LABORATORIO CLINICO
582711	2022-08-06	NITROGENO UREICO (BUN)	19749	1.00	$12,000.00	$12,000.00	903856	3 LABORATORIO CLINICO
582711	2022-08-06	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	19827	1.00	$36,300.00	$36,300.00	902045	3 LABORATORIO CLINICO
582711	2022-08-06	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (PTT)	19958	1.00	$35,400.00	$35,400.00	902049	3 LABORATORIO CLINICO
582711	2022-08-06	TRANSAMINASA OXALACETICA	19933	1.00	$26,100.00	$26,100.00	903867	3 LABORATORIO CLINICO
582711	2022-08-06	TRANSAMINASA PIRUVICA-TGP-ALAT	19934	1.00	$26,100.00	$26,100.00	903866	3 LABORATORIO CLINICO
582711	2022-08-06	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD	19775	1.00	$15,900.00	$15,900.00	907106	3 LABORATORIO CLINICO
59630	2022-08-03	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$100,800.00	$100,800.00	881431	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
66546	2022-08-03	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	3.00	$27,000.00	$81,000.00	897011	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
66547	2022-08-04	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$27,000.00	$27,000.00	897011	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
170464	2022-08-03	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$214,200.00	$214,200.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
170465	2022-08-04	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$214,200.00	$214,200.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
170466	2022-08-05	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$214,200.00	$214,200.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
962450	2022-08-06	VALORACION INCIAL INTRAHOSPITA	39132	1.00	$44,400.00	$44,400.00	890402	3 PEDIATRIA

Total de los Servicios:	$2,829,536.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$2,829,536.00**

Proveedor Tecnologico de facturación electrónica: EKOMERCIO ELECTRONICO S.A.S NIT 901.081.604 SW: EdixCol
Software ERP Sc Prosoft Sas NIT 900.448.596-6

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 30 de agosto de 2022 12:27 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-143426**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2022-08-06 EDAD: A020	
SOAT:	Convenio: 2022-08-06	
Observac: GOBERNACION DEL META	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LQ YURY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Son: DOS MILLONES OCHOCIENTOS VENTINUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

LF0+wtlH8VpDqHPe79rmRjXSSkGejmVehrXQwsPQ/nBqUrLGwOdDECQDB9MPUTHfGr3D4tMwlrqYXhsxi43R9ZWMqaccrcH9eO7E5OmIOdrh
WtxNlrH2xlkuyJjTn61R1YxhW/AApVo0Lo65ooTvYlJls9ixhWyxPGI2pDCKDvXQizgASMb/DLU2cmw3xDiwslfPaho0nNk0h+k6UVXe+av8tdMB
LBBMCir8tX3DqDQzXpWmz+co92sPR/Ja+ubdQNY44gAw1wNG4xRkYp5c/MLFy7hHYyWnyO07jo6LgnMioQ6ypGZxLNLbgO76FkYOIum9JM
GWcJHqYAqYP9KC2A==

CUFE: 00ce5cfa096057182f91221d176bb029aaeecb8a453857e99db412d0c5818b3a950819bcffbf7d44aaa72234f1d504a7

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 36576907 **Fecha Evento:** 30/08/2022 12:27:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 1b9c59c0f606dc6790cd2c3142c4f62cdab38dbaba519a183772f41384342efff1d52422d0ee1c7ab8338650794f940e

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 30 de agosto de 2022 11:58 a.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-143723**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: BOLIVAR BOLIVAR YUSNEIRA JORGENIS	ID: 27963363 EDAD: A024	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: GOBERNACION DEL META	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LQ YURY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2022-08-04	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG		8.00	$37.00	$296.00	N02BA001011 FM	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-04	DICLOFENACO SLN INY. 75MG/3ML		1.00	$660.00	$660.00	M01AD015701 VI	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-04	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE		1.00	$31,350.00	$31,350.00	MMWXEQUIPO1 HS	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-04	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21		5.00	$615.00	$3,075.00	MMQXJDA501 pr	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-04	LACTATO RINGER (SOLUCION HARMA		7.00	$3,245.00	$22,715.00	B05XR007701A BT	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
228885	2022-08-04	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 H.QX		1.00	$374,900.00	$374,900.00	735301	10 MEDICINA FAMILIAR
228885	2022-08-04	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 SALA		1.00	$703,300.00	$703,300.00	735301	10 MEDICINA FAMILIAR
582246	2022-08-04	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC	19304	1.00	$31,800.00	$31,800.00	902209	1 LABORATORIO CLINICO
582246	2022-08-04	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER	19551	1.00	$138,400.00	$138,400.00	906317	1 LABORATORIO CLINICO
582246	2022-08-04	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO	19885	1.00	$126,900.00	$126,900.00	906039	1 LABORATORIO CLINICO
582246	2022-08-04	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Y x	19879	1.00	$110,000.00	$110,000.00	906249	1 LABORATORIO CLINICO
590470	2022-08-04	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO	19509	1.00	$31,800.00	$31,800.00	911018	3 LABORATORIO CLINICO
590470	2022-08-04	HORMO/ESTIMU/TIROIDES NEONATAL	19911	1.00	$74,100.00	$74,100.00	904903	3 LABORATORIO CLINICO
170453	2022-08-04	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$214,200.00	$214,200.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
962436	2022-08-05	VALORACION INCIAL INTRAHOSPITA	39132	1.00	$44,400.00	$44,400.00	890402	3 PEDIATRIA

Total de los Servicios:	$1,907,896.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$1,907,896.00**

Son: UN MILLON NOVECIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 30 de agosto de 2022 11:58 a.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-143723**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2022-08-05 EDAD: A024	
SOAT:	Convenio: 2022-08-05	
Observac: GOBERNACION DEL META	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LQ YURY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

AMqIC6b0Jlr1T0AX0IWW6GUkoYEd8Y6+uGdgNmch4IKJGYj/ybSWm6OT0wZE6nqBHvs723ME7Yn6OYQr2gKQoSYFW0A8+qIlNNNhz4yGx
hgPx0y8U8E3Xsf98MMa7rNTQ2kZ/WnQIxAFxRkZ/q70pY5ihvE7OPl9QRUT7qLERhLhgzaU4WLNsGvkXs8zLwPhJoAYg/f/Dp4WIzGiOpUG1
1XLG6CkA+/5PUKou4uVIqPhzMPFJQmM0936KyHvxab9m4MCAbRQvrt7w/mSaM7tqiJgiXC1d59hQQk9UE++/YTZ1P/gIohKBVqXHRj45aOFg5
MPENcOEyYI5RZhN7w0RQ==

CUFE: 42f34ac6a4c6081cb04a57f227ec56ae8734866a4e2b7e6fcdebcdc53fdca376ff152c472de1e3aa08795dd4ecf310ed

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 84264814 **Fecha Evento:** 30/08/2022 11:58:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: f97950267ee56f216e6b1a31dff9ef78807608d30dba09a9d8267441e5ca22b98821fc2a2e88f14cc12291e9fe3182d0

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 31 de agosto de 2022 6:34 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-144011**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: BRICEÑO LOPEZ ANA CAROLINA	ID: 25468092 EDAD: A027	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: LIQ GLORIA	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
582469	2022-08-05	CITOMEGALOVIRUS/ANTIC/IGG EIA	19207	1.00	$66,600.00	$66,600.00	906205	2 LABORATORIO CLINICO
582469	2022-08-05	CULTIV/MICROOR MUESTRA DIF MED	19319	1.00	$40,500.00	$40,500.00	901217	2 LABORATORIO CLINICO
582469	2022-08-05	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER	19551	1.00	$108,300.00	$108,300.00	906317	2 LABORATORIO CLINICO
582469	2022-08-05	HERPES II, ANTICUERPOS IG M	19565	1.00	$95,400.00	$95,400.00	906231	2 LABORATORIO CLINICO
582469	2022-08-05	RUBEOLA/ANTIC/S IG M POR EIA	19861	1.00	$87,000.00	$87,000.00	906243	2 LABORATORIO CLINICO
582469	2022-08-05	RUBEOLA/ANTICUERPOS IG G X EIA	19857	1.00	$82,800.00	$82,800.00	906241	2 LABORATORIO CLINICO
582469	2022-08-05	TOXOPLASMA GONDII/ANTI/IGG EIA	19928	1.00	$91,500.00	$91,500.00	906127	2 LABORATORIO CLINICO
582469	2022-08-05	TOXOPLASMA GONDII/ANTI/IGM EIA	19929	1.00	$91,500.00	$91,500.00	906129	2 LABORATORIO CLINICO
582469	2022-08-05	TRIPANOSOMA CRUZY[CHAGAS]X EIA	19945	1.00	$69,300.00	$69,300.00	906131	2 LABORATORIO CLINICO

Total de los Servicios:	$732,900.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$732,900.00**

Son: SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

SgphxSVtkTl/6UnHmtknvE3DX+/BToBRnxrj+toWJ+P6cPS51gvFo927eLjZmIUxcQVBVCY2VzKydtsp51m26nlzcrGBZEqr0h3l0CUwMEfHqtjC
9XMfadQemGhlK410XtaZdVP9mvXDdReqo+jQeo1uBohvuq64EvlTU8CDytFogRIaj01zA6kXlkac1n9RjTZs1epkpZq3HpbSgjwlhHbV9FizxQCce
RLNFCZF58ppG30ZNASc9qmjv84uu7u5i/kbpZVjMHARfkrWXnT4jo2ryFwCJGCvnVV7gHr1GT8hfQFMvaZi+YE4eFnFfsERzYwxnkmjdj0+3Tr
CRXIq9A==

CUFE: abe17be5801099f83598c3121d209be0e28054c6bb3e13dc4689f747b5a2975230baa145bc9ed7e0ff5faba64aa284ab

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 86933429 **Fecha Evento:** 31/08/2022 06:34:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 1da429d3c1731a0814813bee6c60191babfcf6474f5416a85d0ae32a3485534f66189168b4b91df94c62214085cfbd74

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 31 de agosto de 2022 2:01 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-144178**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: RIVERO MENDOZA ADRIANA NOHELY	ID: 25580173 EDAD: A025	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIASLIQ EDSL	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2022-08-05	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	24.00	$37.00	$888.00	N02BA001011 FM	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-05	CEFAZOLINA POLVO INY. 1GR	11.00	$3,960.00	$43,560.00	J01DC044723 Bo	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-05	DICLOFENACO SLN INY. 75MG/3ML	1.00	$660.00	$660.00	M01AD015701 VI	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-05	DIPIRONA SLN INY. 40-50%	24.00	$616.00	$14,784.00	N02BD026701 FR	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-05	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE	2.00	$31,350.00	$62,700.00	MMWXEQUIPO1 HS	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-08	GLOBULOS ROJOS EMPAQUETADOS	2.00	$247,500.00	$495,000.00	JPYDGRE30104	3 LABORATORIO CLINICO
0	2022-08-09	HIERRO PARENT.SOL.IN.100MG/2ML	2.00	$9,880.00	$19,760.00	B03AH012701 VI	3 MEDICINA INTERNA
0	2022-08-05	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21	43.00	$615.00	$26,445.00	MMQXJDA501 pr	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-05	LACTATO RINGER (SOLUCION HARMA	7.00	$3,245.00	$22,715.00	B05XR007701A BT	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-05	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500	7.00	$3,245.00	$22,715.00	B05BS004701A BT	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-08	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD	1.00	$4,843.00	$4,843.00	MMQXTSEG0101 1Go	3 MEDICINA INTERNA
0	2022-08-05	TRAMADOL SLN INY 100MG/2ML	2.00	$748.00	$1,496.00	N02AT020702 VI	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
228965	2022-08-05	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 ANES	1.00	$257,000.00	$257,000.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
228965	2022-08-05	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 H.AY	1.00	$114,100.00	$114,100.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
228965	2022-08-05	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 H.QX	1.00	$434,900.00	$434,900.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
228965	2022-08-05	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 M.QX	1.00	$330,700.00	$330,700.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
228965	2022-08-05	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 SALA	1.00	$771,200.00	$771,200.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
582665	2022-08-05	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC 19304	1.00	$31,800.00	$31,800.00	902209	1 LABORATORIO CLINICO
582665	2022-08-05	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER 19551	1.00	$138,400.00	$138,400.00	906317	1 LABORATORIO CLINICO
582665	2022-08-05	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO 19885	1.00	$126,900.00	$126,900.00	906039	1 LABORATORIO CLINICO
582665	2022-08-05	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Y x 19879	1.00	$110,000.00	$110,000.00	906249	1 LABORATORIO CLINICO
582676	2022-08-05	HEMOCLASIFIACION SISTEMA ABO 19509	1.00	$40,600.00	$40,600.00	911018	4 LABORATORIO CLINICO
582676	2022-08-05	HORMO/ESTIMU/TIROIDES NEONATAL 19911	1.00	$94,700.00	$94,700.00	904903	4 LABORATORIO CLINICO
582931	2022-08-06	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$31,800.00	$31,800.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
582933	2022-08-05	ESTUDIO DE COLORACION BASICA 20201	1.00	$156,800.00	$156,800.00	898201	4 PATOLOGIA
583158	2022-08-07	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC 19304	1.00	$24,900.00	$24,900.00	902209	3 LABORATORIO CLINICO
583158	2022-08-07	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM 19809	1.00	$15,000.00	$15,000.00	906914	3 LABORATORIO CLINICO
583411	2022-08-08	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$31,800.00	$31,800.00	902210	3 LABORATORIO CLINICO

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 31 de agosto de 2022 2:01 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-144178**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: RIVERO MENDOZA ADRIANA NOHELY	ID: 25580173 EDAD: A025	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIASLIQ EDSL	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
583421	2022-08-08	ANTICUERPOS IRREGULARES,DETEC	19842	1.00	$51,700.00	$51,700.00	911003	3 LABORATORIO CLINICO
583421	2022-08-08	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZ	19828	2.00	$54,400.00	$108,800.00	911021	3 LABORATORIO CLINICO
591568	2022-08-09	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC	19304	1.00	$24,900.00	$24,900.00	902209	3 LABORATORIO CLINICO
60354	2022-08-05	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$100,800.00	$100,800.00	881431	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
60356	2022-08-05	ECOGRAFIA OBST.EVAL.CIRC PLACE	31217	1.00	$218,100.00	$218,100.00	881435	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
60400	2022-08-05	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$34,500.00	$34,500.00	897011	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
164753	2022-08-08	APLICACION/UNIDAD DE PLAQUETAS	30201	1.00	$52,100.00	$52,100.00	912003	3 LABORATORIO CLINICO
164773	2022-08-08	APLICACION/UNIDAD/GLOBULOS ROJ	30202	1.00	$102,700.00	$102,700.00	912002	3 LABORATORIO CLINICO
171294	2022-08-05	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$214,200.00	$214,200.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
171295	2022-08-06	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$214,200.00	$214,200.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
171296	2022-08-07	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$214,200.00	$214,200.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
171297	2022-08-08	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$214,200.00	$214,200.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$4,976,566.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$4,976,566.00**

Son: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 31 de agosto de 2022 2:01 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-144178**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2022-08-09 EDAD: A025	
SOAT:	Convenio: 2022-08-09	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIASLIQ EDSL	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

fcWrLhpxT83qsk86FvLDSnsVfTxC+p7EkJh6EWzq6O+w24G+prxkLrWsGlpLTAEjGzfcDgOUWG3NonVrcNlV+YNb/tKsM/tL+4ccUwTWeMr9IIJ
CrnJ8xVNcccN9kWA140T6IjiGuuVFWdDpNU1R08aZLOyBB9B/CLx6b5nJFD60szC2xnThRANUUpE6Hs72cr3bsJnEHWE6iPi4BMLMG7066R
pIV+U4qhfQRhziX9owJHVB7OkI0MI0PX4zBsGS0D2NHsMgD+ckuIGnvHbB6mcAsnqMIgyIGK5uACE6TvqfUvn7VJuN4f9309hj4x+t8/ou0WeM
1HmuWd6bu7FBBg==

CUFE: aec9da5722750c75966ba9998c64ac05528f27f11da59e494ca5c0b6127dce6fea3faac76d1db01def256d96d8a883c9

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 85118600 **Fecha Evento:** 31/08/2022 02:01:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 471f013d0aac122bb827cdf36e3e02ab55856e46a1084a6c599c6a03429478c8ae6748a4102d073f5de1c2f10289bd9d

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 30 de agosto de 2022 5:31 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-144197**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: BENITEZ ZAMBRANO CENIC NAIRUBI	ID: 24408745 EDAD: A025	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: GOBERNACION DEL META	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LQ YURY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2022-08-05	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG		30.00	$37.00	$1,110.00	N02BA001011 FM	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-05	BURETROL 150ML		1.00	$5,060.00	$5,060.00	MMQXEAS02012 gH	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-05	CEFAZOLINA POLVO INY. 1GR		16.00	$3,960.00	$63,360.00	J01DC044723 Bo	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-05	EQUIPO MACROGOTEO		1.00	$1,496.00	$1,496.00	MMQXEAS05019 L2	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-05	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG		8.00	$1,430.00	$11,440.00	A03BH013701 FR	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-05	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21		27.00	$615.00	$16,605.00	MMQXJDA501 pr	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-05	LACTATO RINGER (SOLUCION HARMA		16.00	$3,245.00	$51,920.00	B05XR007701A BT	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-05	TRAMADOL SLN INY 100MG/2ML		1.00	$748.00	$748.00	N02AT020702 VI	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
582679	2022-08-05	COLOR GRAM. CUALQUIER MUESTRA	19497	1.00	$16,500.00	$16,500.00	901107	1 LABORATORIO CLINICO
582679	2022-08-05	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQ	19875	1.00	$68,200.00	$68,200.00	901304	1 LABORATORIO CLINICO
582679	2022-08-05	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC	19304	1.00	$31,800.00	$31,800.00	902209	1 LABORATORIO CLINICO
582679	2022-08-05	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER	19551	1.00	$138,400.00	$138,400.00	906317	1 LABORATORIO CLINICO
582679	2022-08-05	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO	19885	1.00	$126,900.00	$126,900.00	906039	1 LABORATORIO CLINICO
582679	2022-08-05	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD	19775	1.00	$20,300.00	$20,300.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
582679	2022-08-05	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Y x	19879	1.00	$110,000.00	$110,000.00	906249	1 LABORATORIO CLINICO
582769	2022-08-05	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUT	19966	1.00	$65,700.00	$65,700.00	901236	3 LABORATORIO CLINICO
583699	2022-08-09	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC	19304	1.00	$31,800.00	$31,800.00	902209	3 LABORATORIO CLINICO
583699	2022-08-09	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD	19775	1.00	$20,300.00	$20,300.00	907106	3 LABORATORIO CLINICO
60387	2022-08-05	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$100,800.00	$100,800.00	881431	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
60398	2022-08-07	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$27,000.00	$27,000.00	897011	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
170538	2022-08-05	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$84,900.00	$84,900.00	5DSM01	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
170539	2022-08-06	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITAL	39130	1.00	$60,300.00	$60,300.00	890602	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
170539	2022-08-06	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$214,200.00	$214,200.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
170540	2022-08-07	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITAL	39130	1.00	$60,300.00	$60,300.00	890602	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
170540	2022-08-07	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$214,200.00	$214,200.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
170541	2022-08-08	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITAL	39130	1.00	$60,300.00	$60,300.00	890602	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
170541	2022-08-08	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$214,200.00	$214,200.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 30 de agosto de 2022 5:31 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-144197**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: BENITEZ ZAMBRANO CENIC NAIRUBI	ID: 24408745 EDAD: A025	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: GOBERNACION DEL META	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LQ YURY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
170542	2022-08-09	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITAL	39130	1.00	$60,300.00	$60,300.00	890602	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
952299	2022-08-05	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$82,100.00	$82,100.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
952313	2022-08-05	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$61,700.00	$61,700.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$2,021,939.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$2,021,939.00**

Son: DOS MILLONES VENTIUN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

SfIpcik/XYcVBvK4DifDBO1ngKi3b5FaCnFbS+l9L66cs6TfeaG3LKkwfinUopSa0JAl/U4GDC/oPpCORP+955vlYYsd5d0Xft+2VVTS8CqCc2SfR
UUwvrB3tqV8lI0auRMoSorvskZUvmK5ckCJbd7gb73cc2iUvVX7yi76mVDbQXPJwQRCtcoWsL13yU+j8rZz8+i2o9flCf5DUa/6MxuDfw0xBP99
gEu1+QY5wtqjZQV8VFcbrAHvuMFzOxII0Y3zf67xzHKRwFZ2VE0qXee4p65ah7qTL8Y0M3VPqnPy1S8jcbOH18v+ngDCzcjsQWXNV+H/AYhQ
vqelW2+lKg==

CUFE: a41be320159952c2b1e5fb836514973ab8a61b35948891eba6789eaae78c435eaa9e61e0310a012e87a67ab05dbc75b6

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 17304704 **Fecha Evento:** 30/08/2022 05:31:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: fe1c0c45a20bd89ad8237963244b679824b13fbcda298daba6d0039fb7ca6fd58bd67184c9dc7c4e7fe60b771c08fd60

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 30 de agosto de 2022 2:54 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022
Cliente: GOBERNACION DEL META .
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: SANCHEZ CHIRINOS ARANTXA NEKAREXY
SOAT:
Observac: GOBERNACION DEL META
Anexos: LQ YURY

Factura Electrónica de Venta **R-144228**

NIT: 892000148
TEL:000000000000 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 27328743 EDAD: A022
Convenio: CS
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2022-08-07	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO	1.00	$3,883.00	$3,883.00	A02AA018231 FM	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-05	BURETROL 150ML	1.00	$5,060.00	$5,060.00	MMQXEAS02012 gH	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-05	CATETER DE SEGURIDAD N.18	2.00	$3,971.00	$7,942.00	MMQXCRIT402 BN	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-05	CEFAZOLINA POLVO INY. 1GR	23.00	$3,960.00	$91,080.00	J01DC044723 Bo	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-05	EQUIPO MACROGOTEO	1.00	$1,496.00	$1,496.00	MMQXEAS05019 L2	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-05	HIOSCINA N-BUTIL BROM.TAB 10MG	1.00	$308.00	$308.00	A03BH013021 FM	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-05	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG	3.00	$1,430.00	$4,290.00	A03BH013701 FR	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-06	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21	29.00	$615.00	$17,835.00	MMQXJDA501 pr	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-05	LACTATO RINGER (SOLUCION HARMA	29.00	$3,245.00	$94,105.00	B05XR007701A BT	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-06	METOCLOPRAMIDA SLN INY 10MG/2M	1.00	$583.00	$583.00	A03FM016701 FR	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-05	METRONIDAZOL SL.INY.500MG/5ML	9.00	$3,267.00	$29,403.00	J01XD01 FG	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-05	METRONIDAZOL SLN IN.500MG/10ML	3.00	$3,267.00	$9,801.00	J01XM021701 Pl	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-07	METRONIDAZOL TABLETA 500 MG	2.00	$79.00	$158.00	P01AM020012 cf	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-08	MISOPROSTOL TABLETA 200MCG	30.00	$4,180.00	$125,400.00	G02AD06 011 TE	3 MEDICINA INTERNA
0	2022-08-06	TRAMADOL SLN INY 100MG/2ML	1.00	$748.00	$748.00	N02AT020702 VI	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
582708	2022-08-05	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB 19165	1.00	$70,100.00	$70,100.00	906625	1 LABORATORIO CLINICO
582708	2022-08-05	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC 19304	1.00	$31,800.00	$31,800.00	902209	1 LABORATORIO CLINICO
582795	2022-08-06	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD 19775	1.00	$20,300.00	$20,300.00	907106	11 LABORATORIO CLINICO
582807	2022-08-06	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC 19304	1.00	$31,800.00	$31,800.00	902209	10 LABORATORIO CLINICO
582943	2022-08-06	ANTIGENOS FEBRILES [VIDAL O WE 19141	1.00	$79,000.00	$79,000.00	906304	10 LABORATORIO CLINICO
582943	2022-08-06	ERITROSEDIMENTACION [VSG) 19977	1.00	$7,300.00	$7,300.00	902204	10 LABORATORIO CLINICO
583049	2022-08-07	COPROLOGICO 19267	1.00	$12,600.00	$12,600.00	907002	10 LABORATORIO CLINICO
583049	2022-08-07	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC 19304	1.00	$31,800.00	$31,800.00	902209	10 LABORATORIO CLINICO
583089	2022-08-07	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB 19165	1.00	$70,100.00	$70,100.00	906625	10 LABORATORIO CLINICO
583263	2022-08-08	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC 19304	1.00	$31,800.00	$31,800.00	902209	10 LABORATORIO CLINICO
583263	2022-08-08	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM 19809	1.00	$19,200.00	$19,200.00	906914	10 LABORATORIO CLINICO
583354	2022-08-08	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB 19165	1.00	$70,100.00	$70,100.00	906625	1 LABORATORIO CLINICO
60464	2022-08-06	ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL 31109	1.00	$297,800.00	$297,800.00	881302	2 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 30 de agosto de 2022 2:54 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-144228**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: SANCHEZ CHIRINOS ARANTXA NEKAREXY	ID: 27328743 EDAD: A022	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: GOBERNACION DEL META	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LQ YURY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
60465	2022-08-06	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSVAGIN	31102	1.00	$157,500.00	$157,500.00	881432	2 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
60553	2022-08-06	ECOGRAFIA HIG,VES,VB,PAN	31107	1.00	$149,100.00	$149,100.00	881306	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
60816	2022-08-08	ECOGRAFI.PELV.GIN.TRANSVAGINAL	31102	1.00	$157,500.00	$157,500.00	881401	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
61354	2022-08-10	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSVAGIN	31102	1.00	$157,500.00	$157,500.00	881432	2 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
170548	2022-08-05	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38124	1.00	$176,100.00	$176,100.00	10M004	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
170549	2022-08-06	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITAL	39130	1.00	$60,300.00	$60,300.00	890602	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
170549	2022-08-06	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$214,200.00	$214,200.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
170550	2022-08-07	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITAL	39130	1.00	$60,300.00	$60,300.00	890602	3 CIRUGIA GENERAL
170550	2022-08-07	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$214,200.00	$214,200.00	10M003	3 CIRUGIA GENERAL
170551	2022-08-08	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITAL	39130	1.00	$60,300.00	$60,300.00	890602	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
170551	2022-08-08	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$214,200.00	$214,200.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
170552	2022-08-09	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITAL	39130	1.00	$60,300.00	$60,300.00	890602	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
170552	2022-08-09	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$214,200.00	$214,200.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
170553	2022-08-10	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITAL	39130	1.00	$60,300.00	$60,300.00	890602	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
170553	2022-08-10	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$214,200.00	$214,200.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
170554	2022-08-11	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITAL	39130	1.00	$60,300.00	$60,300.00	890602	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
952357	2022-08-05	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$82,100.00	$82,100.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
953155	2022-08-08	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	35102	1.00	$34,200.00	$34,200.00	890408	3 SALUD MENTAL Y FARMACODEP
962537	2022-08-05	VALORACION INCIAL INTRAHOSPITA	39132	1.00	$44,400.00	$44,400.00	890402	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
962538	2022-08-06	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA	39140	1.00	$57,300.00	$57,300.00	890435	3 CIRUGIA GENERAL

Total de los Servicios:	$3,614,292.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$3,614,292.00**

Son: TRES MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** ORIGINAL ***

FECHA: 30 de agosto de 2022 2:54 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-144228**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2022-08-11 EDAD: A022	
SOAT:	Convenio: 2022-08-11	
Observac: GOBERNACION DEL META	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LQ YURY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

DsXAwjJJuyTSloorXJmdhqtbyKRutmC/ZUkL/RTunHNa80U2pkboPvX+c+b9mlOf0HfIFCl9aOu1l00l1GGEml1Bswy7Dsej49Jlp3l8tRykqdyMp
8cRWDbV4lOwGCkT82XXbuknh0gZlMrYshlWFXaVmRrt478B5jCDYm92/w0virCkm+5UitcrUB5LsNJc6/CzJsd3YjUZ2A3Rjqt4lcCJ0f8Bu4Cjv2
jl6V04tACM4xb/C0PV2yT9GOG7llY+QXzAbNXFstlCmNS0roWV0sO+XjEpO5nrc3yzpVkPxK/KpLoClzdxFj6EqP0XjJ5OJmKnS3izF9uSm+/CmM
uHsA==

CUFE: 9193fe1cdb86ae825a784e08791cd048856711875f28d18adfda93d00270ce3e0b260853b8d2ff0b1e5679da130f3b10

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 87592428 **Fecha Evento:** 30/08/2022 02:54:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 9e07e623942b9cbdb46677a7ba00ad1ab9136bcdd9137242e60bc2d3e5ff970a6321c7b11285e033f2f0cd0b0fa9ce2e

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 3 de septiembre de 2022 5:43 a.m. VENCE:3 de octubre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-144262**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: RAMIREZ RODRIGUEZ CRISTIAN JOSE	ID: 30160163 EDAD: A019	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ STEFANI	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M
0	2022-08-06	CATETER DE SEGURIDAD N.20		1.00	$3,971.00	$3,971.00	MMQXCRIT403 BN	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-06	DIPIRONA SLN INY. 40-50%		2.00	$616.00	$1,232.00	N02BD026701 FR	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-06	EQUIPO MACROGOTEO		1.00	$1,496.00	$1,496.00	MMQXEAS05019 L2	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-06	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21		2.00	$615.00	$1,230.00	MMQXJDA501 pr	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-06	LACTATO RINGER (SOLUCION HARMA		2.00	$3,245.00	$6,490.00	B05XR007701A BT	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-06	METOCLOPRAMIDA SLN INY 10MG/2M		1.00	$583.00	$583.00	A03FM016701 FR	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
582777	2022-08-06	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC	19304	1.00	$31,800.00	$31,800.00	902209	1 LABORATORIO CLINICO
582777	2022-08-06	HEMOPARASITOS, EXT.GOTA GRUESA	19534	1.00	$16,500.00	$16,500.00	902214	1 LABORATORIO CLINICO
582777	2022-08-06	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM	19809	1.00	$19,200.00	$19,200.00	906914	1 LABORATORIO CLINICO
582777	2022-08-06	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD	19775	1.00	$20,300.00	$20,300.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
952421	2022-08-06	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$82,100.00	$82,100.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$184,902.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$184,902.00**

Son: CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS DOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

Guh8UQvVg0wlakG/o1jML8slzo0IY1Mdpjtwslj2GrSMN2Qtmyy7Gjzea64sPXJJfl849ykzWgUVnlZcO67Fb4hcJ6+pL0PPToWapAaeA8kk4VMVXj0qNj/eYaYez6YQ/SMKcccDeE3vBbMUXinMeA/MSlzSU+98X4KdJKnAsZXsldLa9Af5xjtGVGPuoDbilMEgMdX7D1wPM21syxmEuyutmfSo4KZbatYEFnUyT9gKa+tlualcbtl/C6rMccLrlURGclrocR4bAStEDiHlcnaLqQnnnUx1/ZxOBwgwKY2n+fWQ93W0xzJmi+uTuLBy4jqo8FHlgRZhe1VkNoTJcw==

CUFE: ed87d38fee16611a999e9de8cee9a2e5b6e7f596717b12ddf9606018ccc6d50c2ea3a63eea330c857b68ac196097e685

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 3 de septiembre de 2022 5:43 a.m. VENCE:3 de octubre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-144262**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2022-08-06 EDAD: A019	
SOAT:	Convenio: 2022-08-06	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ STEFANI	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

ApplicationResponse

Identificador Evento: 35733881 **Fecha Evento:** 03/09/2022 05:43:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: ba58912b267309dffda853120a8cfc17c5e2a4c6c76f0c78a1683bc4776348f29af4495d4d712b53e48afffd1699796d

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 30 de agosto de 2022 1:42 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022
Cliente: GOBERNACION DEL META .
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: CASTELLANOS UZTEGUI MAIRA ALEJANDRA
SOAT:
Observac: GOBERNACION DEL META
Anexos: LQ YURY

Factura Electrónica de Venta **R-144294**

NIT: 892000148
TEL:000000000000 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 28546559 EDAD: A020
Convenio: CS
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2022-08-06	CEFALOTINA 1G POLVO PARA RECON	3.00	$4,180.00	$12,540.00	J01DC043721 Fc	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-06	DICLOFENACO SLN INY. 75MG/3ML	1.00	$660.00	$660.00	M01AD015701 Vl	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-06	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE	1.00	$31,350.00	$31,350.00	MMWXEQUIPO1 HS	4 CIRUGIA GENERAL
0	2022-08-06	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21	6.00	$615.00	$3,690.00	MMQXJDA501 pr	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-06	LACTATO RINGER (SOLUCION HARMA	7.00	$3,245.00	$22,715.00	B05XR007701A BT	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-06	METOCLOPRAMIDA SLN INY 10MG/2M	2.00	$583.00	$1,166.00	A03FM016701 FR	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-06	OMEPRAZOL SOL.INYECT. 40 MG	1.00	$5,225.00	$5,225.00	A02BC01 PR	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-06	TRAMADOL SLN INY 100MG/2ML	2.00	$748.00	$1,496.00	N02AT020702 Vl	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-06	TRANEXAMICO ACIDO SOL.IN.500MG	3.00	$4,620.00	$13,860.00	B02AA02 Vl	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
228996	2022-08-06	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 ANES	1.00	$257,000.00	$257,000.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
228996	2022-08-06	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 H.AY	1.00	$114,100.00	$114,100.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
228996	2022-08-06	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 H.QX	1.00	$434,900.00	$434,900.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
228996	2022-08-06	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 M.QX	1.00	$330,700.00	$330,700.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
228996	2022-08-06	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 SALA	1.00	$771,300.00	$771,300.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
228997	2022-08-06	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA GR 6 ANES	1.00	$94,900.00	$94,900.00	662201	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
228997	2022-08-06	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA GR 6 H.AY	1.00	$41,800.00	$41,800.00	662201	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
228997	2022-08-06	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA GR 6 H.QX	1.00	$159,900.00	$159,900.00	662201	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
582886	2022-08-06	ANTICUERPOS IRREGULARES,DETEC 19842	1.00	$51,700.00	$51,700.00	911003	10 LABORATORIO CLINICO
582886	2022-08-06	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC 19304	1.00	$31,800.00	$31,800.00	902209	10 LABORATORIO CLINICO
582886	2022-08-06	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZ 19828	2.00	$54,400.00	$108,800.00	911021	10 LABORATORIO CLINICO
582886	2022-08-06	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO 19885	1.00	$126,900.00	$126,900.00	906039	10 LABORATORIO CLINICO
582937	2022-08-06	HEMOCLASIFIACION SISTEMA ABO 19509	1.00	$40,600.00	$40,600.00	911018	10 LABORATORIO CLINICO
582937	2022-08-06	HORMO/ESTIMU/TIROIDES NEONATAL 19911	1.00	$94,700.00	$94,700.00	904903	10 LABORATORIO CLINICO
60478	2022-08-06	ECOGRAFIA OBST.PERFI BIOFISICO 31115	1.00	$154,500.00	$154,500.00	881434	2 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
66558	2022-08-06	MONITORIA FETAL ANTE PARTO 37105	1.00	$27,000.00	$27,000.00	897011	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
170495	2022-08-06	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$214,200.00	$214,200.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
952460	2022-08-07	VALORACION INCIAL INTRAHOSPITA 39132	1.00	$44,400.00	$44,400.00	890402	3 PEDIATRIA
		Total de los Servicios:	$3,191,902.00				

Proveedor Tecnologico de facturación electrónica: EKOMERCIO ELECTRONICO S.A.S NIT 901.081.604 SW: EdixCol
Software ERP Sc Prosoft Sas NIT 900.448.596-6

*** ORIGINAL ***

FECHA: 30 de agosto de 2022 1:42 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-144294**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2022-08-07 EDAD: A020	
SOAT:	Convenio: 2022-08-07	
Observac: GOBERNACION DEL META	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LQ YURY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$3,191,902.00**

Son: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS DOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

d6QGu1K15AvScoXycJUIzhBjH2DrMdfIkaff3m+/zwrRnMUw0JEUPiU1IMr48wjnqkNNYBt+ykbbFkeq9Wd39xzJ0GodS50W4jIIwcIqefVxPw4qdr
BmL29wN4EpefbAM16Dy3NBoTC7N5nsO1VSsGqChCIkPXgWu8icWfr8l4bd/2fjDtzsplDsx2avU9oJKZVp9aZl/2o1O1j9e2K6t1wD3U0ZNgm6
RjArQBYOEkpvlY+HGc0oklLSexlMZxlSGz/2uQ4VLuml4xd92DrBSq9EP7DXANe2ls5jeTzPrBiGbBuF1P7o/UCx3ApFCFk0i6UH0d+XmMc1Cr7s
WLOtYQ==

CUFE: 98ea3ee588589d9f433abecf885ed5eeaf08a5c658d6cd173d08b4278b05d5c91d81578193e07854fcb9eb471bf156d9

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 92841678 **Fecha Evento:** 30/08/2022 01:42:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 6115600064f600297063a82c7ab79a7b28a3ae60777e44288efc007021c4d51c3160e6a02525bfa4da2694a46179f0b3

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517 Página 1 de 1

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 24 de agosto de 2022 5:41 p.m. VENCE:24 de septiembre de 2022
Cliente: GOBERNACION DEL META .
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: GONZALEZ YASMIN YONEIDA
SOAT:
Observac: SE REALIZAN ENVIOS PARA AUTORIZACION DE SERVICIOS PRESTADOS
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-144303**

NIT: 892000148
TEL:000000000000 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 15264077 EDAD: A043
Convenio: CS
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
63803	2022-08-06	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$34,500.00	$34,500.00	897011	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
167906	2022-08-06	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$117,900.00	$117,900.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
957032	2022-08-06	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$61,700.00	$61,700.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$214,100.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$214,100.00**

Son: DOSCIENTOS CATORCE MIL CIEN PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

aDkb+TMO9EGhw2Sl6cQnRQwR6APnv9dmOW5PJY8UEKhWRGZZYUy85QuyBpPsgeC6SZ32HEn1532tXQqRPI17OSVCH2DKp6UB2LNuO
CDCLt5eF9KfmjG3oekFLayYlMnuleajFYalY0+/UUnauZbX65y5HcecTcQ696RGJy0QG9ku++OUTOJwWQVEj30pNLckHISmyfU0Wt45F/9J9
E8tP5cNRy/mhwaW355NupumE7J7DANx2kcyxesqzu/BGGRvYwXsniJ6UjdLZeZ/GLI/KzhqQ0ZiD0OAAzC/pzDqhuwcLrwXkhCLAnLvzNlP+oEr
K48SMGOLlyhL9JbbbdvPGA==

CUFE: b937b2be1745f07e61b0570670dfcb25701c96bf0ee136995f62bc34f6660da90a4ee9fd1e113fc8cee7d5284a1ad348

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 72718350 **Fecha Evento:** 24/08/2022 05:41:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: a828ee9f17ca4a9806a5cf6038c1f914e85b8cb5a86cdc2c329ec001d9f1c981624d3de7582516043a9709871435de4f

Proveedor Tecnologico de facturación electrónica: EKOMERCIO ELECTRONICO S.A.S NIT 901.081.604 SW: EdixCol
Software ERP Sc Prosoft Sas NIT 900.448.596-6

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517 Página 1 de 1

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 5 de septiembre de 2022 4:20 p.m. VENCE:5 de octubre de 2022
Cliente: GOBERNACION DEL META .
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: ROA RIVERA GENESSYS ANDREINA
SOAT:
Observac: MATERNA VENEZOLANA
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-144551**

NIT: 892000148
TEL:000000000000 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 25650775 EDAD: A025
Convenio: CS
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
583280	2022-08-08	COLOR GRAM. CUALQUIER MUESTRA	19497	1.00	$12,900.00	$12,900.00	901107	2 LABORATORIO CLINICO
583280	2022-08-08	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQ	19875	1.00	$53,400.00	$53,400.00	901304	2 LABORATORIO CLINICO
583280	2022-08-08	GLUCOSA, CURVA DE TOLERACIA	19323	1.00	$69,000.00	$69,000.00	903844	2 LABORATORIO CLINICO
583280	2022-08-08	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC	19304	1.00	$24,900.00	$24,900.00	902209	2 LABORATORIO CLINICO
583280	2022-08-08	HEMOPARASITOS, EXT.GOTA GRUESA	19534	1.00	$12,900.00	$12,900.00	902214	2 LABORATORIO CLINICO
583280	2022-08-08	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO	19885	1.00	$99,300.00	$99,300.00	906039	2 LABORATORIO CLINICO
583280	2022-08-08	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUT	19966	1.00	$65,700.00	$65,700.00	901236	2 LABORATORIO CLINICO
583280	2022-08-08	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Y x	19879	1.00	$86,100.00	$86,100.00	906249	2 LABORATORIO CLINICO

Total de los Servicios:	$424,200.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$424,200.00**

Son: CUATROCIENTOS VENTICUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

L8t7RXg1od0xrtiSQKGxM4A+wC/8eeW390qcsu2MBMie7Hq7HsRA3BOxp7WoblfaLttk19wH7heuQZDamXk4ToPhGGkslIYbcY3Su4z1qTxdx2Z
QotKHSwholH7PUhHue60W8B7VTeczDHvpK+em46gMHC6MJC+bcLGJpoZMgjxFKdgkpacJZSbdh0gBqjV8MV8Bax4hBM+RR/fJALIG94BiKig/
nX5oG4lZ2/hl6yIGPe7KQ/K3JTMF93I+z1UOzORW44891svxqdOb74yTtDB8c1dRDreqqdFfeIbcnJDmMYS797cBFvZ0mzpHxjehzv1PWj7ID1
Q1VIbYk4rYNg==

CUFE: 1c236be4adb66b3b8d3995c525364a9a7889a76be43b6d4cc2e7f108f6309116490c9be74618725b7d4a36b75b5c6d8b

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 25610557 **Fecha Evento:** 05/09/2022 04:20:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 12980c14ab2489254560d16fcf0411d8dab43762c28fdf87893aee00456986c21a50314db72b1b23781af5fb0e4f1eb5

Proveedor Tecnologico de facturación electrónica: EKOMERCIO ELECTRONICO S.A.S NIT 901.081.604 SW: EdixCol
Software ERP Sc Prosoft Sas NIT 900.448.596-6

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 5 de septiembre de 2022 8:00 p.m. VENCE:5 de octubre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-144577**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: CANI MARTINEZ DARIANA VICTORIA	ID: 21279733 EDAD: A031	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: MATERNA VENEZOLANA	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
583291	2022-08-08	HORMONA EST/DE TIROIDES (TSH)U	19911	1.00	$78,900.00	$78,900.00	904904	2 LABORATORIO CLINICO

Total de los Servicios:	$78,900.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$78,900.00**

Son: SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

ZpPuBZ4nOvvdklpBgnwlQDYUag35WMbRvVbTonLSBX6PPIe7mDeCfL8oHeLohaskIP9njdBndobrc2mwo9RtzH0Vq+NOVpgO9vl9oQpe699N4O/0Y4jM48ho0mPuR/+/wGkE3VUYoh/TwBayJ1QRO65jyCCdLcXA2kqj/wfdA2uPtG+FIJAq9e5CiS3w6zt1RONYnQj2bT4gl6EAsNdr+Zd/PbP0GZIHW881oBhSTAgUvkoPf42luKztRw8Y95rfJ3vbdt8XcMkp/E+CSn7f+GkZry9sSpBa/O6jp/4o4JRIB7junZF9Tl7Nst3Gjpd3/0clcSK+1Ju8oLaDXflUyw==

CUFE: 3d4380896ea5b865928885f5c66adc517601249e516684f3145df56c88d30caf84f8483da5234d6566265de7afe15f65

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 35785074 **Fecha Evento:** 05/09/2022 08:00:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: a8084314ede020c88f4c6f848c7c73054b80b977f10b2ff6d5e46a892e0839e54ad8d19efe225a3accaa0932b45422dd

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 31 de agosto de 2022 9:09 a.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-144711**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: CANI MARTINEZ DARIANA VICTORIA	ID: 21279733 EDAD: A031	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: LIQ MERYLAN	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
60905	2022-08-08	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$100,800.00	$100,800.00	881431	2 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
60976	2022-08-08	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O	21201	1.00	$92,000.00	$92,000.00	871121	2 IMAGENES Y APOYO DIAG.

Total de los Servicios:	$192,800.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$192,800.00**

Son: CIENTO NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

hbG6m1PGLoATZ7ZaEauvLMkVTGr4+TUphzkK5DYJnQPbhsX3AmZQp0qy+4QTl5hun7n+SZl8JbTBhNmejy+uPNtuXpMOvQaFfp1eUDr2cJY
ZgTdPTK2sl9CtpWKle30lwmeDVGHfEoLOvjfzMGJjYlSRbyqa/zfruZDU80DuaEfbQWE3TPfeKmjyJzmCoWZsMYEcD/Z+29/vZ6yfRYmEUc
0Oj7GsESZjQKhYZlCrH8pS1FNS36ctl+XlVfnd48VEgbNH5vlLdhkuVCu4Oy8undNLiVwF4gAFWSjYARsMoEZA2BP3A1W4LqUW5+I7+YDilQ
u0ZpAf6U0rppgalrRrzA==

CUFE: 064e515e6831b5533a52cfaf44baad62d372641ba5930b20327f64918104eb18806742a15fb24f43e5a17a4e5d69189a

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 93254452 **Fecha Evento:** 31/08/2022 09:09:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: d91c70d606b9833eb48038a2c56ca3acb360a60362ebd14a8312b0ba970ee5efe00108912571a8ec687cf6e333a81ea6

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 24 de agosto de 2022 6:11 p.m. VENCE:24 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-144776**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: ZAMBRANO VAZQUE DANIELA DEL CARMEN	ID: 27240719 EDAD: A023	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: SE REALIZAN ENVIOS PARA AUTORIZACION DE SERVICIOS PRESTADOS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2022-08-08	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG	1.00	$1,430.00	$1,430.00	A03BH013701 FR	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-08	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21	1.00	$615.00	$615.00	MMQXJDA501 pr	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-09	LACTATO RINGER (SOLUCION HARMA	4.00	$3,245.00	$12,980.00	B05XR007701A BT	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
583496	2022-08-08	COLOR GRAM. CUALQUIER MUESTRA 19497	1.00	$16,500.00	$16,500.00	901107	10 LABORATORIO CLINICO
583496	2022-08-08	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQ 19875	1.00	$68,200.00	$68,200.00	901304	10 LABORATORIO CLINICO
583496	2022-08-08	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC 19304	1.00	$31,800.00	$31,800.00	902209	10 LABORATORIO CLINICO
583496	2022-08-08	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER 19551	1.00	$138,400.00	$138,400.00	906317	10 LABORATORIO CLINICO
583496	2022-08-08	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD 19775	1.00	$20,300.00	$20,300.00	907106	10 LABORATORIO CLINICO
583496	2022-08-08	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Y x 19879	1.00	$110,000.00	$110,000.00	906249	10 LABORATORIO CLINICO
583795	2022-08-09	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO 19885	1.00	$126,900.00	$126,900.00	906039	10 LABORATORIO CLINICO
61046	2022-08-09	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM 31100	1.00	$100,800.00	$100,800.00	881431	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
61047	2022-08-08	ECOGRAFIA OBST.PERFI BIOFISICO 31115	1.00	$154,500.00	$154,500.00	881434	2 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
63805	2022-08-09	MONITORIA FETAL ANTE PARTO 37105	3.00	$34,500.00	$103,500.00	897011	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
63806	2022-08-10	MONITORIA FETAL ANTE PARTO 37105	2.00	$34,500.00	$69,000.00	897011	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
167907	2022-08-08	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO 38925	1.00	$117,900.00	$117,900.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
167908	2022-08-09	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38264	1.00	$195,700.00	$195,700.00	10M004	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
953195	2022-08-08	VALORACION INICIAL INTRAHOSP 39132	1.00	$61,700.00	$61,700.00	890402	1 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$1,330,225.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$1,330,225.00**

Son: UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA MIL DOSCIENTOS VENTICINCO PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 24 de agosto de 2022 6:11 p.m. VENCE:24 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-144776**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2022-08-10 EDAD: A023	
SOAT:	Convenio: 2022-08-10	
Observac: SE REALIZAN ENVIOS PARA AUTORIZACION DE SERVICIOS PRESTADOS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

JWCwigePTaVxval5Pl+VrCpixJfLk6Wedugl8N9LG1TPOgbrwN1Qqak7nbD5acKxbS3S9PrgDOT3UrUJmu/mGQ6IcYKp9ktNR7lqc0nzpFPuUD
KzxfCYxV6UnPUjdcAoNbVKFqt8ilm4+hYyFan8CRgUNve/SkhsqK2Vdl4XOriHnyKARMoTFlmzSJDvi9ujo07xNCPl/cl33Aiqgit5vfN3ArMt1SA
G5i2WwD5cp50Evyr7lVVSIUrgrd4zzoaxlZZWldmZeE3Ab7sqNzbQVXBBNteNeQ1rdQnM7k4nsDHmS0cTtP9xDycWxxCEdfGGvH++AF5931
WJ1A+fSWYltQ==

CUFE: 073149914fdc935fa9d1841ab27e4b3fcee797109bbfda5215aa6562a41984d99f51df3df6634fa426a589a887262ace

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 39915939 **Fecha Evento:** 24/08/2022 06:11:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 3f51729932055d6eec247239885100f851f3792c7a3a231404b74046bcfd2b0e4a86997a5f785c6f198e01506d606e1d

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517 Página 1 de 1

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 7 de septiembre de 2022 5:04 a.m. VENCE:7 de octubre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-144801**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: VERA MONTEL YOHANIS DEL CARMEN	ID: 17581198 EDAD: A037	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: SE ENVIA A NEXO 2 SOL AUTORIZACION SE ANEXA CARTA SOCIALLIQ JIENTH	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.		ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2022-08-09	DEXAMETASONA SLN INY 8MG/2ML		1.00	$660.00	$660.00	H02AB02	Vi	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-09	DICLOFENACO SLN INY. 75MG/3ML		1.00	$660.00	$660.00	M01AD015701	Vi	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-09	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21		1.00	$615.00	$615.00	MMQXJDA501	pr	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-09	TRAMADOL SLN INY 100MG/2ML		1.00	$748.00	$748.00	N02AT020702	Vi	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
953229	2022-08-09	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$82,100.00	$82,100.00	890701		1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$84,783.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$84,783.00**

Son: OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

IZIC1ygTzGTg3tW/bYUVPLYRNCqbGwUR00b3ZEKUlyco5uFV5pqNmrhP5VG0OpKQEYT4IZkMKxLcW8TgSwB6w1ALeVp+Te3vtY3lm9Kshz
nWaQBhfUGQXf2VBg8wweqeMC109xmxJgMqJ2vVB3S1+dP+R+m6bdflQOllwVpylAnzWN75zyJ0q7UEaizUAcOQ/byEpU9x5GO9OUnQeANz
9PT14k1skvO+XaEjrSVO/vwyWoCw80RST2haJF85Of1UNsDjZfxW7hFDKPVBELxV5KQOtEeb3xxV//3YmB5/qml/rGtVcM4FbuzIa69lYnPoa+
tYmTzl37JyqPfb3ZOBfA==

CUFE: c6fb9c407bfbe1f5b088ff2be3ce91992be2ac1022a6e9c57cc227a4777a7e01f901d079dec8f7e583bb6e04fe4290eb

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 19122484 **Fecha Evento:** 07/09/2022 05:04:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 1fa2e80758528078cdf2a51e4572d9c073662a3cf695f4a097c2425951503ed93167805ecb64278c85c1a62cb3d6dc75

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 29 de agosto de 2022 2:27 p.m. VENCE:29 de septiembre de 2022
Cliente: GOBERNACION DEL META .
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: OMAÑA PEREZ EMELYN SARAHY
SOAT:
Observac: ENVIOS URGENCIA OK
Anexos: LIQ KAREN

Factura Electrónica de Venta **R-144927**

NIT: 892000148
TEL:000000000000 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 28640172 EDAD: A019
Convenio: CS
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
583668	2022-08-09	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQ	19875	1.00	$53,400.00	$53,400.00	901304	1 LABORATORIO CLINICO
583668	2022-08-09	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$24,900.00	$24,900.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
583668	2022-08-09	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER	19551	1.00	$108,300.00	$108,300.00	906317	1 LABORATORIO CLINICO
583668	2022-08-09	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO	19885	1.00	$99,300.00	$99,300.00	906039	1 LABORATORIO CLINICO
583668	2022-08-09	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD	19775	1.00	$15,900.00	$15,900.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
61106	2022-08-09	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$100,800.00	$100,800.00	881431	2 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
61107	2022-08-09	ECOGRAFIA OBST.EVAL.CIRC PLACE	31217	1.00	$218,100.00	$218,100.00	881435	2 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
61109	2022-08-09	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$34,500.00	$34,500.00	897011	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
165835	2022-08-09	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$84,900.00	$84,900.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
953439	2022-08-09	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$61,700.00	$61,700.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$801,800.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$801,800.00**

Son: OCHOCIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

UqMNhy10UkS8qVtgXk+Mril0zyhty2mbhYCOY3jSiBf4AfX9/mnp+suE0EPA/ARXJ5zt7UzZlkQ0wwzvzR2PD7FtYs4NR3IVPDt5O7Kv8+mMEJ
axk57R0uMY6EAfIDVatIptDQLi9MZwR/wC3bgSiZf3ST/a5W2LIXow7wYd0gDcwCQmbRprxx+DlaYykwlvTLvyD86a6K1Es0UhGe6vMobxxYB
d1JsIkRGZUhMOA2B0A6Uzfe7/IcQ672BQ6hdhku9LiSoeq+x4z/130nzyThqT97TtXIu8p7JLT9Y8SIIrKpNFJDy8x2jT1Ka0oiZhq0lUrpQcc2b5QE2
zRwIEoQ==

CUFE: 8a89714ceb331e31ad8fafc0b2fcf72800168facd552dbabc84148f21f86c2a4f9991c0d06977de6329e6fec145ed1da

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 73109683 **Fecha Evento:** 29/08/2022 02:27:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Proveedor Tecnologico de facturación electrónica: EKOMERCIO ELECTRONICO S.A.S NIT 901.081.604 SW: EdixCol
Software ERP Sc Prosoft Sas NIT 900.448.596-6

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 29 de agosto de 2022 2:27 p.m. VENCE:29 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-144927**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2022-08-09 EDAD: A019	
SOAT:	Convenio: 2022-08-09	
Observac: ENVIOS URGENCIA OK	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ KAREN	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Evento: 2790e8c0ba3f2eed309ad3f2768d06b1fe31d6e80337e25c6c90c3d69d7449e7ad67a140c0d68017483bf55fb80b589e

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517 Página 1 de 1

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 5 de septiembre de 2022 2:12 p.m. VENCE:5 de octubre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-144931**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: MATUTE MATUTE HUBILMAR DEL CARMEN	ID: 26504370 EDAD: A024	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
583614	2022-08-09	CULTIV/MICROOR MUESTRA DIF MED	19319	2.00	$40,500.00	$81,000.00	901217	2 LABORATORIO CLINICO

Total de los Servicios:	$81,000.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$81,000.00**

Son: OCHENTA Y UN MIL PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

mTzejndlSOmdFkMx2nR12jlxuD8wTfaJ1W3zim+j6gB0R4AhWQ1tM7POG2Wv1DYnJAKjAn7rBQCn18upC5hidTDrHDN8SM+g3wSX9ZOT4VKV
JjvjSEPF4b4sniQfDA+u+NW7zCI7bnXUdqtiJDdGW1m5va/U9cqmfhkOg3QsFt/s5pNg6i6YKhPBkBNLqM+BAGcp5VTPFB5WhvZZ7V7mylJa
aPTP4/pdiJp9RrJ42G2OC+2KjDHBaPhG5tRou56h87u8v6uqrOWP3KVuv8ZQ0Lefr1LeIkA+9gkfaePanruXl2zjNPVgaYPzR0i8ORgtoJlgSOR9v
rPcq/QpRWrJsg==

CUFE: d43e816d368ec52e1e1d6b1bc3e10ef4167cd8cb5272b24d294c2c1e4d943197c2e4437aa64567a4dd80570d109ed29d

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 35487338 **Fecha Evento:** 05/09/2022 02:12:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 87aea0e48b5299e446355884b17f9ca5e2f1762331c6be4523d0cfc5448f2f404ba21502268f67418f19fc8412a39fee

Proveedor Tecnologico de facturación electrónica: EKOMERCIO ELECTRONICO S.A.S NIT 901.081.604 SW: EdixCol

Software ERP Sc Prosoft Sas NIT 900.448.596-6

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517 Página 1 de 1

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 28 de agosto de 2022 4:51 a.m. VENCE:28 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-144952**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: PERALTA BETANCOURT VANESSA MARGARITA	ID: 19061201 EDAD: A035	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: CARTA SOCIAL + ENVIOS + ANEXO	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ KAREN C	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2022-08-09	DIPIRONA SLN INY. 40-50%		2.00	$616.00	$1,232.00	N02BD026701 FR	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-09	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG		1.00	$1,430.00	$1,430.00	A03BH013701 FR	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-09	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21		2.00	$615.00	$1,230.00	MMQXJDA501 pr	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-09	METOCLOPRAMIDA SLN INY 10MG/2M		1.00	$583.00	$583.00	A03FM016701 FR	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-09	TRAMADOL SLN INY 100MG/2ML		1.00	$748.00	$748.00	N02AT020702 VI	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
953460	2022-08-09	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$82,100.00	$82,100.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$87,323.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$87,323.00**

Son: OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VENTITRES PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

R2aVNqNHVLFwL0R2pO1J29xqOtvreukHeMu9XMy4rAoVzFnK0zWsiLyotMREaGoy4BEE3YeB+ST8FEvxD97Fjiy5WXJE/n1IgtsVgZXpA0+rw
OKCGz085Uq3q5RUNnnvj7fW5/WOOOatGFL7z42ahfnsT0FaH1HRN11X9lpuiuwLA/Dq4Uq6Sq8C3YsAvUuKjR5UEK93CMBv/BDM9sX/XYtS
EZoxM58lQsN2Svii7/1yZy0kHSV8UXMRozMe3+pVLkT3gOlH/AzXLs9kKiS1tuVzfNBcVHRRIlBtsn3jWh8KMEgR2y3Ws9GbugXUFLaltAFUTNil
+5PJ7ZIBNS5R0w==

CUFE: 37227113a761caa29d46f2033990e240e1f4f13c9be62145e93cac37f5ec138dafc80182901cf06d7f0057caf7c5c330

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 49501953 **Fecha Evento:** 28/08/2022 04:51:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 07cf58ebb532e373af572e1d1f5f40a214c9a733939b3bd55556362054b9a9ab0dd11f46fde7ae45b3be9cce15227cea

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 6 de septiembre de 2022 9:58 p.m. VENCE:6 de octubre de 2022
Cliente: GOBERNACION DEL META .
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: PINEDA ZAMBRANO ROSA MARIA
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: LIQ GDAD

Factura Electrónica de Venta **R-144980**

NIT: 892000148
TEL:000000000000 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 28359106 EDAD: A021
Convenio: CS
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2022-08-09	CATETER DE SEGURIDAD N.18		1.00	$3,971.00	$3,971.00	MMQXCRIT402 BN	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-09	DIPIRONA SLN INY. 40-50%		4.00	$616.00	$2,464.00	N02BD026701 FR	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-09	EQUIPO MACROGOTEO		1.00	$1,496.00	$1,496.00	MMQXEAS05019 L2	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-09	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG		2.00	$1,430.00	$2,860.00	A03BH013701 FR	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-09	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21		4.00	$615.00	$2,460.00	MMQXJDA501 pr	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-09	LACTATO RINGER (SOLUCION HARMA		2.00	$3,245.00	$6,490.00	B05XR007701A BT	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-09	METOCLOPRAMIDA SLN INY 10MG/2M		2.00	$583.00	$1,166.00	A03FM016701 FR	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-09	TRAMADOL SLN INY 100MG/2ML		2.00	$748.00	$1,496.00	N02AT020702 VI	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
583730	2022-08-09	ANTIGENOS FEBRILES [VIDAL O WE	19141	1.00	$61,800.00	$61,800.00	906304	1 LABORATORIO CLINICO
583730	2022-08-09	COPROLOGICO	19267	1.00	$9,900.00	$9,900.00	907002	1 LABORATORIO CLINICO
583730	2022-08-09	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB	19165	1.00	$54,900.00	$54,900.00	906625	1 LABORATORIO CLINICO
583730	2022-08-09	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$24,900.00	$24,900.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
583730	2022-08-09	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD	19775	1.00	$15,900.00	$15,900.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
953520	2022-08-09	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$59,100.00	$59,100.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$248,903.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$248,903.00**

Son: DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS TRES PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** ORIGINAL ***

FECHA: 6 de septiembre de 2022 9:58 p.m. VENCE:6 de octubre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-144980**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2022-08-09 EDAD: A021	
SOAT:	Convenio: 2022-08-09	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ GDAD	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

bEJkAXXq6X1ZlwPx8skbvbdqeDqRp1UlVVHxOnweZBmjSJ+D1wZoUS6kQj0Xw/7r7spmzW1FZtzOaArJ7zjFQDW4IvvwwO+AKuVHRTeTCgQ1
raRUkt/NHPNOdtjD4NNW+5iDAO1kznM95yMRNV509kti5nYmc03FTJBOMfwl72OqyQztJSpnd9yVLN44LkvyJReFO00f+III1m3nMTphuoV8hi
3CgytRtvNiC3heluSxkVXMpGl76iZh4Dx+rw8fQRPTE9sMTK1m6LJbnJmdScGSn9d4Czwk26ORQw5kzTLTEITAAyK5vbljU4FOmZWH5iuZXg
Cl8eqlArea6QMkPg==

CUFE: 5b5f6e8ed3f7e9401b10ae1a536036ebd3e8326d463b63eafa10f577cca19bf021f346f57563306a48f9a23abfe06d20

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 52732725 **Fecha Evento:** 06/09/2022 09:58:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: deb0e9cf1131b515b16c06945a0a9ed52db91c979bbd08bd29660c4d6d2a36e391101b999e77d9d99cd61568d3eb8a18

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 5 de septiembre de 2022 4:28 p.m. VENCE:5 de octubre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-145091**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: NIEREZ MELECIO KEILIANA YERICA	ID: 31179602 EDAD: A018	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: MATERNA VENEZOLANA	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
583859	2022-08-10	CITOMEGALOVIRUS/ANTIC/IGG EIA	19207	1.00	$66,600.00	$66,600.00	906205	2 LABORATORIO CLINICO
583859	2022-08-10	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER	19551	1.00	$108,300.00	$108,300.00	906317	2 LABORATORIO CLINICO
583859	2022-08-10	HERPES II, ANTICUERPOS IG M	19565	1.00	$95,400.00	$95,400.00	906231	2 LABORATORIO CLINICO
583859	2022-08-10	RUBEOLA/ANTIC/S IG M POR EIA	19861	1.00	$87,000.00	$87,000.00	906243	2 LABORATORIO CLINICO
583859	2022-08-10	RUBEOLA/ANTICUERPOS IG G X EIA	19857	1.00	$82,800.00	$82,800.00	906241	2 LABORATORIO CLINICO
583859	2022-08-10	TRIPANOSOMA CRUZY[CHAGAS]X EIA	19945	1.00	$69,300.00	$69,300.00	906131	2 LABORATORIO CLINICO
583859	2022-08-10	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Y x	19879	1.00	$86,100.00	$86,100.00	906249	2 LABORATORIO CLINICO

Total de los Servicios:	$595,500.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$595,500.00**

Son: QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

IzzxWm/bYGE05u3+aFs7pmlDH+YbPoE3OhWGECC5lG8rlyEaIfL50Ylwr2b/BP9bt5IHhznCnRwOrgtrFc9OCJwhgr1xgANpMxaQs1Efs/JuxuN
21F06Subg3v8DXpSjAXRVbKk0089SA+kyJBJmKqEXHXtV6PbNxf0uEduez75MQfqCjekYpX/TlaAlhtZplabdRil2THs/i3YOfs9J5GiWUNwAWHF
sMv+6vSazMrqVuX/3uVnXQp0G/n1eS4/YzwA3HpSXThcj/nGNOttgq5n/9SXPhfD/xKwZmZ12V0bOIIKZgUFj5UfNCciqXC/tzeu+LRLL+6BkERke
oRIraQ==

CUFE: f2a0cd5de9eef0b2f9db9112e45dda9c122092eba871b9fa41b67dccbd850deb688e97790e4abd9271eeb79ba97a6951

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 76186613 **Fecha Evento:** 05/09/2022 04:28:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 642225ab3e9e7ae4b0839206da696335d32df18aad933b9a2cc249e42a9e05a5ff4c31f515a2558fbae6af3980597e34

Proveedor Tecnologico de facturación electrónica: EKOMERCIO ELECTRONICO S.A.S NIT 901.081.604 SW: EdixCol

Software ERP Sc Prosoft Sas NIT 900.448.596-6

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517 Página 1 de 1

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 27 de agosto de 2022 5:14 p.m. VENCE:27 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-145470**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: QUIÑONES MARTINEZ GENESIS COROMOTO	ID: 32279148 EDAD: A024	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ VALENTINA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
61541	2022-08-11	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$78,900.00	$78,900.00	881431	2 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA

Total de los Servicios:	$78,900.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$78,900.00**

Son: SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

GPBj5XghUDfsE7eSvi8tWSjr+SfyTSSwdojPZ51UjAbkC7U/w+oQFMZILVXmnfp3jI+ZI6wmvz1gkPuGuc1GMResfrYRlsrOM8UMIZ3AZinWA8k/
nnLF0pEZkwABhtWpaBRPCJZA3DwaKB5KJujM0sCKQ85mN/GYrxv9VEN0LboARnGixZ4sNJh7mkz4FyBkhZhZrUWKtNJFcu7fQAPbgFh/bh
yRZmAUZrv9hM0oZwHsmqFNZc91c0p4tUoR3iKbhgRIL1cS+eFt800CKtZVQjT+IOHtV+IPDkt7JcqmkTzaH+7xgrtRCGI1aynNI3EI5QNIsqvkru
OtTILrdBox0w==

CUFE: bf1f6e09240ffee45c1986da4aefd71b35f42be8b9dee8855fa0cf766200bf62c81bac855beef60e3baa04c4a01f9444

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 47469664 **Fecha Evento:** 27/08/2022 05:14:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 28d3a983acd8b55a481f05f38fbd423fcfd4a21b684a35bf9bff20e895b81bb3e67569bcd9daf4fed7f3b2694aa2d5eb

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 7 de septiembre de 2022 9:57 p.m. VENCE:7 de octubre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-145488**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: ARANGUREN AULAR JAIME RAFAEL	ID: 10328466 EDAD: A052	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: SE ENVIA ANEXO 2 SOL URGENCIAS SE ANEXA CARTA SOCIALLIQ JINETH	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2022-08-11	DEXAMETASONA SLN INY 8MG/2ML	1.00	$660.00	$660.00	H02AB02 Vi	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-11	DICLOFENACO SLN INY. 75MG/3ML	1.00	$660.00	$660.00	M01AD015701 Vi	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-11	DIPIRONA SLN INY. 40-50%	2.00	$616.00	$1,232.00	N02BD026701 FR	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-11	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21	2.00	$615.00	$1,230.00	MMQXJDA501 pr	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
61596	2022-08-11	RADIOGRAFIA REJA COSTAL 21201	1.00	$92,000.00	$92,000.00	871111	1 RADIOLOGIA
954295	2022-08-11	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED 39145	1.00	$82,100.00	$82,100.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$177,882.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$177,882.00**

Son: CIENTO SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

U9jhSm/r1YJ73620w2pITrUTNrqOW4fWInTUJw+UiFpcK0fE+GzqtMQTUQ2iGMHnLarMzVecazEzUvlXb9bePwEe2n/PybfR7J/AEMD/iTtRppOx/nYfQGAL0vnntpGXb99GSd409dCfiaVvhiLKov59QJr4MDsKfSnXJ68NxL4ZwjkcNfmMTLyCujMIXhIO61+YmqXgY3V/KLlgrJmbYlLqZ2yVMjIhWyKrx6DwUQTwkl67ab8i0jnlu4YFJifqzJFAzOtTe+RdadW0wrg0+SmoGZPwUhc1sTVL59cjnx8yE+L7XHWl1D5ZYR0qcvAHks5A51qnvyjUDifpz3PCbw==

CUFE: 7c05123cb93b961618c71b10bbb8b91a6fbbfdec0d2f2ac3fc01e1f160e4cc23a976911a5d673fdedcd9c20a87b3436f

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 22221914 **Fecha Evento:** 07/09/2022 09:57:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 91430ae338927ee153faa1220fffb6c36ca06756fa5fe2e1b4076ecc4c7d69b146eba16d13824ee71d7b54bfa0af461a

Proveedor Tecnologico de facturación electrónica: EKOMERCIO ELECTRONICO S.A.S NIT 901.081.604 SW: EdixCol

Software ERP Sc Prosoft Sas NIT 900.448.596-6

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 31 de agosto de 2022 2:33 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-145580**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: DELGADO BETANCOURT YUSMARY DEL VALLE	ID: 25938330 EDAD: A029	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIASLIQ EDSL	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2022-08-11	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	10.00	$37.00	$370.00	N02BA001011 FM	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-11	DEXTROSA AGUA DEST.SLN INY 5%	1.00	$3,410.00	$3,410.00	B05BD009701 BT	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-11	DICLOFENACO SLN INY. 75MG/3ML	1.00	$660.00	$660.00	M01AD015701 Vi	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-11	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE	1.00	$31,350.00	$31,350.00	MMWXEQUIPO1 HS	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-11	ERGOMETRINA (ERGONOVINA) MALEA	1.00	$9,478.00	$9,478.00	G02AE005701 NO	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-11	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21	5.00	$615.00	$3,075.00	MMQXJDA501 pr	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-11	LACTATO RINGER (SOLUCION HARMA	4.00	$3,245.00	$12,980.00	B05XR007701A BT	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-11	TRANEXAMICO ACIDO SOL.IN.500MG	2.00	$4,620.00	$9,240.00	B02AA02 VI	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
229212	2022-08-11	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 H.QX	1.00	$269,900.00	$269,900.00	735301	10 MEDICINA FAMILIAR
229212	2022-08-11	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 SALA	1.00	$506,300.00	$506,300.00	735301	10 MEDICINA FAMILIAR
584426	2022-08-11	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC 19304	1.00	$24,900.00	$24,900.00	902209	1 LABORATORIO CLINICO
584426	2022-08-11	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO 19885	1.00	$99,300.00	$99,300.00	906039	1 LABORATORIO CLINICO
584446	2022-08-11	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO 19509	1.00	$31,800.00	$31,800.00	911018	1 LABORATORIO CLINICO
584446	2022-08-11	HORMO/ESTIMU/TIROIDES NEONATAL 19911	1.00	$74,100.00	$74,100.00	904903	1 LABORATORIO CLINICO
67320	2022-08-11	MONITORIA FETAL ANTE PARTO 37105	1.00	$27,000.00	$27,000.00	897011	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
171326	2022-08-11	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38124	1.00	$176,100.00	$176,100.00	10M004	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
171327	2022-08-12	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$214,200.00	$214,200.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
954453	2022-08-13	VALORACION INCIAL INTRAHOSPITA 39132	1.00	$44,400.00	$44,400.00	890402	1 PEDIATRIA

Total de los Servicios:	$1,538,563.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$1,538,563.00**

Son: UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 31 de agosto de 2022 2:33 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-145580**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2022-08-13 EDAD: A029	
SOAT:	Convenio: 2022-08-13	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIASLIQ EDSL	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

AxjYTuyYou8m5UUt3Zvs88eNRiaBBj1LeKG1oFDR+6ZFORX7D2kaqdjk+u011K4Uod1zdKk9fQy3WnWIvSz+YPHe5F+fpbF6vg9JhD7jcXrR
QvyFkqbHfaN5lwrlzJ7VL7c4K3djUAAdkdBeW7KBIepvzoTEKXewUPmJBRIqwzZFeOB5qKlVq05fiZRSLJ8WRwesi74yMXoy5QuAjA+KdS6hKi
wwIXILy6g57jzqvz7hOErPlaVUf8FVFnJ2Bkr6J56taERMu3SjxXA7HoPokbl/KeWB5Go2kAJ6ZoDxhQ9c1nh1IH1tMtEkogRXBTGAIqtdwnFR2Ib9
F+DiZ+hYqw==

CUFE: 731e09c8e3d03844f25d1d85fae7532a0c9bad7c917cbf221a81483d9f85d1a7aaae4f029394d983c62f1407e57ec999

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 73240766 **Fecha Evento:** 31/08/2022 02:33:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: e490ffef52b27a94509161e33c44d948e843786cf2b2561ee3eace51119889e2bb0356390d422afa8bf4261b7f79137f

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517 Página 1 de 1

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 31 de agosto de 2022 9:07 a.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-145793**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: BRICEÑO LOPEZ ANA CAROLINA	ID: 25468092 EDAD: A027	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: LIQ MERYLAN	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
61762	2022-08-12	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$78,900.00	$78,900.00	881431	2 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA

Total de los Servicios:	$78,900.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$78,900.00**

Son: SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

ELiOymhxTc6K9SBN2qpZe6W9vhOZO8sx5dMbximWApD6pyJyNbuj1AMQqUm6NrnBdm37cub260zOKYDB3P+XkQWHsIO0eaSmpBQDp0Y
eiWPzS89l8WG5swgb2I+5FR0Fz/38/qsErVAHNiMcpLqzsc8NbIGMNtKa4OahnlaUq72lf7Bklv+p3QIXDVZhpTvw67nW4g+RsbVM1ZsdQ3/nzc1
1clZJ1XhznRdO0LIMt14JPrZprLT8wIUU1WMphls8md3sRr+V4RdKs3V2jENiOZZBwknzjdcjGEjHZ/DLx83/+OPlhIovHps8HRegwPssdsQsPYBP
6iV5N8X4FpWmHg==

CUFE: 024ec522202ddb17eb2c0e21562a245047a3bb12cf5fb1d518530357df6de8b1d7349569fcf2d9a467f3303395c0461b

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 6925392 **Fecha Evento:** 31/08/2022 09:07:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 9e6bf9a4fd1ee5502f82fbb4849d25190aa736b00cf02258b0e75c92bd9ed96650df5ba66f37c81c83e9dc983a9ed111

Proveedor Tecnologico de facturación electrónica: EKOMERCIO ELECTRONICO S.A.S NIT 901.081.604 SW: EdixCol

Software ERP Sc Prosoft Sas NIT 900.448.596-6

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 30 de agosto de 2022 10:06 a.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-146154**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: GONZALEZ YASMIN YONEIDA	ID: 15264077 EDAD: A043	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: GOBERNACION DEL META	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LQ YURY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2022-08-15	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	8.00	$37.00	$296.00	N02BA001011 FM	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-15	CATETER DE SEGURIDAD N.18	1.00	$3,971.00	$3,971.00	MMQXCRIT402 BN	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-17	CATETER DE SEGURIDAD N.20	2.00	$3,971.00	$7,942.00	MMQXCRIT403 BN	3 MEDICINA INTERNA
0	2022-08-16	CEFAZOLINA POLVO INY. 1GR	9.00	$3,960.00	$35,640.00	J01DC044723 Bo	4 CIRUGIA GENERAL
0	2022-08-16	DICLOFENACO SLN INY. 75MG/3ML	2.00	$660.00	$1,320.00	M01AD015701 Vi	4 CIRUGIA GENERAL
0	2022-08-16	DIPIRONA SLN INY. 40-50%	14.00	$616.00	$8,624.00	N02BD026701 FR	4 CIRUGIA GENERAL
0	2022-08-15	EQUIPO MACROGOTEO	1.00	$1,496.00	$1,496.00	MMQXEAS05019 L2	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-16	HEPARINA BAJO P/M (ENOXA.40MG)	1.00	$32,151.00	$32,151.00	B01AH003701 SF	4 CIRUGIA GENERAL
0	2022-08-15	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21	25.00	$615.00	$15,375.00	MMQXJDA501 pr	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-15	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML	8.00	$3,245.00	$25,960.00	B05BB01 cR	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-16	METOCLOPRAMIDA SLN INY 10MG/2M	2.00	$583.00	$1,166.00	A03FM016701 FR	4 CIRUGIA GENERAL
0	2022-08-15	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500	6.00	$3,245.00	$19,470.00	B05BS004701A BT	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-15	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD	2.00	$4,843.00	$9,686.00	MMQXTSEG0101 1Go	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-16	TRAMADOL SLN INY 100MG/2ML	2.00	$748.00	$1,496.00	N02AT020702 Vi	4 CIRUGIA GENERAL
229328	2022-08-16	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 H.QX	1.00	$269,900.00	$269,900.00	735301	4 MEDICINA FAMILIAR
229328	2022-08-16	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 SALA	1.00	$506,300.00	$506,300.00	735301	4 MEDICINA FAMILIAR
229339	2022-08-16	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPARA GR11 ANES	1.00	$302,400.00	$302,400.00	684003	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
229339	2022-08-16	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPARA GR11 H.AY	1.00	$144,900.00	$144,900.00	684003	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
229339	2022-08-16	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPARA GR11 H.QX	1.00	$528,600.00	$528,600.00	684003	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
229339	2022-08-16	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPARA GR11 M.QX	1.00	$471,600.00	$471,600.00	684003	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
229339	2022-08-16	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPARA GR11 SALA	1.00	$898,500.00	$898,500.00	684003	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
229340	2022-08-16	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERA GR 7 ANES	1.00	$79,400.00	$79,400.00	669201	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
229340	2022-08-16	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERA GR 7 H.AY	1.00	$35,500.00	$35,500.00	669201	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
229340	2022-08-16	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERA GR 7 H.QX	1.00	$134,900.00	$134,900.00	669201	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
585420	2022-08-15	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$24,900.00	$24,900.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
585420	2022-08-15	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO 19885	1.00	$99,300.00	$99,300.00	906039	1 LABORATORIO CLINICO
585458	2022-08-15	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$24,900.00	$24,900.00	902210	10 LABORATORIO CLINICO
585458	2022-08-15	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM 19809	1.00	$15,000.00	$15,000.00	906914	10 LABORATORIO CLINICO
585458	2022-08-15	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO 19885	1.00	$99,300.00	$99,300.00	906039	10 LABORATORIO CLINICO
585656	2022-08-16	ANTICUERPOS IRREGULARES,DETEC 19842	1.00	$40,500.00	$40,500.00	911003	10 LABORATORIO CLINICO

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 30 de agosto de 2022 10:06 a.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-146154**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: GONZALEZ YASMIN YONEIDA	ID: 15264077 EDAD: A043	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: GOBERNACION DEL META	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LQ YURY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
585656	2022-08-16	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZ	19828	2.00	$42,600.00	$85,200.00	911021	10 LABORATORIO CLINICO
585663	2022-08-16	ESTUDIO DE COLORACION BASICA	20201	4.00	$122,700.00	$490,800.00	898201	4 PATOLOGIA
585663	2022-08-16	ESTUDIO/COLORACION/BASICA/ESPE	20102	1.00	$141,300.00	$141,300.00	898241	4 PATOLOGIA
585723	2022-08-17	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC	19304	1.00	$24,900.00	$24,900.00	902209	3 LABORATORIO CLINICO
586056	2022-08-18	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC	19304	1.00	$24,900.00	$24,900.00	902209	3 LABORATORIO CLINICO
586056	2022-08-18	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM	19809	1.00	$15,000.00	$15,000.00	906914	3 LABORATORIO CLINICO
62090	2022-08-15	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$78,900.00	$78,900.00	881431	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
170804	2022-08-15	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38124	1.00	$176,100.00	$176,100.00	10M004	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
170805	2022-08-16	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$214,200.00	$214,200.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
170806	2022-08-17	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$214,200.00	$214,200.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
956102	2022-08-17	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	35102	1.00	$24,600.00	$24,600.00	890408	3 SALUD MENTAL Y FARMACODEP
956574	2022-08-18	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	35102	1.00	$24,600.00	$24,600.00	890408	3 SALUD MENTAL Y FARMACODEP

Total de los Servicios:	$5,355,193.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$5,355,193.00**

Son: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

DjQooi8WEJjVsJnjipJG5ej7m/8l/aY0fcBtPF4uQa0IhJeR1a0+lhSXoRdxNERgnOq371kYEwPJ85mVrDEbAoIFeHSjrTC2zgvK8RIPaqCr7onSLO
P/nPFwkzecLIfT6hvaKEyy7/IYBk1eXDIPRj5+VB+kQXk1WRJvU9Kao+zHLd2EaJDSA88LIkBEISFNUXESbGyfK1OiXAXVRkqpKjhq8wfMpYvw
kTMILMuJrQ3dw61CpC3gXlvyRDHBrAbMCwjCbbehdEG2UV9NEw4clXuK/BkZvi9FBAhSZY5gTYLxUoC2AEvJd7Z3pSinRYzvW589DR13hnU
7qNu4Ob12Wg==

CUFE: 3e038bd3f84b851838f1d665086694c77fb6a0934eef5038c698257ffb84776eb77be3fb629ede50f0213e7ac26f16aa

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 30 de agosto de 2022 10:06 a.m. VENCE:30 de septiembre de 2022

Factura Electrónica de Venta **R-146154**

Cliente: GOBERNACION DEL META .

NIT: 892000148

Dirección: CR 33 38 45

TEL:000000000000 CIUDAD: VILLAVICENCIO

Paciente: 0.00

ID: 2022-08-18 EDAD: A043

SOAT:

Convenio: 2022-08-18

Observac: GOBERNACION DEL META

Forma De Pago: Crédito

Anexos: LQ YURY

Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

ApplicationResponse

Identificador Evento: 44977240 **Fecha Evento:** 30/08/2022 10:06:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: be8f4c783476e23cc53ce36a8dcd8a3de46f8de7a5aaee06d060764801144f556f37664db1bfe11d40ae6dcea2f46204

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517 Página 1 de 2

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 30 de agosto de 2022 5:58 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022

Factura Electrónica de Venta **R-146403**

Cliente: GOBERNACION DEL META .

NIT: 892000148

Dirección: CR 33 38 45

TEL:000000000000 CIUDAD: VILLAVICENCIO

Paciente: SOLANO GOMEZ EMILIO JOSE

ID: 17724517 EDAD: A040

SOAT:

Convenio: CS

Observac: SE HACEN ENVIOS PARA AUTORIZACION DE SERVICIOS PRESTADOS

Forma De Pago: Crédito

Anexos:

Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2022-08-16	AMIKACINA SLN INY 500MG/2ML	4.00	$2,090.00	$8,360.00	J01GA020702 VI	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-16	BURETROL 150ML	1.00	$5,060.00	$5,060.00	MMQXEAS02012 gH	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-16	CATETER DE SEGURIDAD N.18	1.00	$3,971.00	$3,971.00	MMQXCRIT402 BN	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-19	CLAVO DE KIRSCHNER 1.5x230MM	1.00	$37,969.00	$37,969.00	CFCK15230 CF	4 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
0	2022-08-19	CLAVO DE KIRSCHNER 1.8x230MM	1.00	$37,969.00	$37,969.00	CFCK18230 CF	4 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
0	2022-08-16	CLINDAMICINA SLN INY 600MG/4ML	12.00	$2,647.00	$31,764.00	J01FF01 B3	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-16	EQUIPO MACROGOTEO	2.00	$1,496.00	$2,992.00	MMQXEAS05019 L2	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-16	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21	28.00	$615.00	$17,220.00	MMQXJDA501 pr	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-16	METOCLOPRAMIDA SLN INY 10MG/2M	9.00	$583.00	$5,247.00	A03FM016701 FR	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-16	NAPROXENO TAB O CAP 250 MG	9.00	$124.00	$1,116.00	M01AN002141 FM	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-16	OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG	3.00	$88.00	$264.00	A02BO002101 PN	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-16	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500	6.00	$3,245.00	$19,470.00	B05BS004701A BT	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-16	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD	1.00	$4,843.00	$4,843.00	MMQXTSEG0101 1Go	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-16	TRAMADOL SLN INY 100MG/2ML	9.00	$748.00	$6,732.00	N02AT020702 VI	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
229460	2022-08-19	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTREC GR 5 ANES	1.00	$57,400.00	$57,400.00	770401	4 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
229460	2022-08-19	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTREC GR 5 H.QX	1.00	$87,800.00	$87,800.00	770401	4 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
229461	2022-08-19	REDUC.CERRADA FRACT.METACARPIA GR 5 ANES	1.00	$159,600.00	$159,600.00	791402	4 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
229461	2022-08-19	REDUC.CERRADA FRACT.METACARPIA GR 5 H.QX	1.00	$244,200.00	$244,200.00	791402	4 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
229461	2022-08-19	REDUC.CERRADA FRACT.METACARPIA GR 5 M.QX	1.00	$77,000.00	$77,000.00	791402	4 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
229461	2022-08-19	REDUC.CERRADA FRACT.METACARPIA GR 5 SALA	1.00	$253,200.00	$253,200.00	791402	4 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
229462	2022-08-19	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA GR 5 ANES	1.00	$57,400.00	$57,400.00	791901	4 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
229462	2022-08-19	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA GR 5 H.QX	1.00	$87,800.00	$87,800.00	791901	4 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
229463	2022-08-19	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TEN GR 7 ANES	1.00	$79,400.00	$79,400.00	829901	4 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
229463	2022-08-19	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TEN GR 7 H.AY	1.00	$35,500.00	$35,500.00	829901	4 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
229463	2022-08-19	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TEN GR 7 H.QX	1.00	$134,900.00	$134,900.00	829901	4 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
586249	2022-08-18	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$24,900.00	$24,900.00	902210	5 LABORATORIO CLINICO
586249	2022-08-18	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT) 19827	1.00	$36,300.00	$36,300.00	902045	5 LABORATORIO CLINICO

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 30 de agosto de 2022 5:58 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022

Factura Electrónica de Venta **R-146403**

Cliente: GOBERNACION DEL META .

NIT: 892000148

Dirección: CR 33 38 45

TEL:000000000000 CIUDAD: VILLAVICENCIO

Paciente: SOLANO GOMEZ EMILIO JOSE

ID: 17724517 EDAD: A040

SOAT:

Convenio: CS

Observac: SE HACEN ENVIOS PARA AUTORIZACION DE SERVICIOS PRESTADOS

Forma De Pago: Crédito

Anexos:

Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
586249	2022-08-18	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (PTT)	19958	1.00	$35,400.00	$35,400.00	902049	5 LABORATORIO CLINICO
62321	2022-08-16	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	21101	1.00	$50,700.00	$50,700.00	873210	2 IMAGENES Y APOYO DIAG.
63178	2022-08-19	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PR	21602	1.00	$152,400.00	$152,400.00	873501	2 IMAGENES Y APOYO DIAG.
65668	2022-08-18	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO DE	25102	1.00	$49,200.00	$49,200.00	895100	5 CARDIOLOGIA
169869	2022-08-16	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38124	1.00	$176,100.00	$176,100.00	10M004	5 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
169870	2022-08-17	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38124	1.00	$176,100.00	$176,100.00	10M004	10 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
169872	2022-08-18	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38124	1.00	$176,100.00	$176,100.00	10M004	5 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
955723	2022-08-16	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$59,100.00	$59,100.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$2,393,477.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$2,393,477.00**

Son: DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

WLdj98v61riwbFSln87G2WVmsBaTnquuPzQtNo/SbscxmFAcFsfWPxOkUaGo8qtVaF+B22lHGuCwy6plCclnrSTK+rv66CcVDcoly8ybnNIUg5
R79yZkHyWL2g2QzxHgn3tEQG/+/7SuPQqd7gA2U8ZxwVbYP8fgFD69uLn66gn/ottgV89fmMVXCKB9lfwX9Npq0v9loKleh/aHjGqMvKwSV1IL
ClM6okI7NxVqFyUulnMdMA3ytu6gJcp9VsishPFSH0LYnK0ThdQ1HQCyWrJSaOHcSFCxa5mxpFLU+XEZUVlZXzpaCla/47u1gAci55kSHG57g
+W3b7Ch35NMRw==

CUFE: 2c365e10879e3cc1deaa7c3c466f05a3c04f4776e9ee611214a74533e6892be4397c721bafe6ff6d2844f0ba9c5ee89b

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 83779199 **Fecha Evento:** 30/08/2022 05:58:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: fc456f7dd2c8a4f4b3b3b98daaf278529ded381018fdbc3a35be02eb55cf3bd81d857135b6d506ac2750a8136c41f58e

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517 Página 1 de 1

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 7 de septiembre de 2022 1:33 a.m. VENCE:7 de octubre de 2022
Cliente: GOBERNACION DEL META .
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: BASTIDAS MORLES OBRAYAN ALEXANDER
SOAT:
Observac: SE ENVIA A NEXO 2 SOL AUTORIZACION DE URG SE ANEXA CARTA SOCIAL
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-146551**

NIT: 892000148
TEL:000000000000 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 7779 EDAD: A003
Convenio: CS
Forma De Pago: Crédito

Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.		ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2022-08-17	DEXAMETASONA SLN INY 8MG/2ML		1.00	$660.00	$660.00	H02AB02	Vi	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-17	DICLOFENACO SLN INY. 75MG/3ML		1.00	$660.00	$660.00	M01AD015701	Vi	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-17	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21		2.00	$615.00	$1,230.00	MMQXJDA501 L2		1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
955957	2022-08-17	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$59,100.00	$59,100.00	890701		1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$61,650.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$61,650.00**

Son: SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

aA5PzMGKA5Few7xifDN4TcugN+iHhaDTb1xxWEeHUEZdyUXOTgOrKdrpDWWS+LpvW1pwzTampJWhGtGsSOsZz0MAJbbPpS30D2ouJpeN
1EgVLyNB/nz9n6Ehh0qYMGVHJmONA+6d5v3G3iX/04vESwBJwBo3uelPi0HFw19OTYxhywkruBR/7dnAMbGFdK2V7Xn/JXUOpHKcTbnsl1w/S
cM+tNcpwyJsUGmYPFISoC5N9bGB8qiRGsutjOTfpe4exgdYYGYP1HLiUGiFDBxnVf4EVXrrQnhHKhYAvO3sMjcyOJnzpLXi3+LU6G1kKUdek
68a26AUf7ron9JhPKAWIg==

CUFE: 1bddd30b42aa20c6ca2ac1f2df836f85e7019486b499317afab0bdd5fa932958e56efa14fe5d68ac654e26ed7df6370e

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 83253032 **Fecha Evento:** 07/09/2022 01:33:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 7de914d360a427b6f13487e1fa0180162e9cc772644d18fe354e30d5f8b7947aa888212da637844dd1a583b5a70c9b65

Proveedor Tecnologico de facturación electrónica: EKOMERCIO ELECTRONICO S.A.S NIT 901.081.604 SW: EdixCol
Software ERP Sc Prosoft Sas NIT 900.448.596-6

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 30 de agosto de 2022 11:07 a.m. VENCE:30 de septiembre de 2022
Cliente: GOBERNACION DEL META .
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: ROBLES GALLEGOS LUISANA YUBISAY
SOAT:
Observac: GOBERNACION DEL META
Anexos: LQ YURY

Factura Electrónica de Venta **R-146771**

NIT: 892000148
TEL:000000000000 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 31424428 EDAD: A016
Convenio: CS
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2022-08-18	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	4.00	$37.00	$148.00	N02BA001011 FM	4 CIRUGIA GENERAL
0	2022-08-17	CATETER DE SEGURIDAD N.18	1.00	$3,971.00	$3,971.00	MMQXCRIT402 BN	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-19	CATETER DE SEGURIDAD N.20	1.00	$3,971.00	$3,971.00	MMQXCRIT403 BN	3 MEDICINA INTERNA
0	2022-08-18	CEFAZOLINA POLVO INY. 1GR	5.00	$3,960.00	$19,800.00	J01DC044723 Bo	4 CIRUGIA GENERAL
0	2022-08-17	DICLOFENACO SLN INY. 75MG/3ML	1.00	$660.00	$660.00	M01AD015701 Vi	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-17	DIPIRONA SLN INY. 40-50%	10.00	$616.00	$6,160.00	N02BD026701 FR	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-17	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE	2.00	$31,350.00	$62,700.00	MMWXEQUIPO1 HS	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-17	ERGOMETRINA (ERGONOVINA) MALEA	1.00	$9,478.00	$9,478.00	G02AE005701 NO	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-17	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21	31.00	$615.00	$19,065.00	MMQXJDA501 pr	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-18	LACTATO RINGER (SOLUCION HARMA	1.00	$3,245.00	$3,245.00	B05XR007701A BT	10 NEONATOLOGIA
0	2022-08-17	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML	11.00	$3,245.00	$35,695.00	B05BB01 cR	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-17	METOCLOPRAMIDA SLN INY 10MG/2M	2.00	$583.00	$1,166.00	A03FM016701 FR	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-18	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500	2.00	$3,245.00	$6,490.00	B05BS004701A BT	4 CIRUGIA GENERAL
0	2022-08-18	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD	1.00	$4,843.00	$4,843.00	MMQXTSEG0101 1Go	4 CIRUGIA GENERAL
0	2022-08-17	TRANEXAMICO ACIDO SOL.IN.500MG	2.00	$4,620.00	$9,240.00	B02AA02 VI	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
229443	2022-08-18	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 ANES	1.00	$185,000.00	$185,000.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
229443	2022-08-18	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 H.AY	1.00	$82,100.00	$82,100.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
229443	2022-08-18	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 H.QX	1.00	$313,100.00	$313,100.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
229443	2022-08-18	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 M.QX	1.00	$297,500.00	$297,500.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
229443	2022-08-18	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 SALA	1.00	$555,200.00	$555,200.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
229444	2022-08-18	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA GR 6 ANES	1.00	$68,300.00	$68,300.00	662201	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
229444	2022-08-18	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA GR 6 H.AY	1.00	$30,100.00	$30,100.00	662201	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
229444	2022-08-18	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA GR 6 H.QX	1.00	$115,100.00	$115,100.00	662201	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
586081	2022-08-17	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC 19304	1.00	$24,900.00	$24,900.00	902209	10 LABORATORIO CLINICO
586081	2022-08-17	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO 19885	1.00	$99,300.00	$99,300.00	906039	10 LABORATORIO CLINICO
586353	2022-08-18	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO 19509	1.00	$31,800.00	$31,800.00	911018	10 LABORATORIO CLINICO
586353	2022-08-18	HORMO/ESTIMU/TIROIDES NEONATAL 19911	1.00	$74,100.00	$74,100.00	904903	10 LABORATORIO CLINICO
586392	2022-08-18	ESTUDIO DE COLORACION BASICA 20201	2.00	$122,700.00	$245,400.00	898201	4 PATOLOGIA
586546	2022-08-19	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC 19304	1.00	$24,900.00	$24,900.00	902209	4 LABORATORIO CLINICO

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 30 de agosto de 2022 11:07 a.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-146771**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: ROBLES GALLEGOS LUISANA YUBISAY	ID: 31424428 EDAD: A016	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: GOBERNACION DEL META	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LQ YURY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
62660	2022-08-17	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$78,900.00	$78,900.00	881431	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
66825	2022-08-17	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$27,000.00	$27,000.00	897011	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
66826	2022-08-18	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	2.00	$27,000.00	$54,000.00	897011	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
170819	2022-08-17	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38124	1.00	$176,100.00	$176,100.00	10M004	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
170820	2022-08-18	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$214,200.00	$214,200.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
170821	2022-08-19	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$214,200.00	$214,200.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
956374	2022-08-20	VALORACION INCIAL INTRAHOSPITA	39132	1.00	$44,400.00	$44,400.00	890402	3 PEDIATRIA

Total de los Servicios:	$3,142,232.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$3,142,232.00**

Son: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

YTc+cQkHnlnW2JO2Zxn+pr7VvxS50xHsUuKavsQXJe7+WBo2+QVuxzUjMIjR3d+eo24bxX6//RlzYtNgFag8jz9SZggHGuWbDLphcqK9fLOdL+F
Eo3Xn7S8LMpCMegKeoLdTrRR1WGzknPF2Pj0YL41G3OsmrkluAq6phfZoYUiYyT5BLPLEKRGBK6KJQVl3HF6r2e/hD5mOUu5UvNAbJp+yw
WlUWIDZA7vpGqr0vEJDrkGM2F3N9pZCqQXqbQjjcrd7mH8B5knWGBupw1RvS63IRCBBOgQjyz5NDaFKXpxlB3/dUV9OnWwZF3RhZ+zC/ar
FlzOYU2GStUMjLJYFNA==

CUFE: 9b1a8e780e47b99bd34ff6c6d2528e67b3371c990850a0ef7b1e0f6d3eec9ec1569de025dbdedd076c1b7945303af2f2

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 21936197 **Fecha Evento:** 30/08/2022 11:07:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 85e32367a5e90fff008bc36f755f889eab635c372501f6dea2c9f9ba91f36ea0300f729268a02799c9ec970ee8c1ecf6

Proveedor Tecnologico de facturación electrónica: EKOMERCIO ELECTRONICO S.A.S NIT 901.081.604 SW: EdixCol

Software ERP Sc Prosoft Sas NIT 900.448.596-6

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 7 de septiembre de 2022 10:11 a.m. VENCE:7 de octubre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-146858**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: GARCIA GARCIA DEIVI WADIS	ID: 30272069 EDAD: A020	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: LIQ JULIAN	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2022-08-18	BURETROL 150ML		1.00	$5,060.00	$5,060.00	MMQXEAS02012 gH	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-18	CATETER DE SEGURIDAD N.18		1.00	$3,971.00	$3,971.00	MMQXCRIT402 BN	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-18	EQUIPO MACROGOTEO		1.00	$1,496.00	$1,496.00	MMQXEAS05019 L2	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-18	HIDROCORTISONA X 100 MG AMPOLL		2.00	$3,300.00	$6,600.00	H02AH008721 Vi	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-18	HIDROXICINA SLN.INY. 100MG/2ML		2.00	$19,239.00	$38,478.00	N05BB0101 BL	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-18	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21		7.00	$615.00	$4,305.00	MMQXJDA501 pr	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-18	LACTATO RINGER (SOLUCION HARMA		5.00	$3,245.00	$16,225.00	B05XR007701A BT	5 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-18	LORATADINA TABLETA 10 MG		2.00	$53.00	$106.00	R06AL016011 FM	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-18	METILPREDNISOLONA POLVO 500 MG		1.00	$22,000.00	$22,000.00	H02AM013721 Vi	5 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-18	OMEPRAZOL SOL.INYECT. 40 MG		2.00	$5,225.00	$10,450.00	A02BC01 DE	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-18	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD		1.00	$4,843.00	$4,843.00	MMQXTSEG0101 1Go	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
586203	2022-08-18	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC	19304	1.00	$24,900.00	$24,900.00	902209	1 LABORATORIO CLINICO
169864	2022-08-18	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$214,200.00	$214,200.00	10M003	1 MEDICINA INTERNA
169865	2022-08-19	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITAL	39130	1.00	$60,300.00	$60,300.00	890602	1 MEDICINA INTERNA
961052	2022-08-18	VALORACION INCIAL INTRAHOSPITA	39132	1.00	$44,400.00	$44,400.00	890402	1 MEDICINA INTERNA

Total de los Servicios:	$457,334.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$457,334.00**

Son: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 7 de septiembre de 2022 10:11 a.m. VENCE:7 de octubre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-146858**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2022-08-19 EDAD: A020	
SOAT:	Convenio: 2022-08-19	
Observac: LIQ JULIAN	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

ZsYyno/7SjWW26nnhu5MSkT7x/X9/RYdJul1WmYvg0N3w7cveXWhpcpqNVLF5kCOJQqoxx+c8dgZVXb7ylzNRA19JIFU+pYBAq2Vttc2umF
qDhB2z3wuNhDZb93r4PobDexR/9cZ5nA1IP2jHxrI5VhXsNfwh4jeCuecXcKpyTaTLAFfNFymc/9A9Gh5r81yg4z8Ntcs7XdUTLxArzS103xTR5Rb
VJHyEzbAf/bK0peCl/04cb/ZLJfEt3ElaneDzqqtgCosk0CASG2/xQINH6c8r+vJym940yPq3PSt0s7GlX/WgYfyQYxJU750B22+X8zITijXVvz7T8o
DXhSow==

CUFE: **bafdd809c98a67ad8e1e330f1aeae0cd96d5c2473e7dd04390ecade36204b6411e155be825d84a561bada4695cf89425**

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 74526205 **Fecha Evento:** 07/09/2022 10:11:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 658351efb40308ef800b3a655e86c850d9a1be65b2ab6d390413475f0c7c1ead31b39d3dcbd53eb7d0bedc473adf4b2a

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 31 de agosto de 2022 3:37 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022
Cliente: GOBERNACION DEL META .
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: RIVEROS SOLER GENISIS MARKELIN
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS ENVIOS URG HOSP 19/20/21LIQ EDSL
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-147162**

NIT: 892000148
TEL:000000000000 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 1649 EDAD: A014
Convenio: CS
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2022-08-19	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG		28.00	$37.00	$1,036.00	N02BA001011 FM	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-19	BETAMETASONA SLN. INY. 4MG/ML		3.00	$990.00	$2,970.00	H02AB005701 Bo	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-19	BETAMETASONA SLN. INY. 4MG/ML		3.00	$990.00	$2,970.00	H02AB01 701 Vl	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-19	BOLSA REC.ORI.ADULTO(CISTOFLO)		1.00	$10,210.00	$10,210.00	MMQXBO01012 MY	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-19	BURETROL 150ML		1.00	$5,060.00	$5,060.00	MMQXEAS02012 gH	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-19	CATETER DE SEGURIDAD N.18		2.00	$3,971.00	$7,942.00	MMQXCRIT402 BN	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-19	EQUIPO MACROGOTEO		1.00	$1,496.00	$1,496.00	MMQXEAS05019 L2	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-19	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE		1.00	$31,350.00	$31,350.00	MMWXEQUIPO1 HS	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-19	ESPECULOS DESECHABLES		1.00	$1,864.00	$1,864.00	MMQXED0101 BF	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-19	HIERRO PARENT.SOL.IN.100MG/2ML		2.00	$9,880.00	$19,760.00	B03AH012701 Vl	4 MEDICINA INTERNA
0	2022-08-19	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG		11.00	$1,430.00	$15,730.00	A03BH013701 FR	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-19	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21		24.00	$615.00	$14,760.00	MMQXJDA501 pr	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-19	LACTATO RINGER (SOLUCION HARMA		2.00	$3,245.00	$6,490.00	B05XR007701A BT	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-19	MAGNESIO SULFATO SLN INY 10%		24.00	$1,960.00	$47,040.00	N03AM001701 Pl	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-19	METRONIDAZOL OVULO O TABLETA V		4.00	$372.00	$1,488.00	G01AF01 CO	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-19	NIFEDIPINA 30 MG TAB O CAPSULA		11.00	$301.00	$3,311.00	C08CA05 Nv	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-19	SODIO CLORURO 0.9% S/INY 100ML		1.00	$2,860.00	$2,860.00	B05BS004701C BX	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-19	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500		7.00	$3,245.00	$22,715.00	B05BS004701A BT	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-19	SONDA FOLEY 2 VIAS NO. 16		1.00	$3,918.00	$3,918.00	MMQXS0020516 sU	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-19	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD		1.00	$4,843.00	$4,843.00	MMQXTSEG0101 1Go	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
586370	2022-08-19	COLOR GRAM. CUALQUIER MUESTRA	19497	1.00	$12,900.00	$12,900.00	901107	1 LABORATORIO CLINICO
586370	2022-08-19	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQ	19875	1.00	$53,400.00	$53,400.00	901304	1 LABORATORIO CLINICO
586370	2022-08-19	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$24,900.00	$24,900.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
586370	2022-08-19	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD	19775	1.00	$15,900.00	$15,900.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
63021	2022-08-19	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$78,900.00	$78,900.00	881431	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
63045	2022-08-19	ECOGRAFIA OBST.PERFI BIOFISICO	31115	1.00	$120,900.00	$120,900.00	881434	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
63463	2022-08-21	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSVAGIN	31102	1.00	$123,300.00	$123,300.00	881432	2 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 31 de agosto de 2022 3:37 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-147162**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: RIVEROS SOLER GENISIS MARKELIN	ID: 1649 EDAD: A014	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS ENVIOS URG HOSP 19/20/21LIQ EDSL	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
67353	2022-08-19	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	3.00	$27,000.00	$81,000.00	897011	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
67355	2022-08-20	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	2.00	$27,000.00	$54,000.00	897011	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
67356	2022-08-21	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	3.00	$27,000.00	$81,000.00	897011	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
67357	2022-08-22	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$27,000.00	$27,000.00	897011	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
171359	2022-08-19	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$214,200.00	$214,200.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
171360	2022-08-20	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITAL	39130	1.00	$60,300.00	$60,300.00	890602	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
171360	2022-08-20	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$214,200.00	$214,200.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
171361	2022-08-21	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITAL	39130	1.00	$60,300.00	$60,300.00	890602	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
171361	2022-08-21	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$214,200.00	$214,200.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
171362	2022-08-22	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITAL	39130	1.00	$60,300.00	$60,300.00	890602	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
956892	2022-08-19	VALORACION INCIAL INTRAHOSPITA	39132	1.00	$44,400.00	$44,400.00	890402	1 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$1,748,913.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$1,748,913.00**

Son: UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS TRECE PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

Vani02gj1rXbb/XxXZzGTZ6DpUzF+u2sliuawkatrhem880c+ZLgZTgpZltJ1MckIlm2jPdy1V6cKJwhzuBMLDfJsqfqCZS/QedHl+d+1M/j6wfW+FXhi ez9TLUdR00cHaLZuInXphDwnunyXIXTARxu464LnZmvW0o4XmRcZScV2NgF1KmTdUhPEBR3fHGeEr/4hNYmvEfIFAtlrnYTmnNSnKrx5KPiO l5mI0NiTtnt1WfZEo+RnISHA8PVTZv4ZcrMkUHDbKdM8LvSbXcov8z/8h0RtxouEkD83xfz/ybCNnrRPghLE375Vko0Gv8cy1tOKkZMbCIFAEc qTRAjyg==

CUFE: ffaf88a207efc08e22c3d52f7acabae918608bb144458d68239bba3e70af1c7f5e9d2882a793b17d28b346ad1010cc8a

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 31 de agosto de 2022 3:37 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-147162**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2022-08-22 EDAD: A014	
SOAT:	Convenio: 2022-08-22	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS ENVIOS URG HOSP 19/20/21LIQ EDSL	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

ApplicationResponse

Identificador Evento: 28952140 **Fecha Evento:** 31/08/2022 03:37:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: c778d0709ef8863f789be69958c9a36e30e0fbc8515319aca1fe606305b26ad1c9235f99150ce04dedd4fd5ff1a6cee8

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 5 de septiembre de 2022 2:05 p.m. VENCE:5 de octubre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-147211**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: CARRASCO DIAZ YENIFER ALEJANDRA	ID: 26535536 EDAD: A024	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: VENEZOLANA	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
586402	2022-08-19	TOXOPLASMA GONDII/ANTI/IGM EIA	19929	1.00	$91,500.00	$91,500.00	906129	2 LABORATORIO CLINICO

Total de los Servicios:	$91,500.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$91,500.00**

Son: NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

Ad2WLVP8vIR7RLAaoZhG4zB6YNIPDA66ukUaIzJMo0j7dPjScxNvStSLm4NGXygQ1M0kZCqx15JhNGJZj+ZiOekjRoQ3vvq7I/diKNUmpRfP
TNfiolHD8o+slJxACZyFTN7vs+b2Fuko4HNxuzsgiXJqenKavndQ5CyfUZNZa1B5r4QmlWrVSuMLHzJD/0SzcfyILiDsU/bKd1FCbzt7uly7wtsQ
H5X6TJdADdjem+wSB6CDhLQZLEuOOobbLIMFt4wgLBnNOtie+QI9l6dEYXxNvwBED/pwbFXU12YMsdme85zz8rlWByQvFeNqBcouZTcv0JQp
fzr9g6yGbFCBkg==

CUFE: 7e5b1356188ddc6c60ba4439abab4c1a09ff812bf56a754b2ea630a560a09d908428cbc30567be48d07070a803829416

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 42777771 **Fecha Evento:** 05/09/2022 02:05:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: f438fe9e20db6e108e42d3f50a0ffe1a1f7b3aa6f50c3454151694792539c76ea7117b35776b4c7b8d1c17f49bd5b79c

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 30 de agosto de 2022 11:28 a.m. VENCE:30 de septiembre de 2022

Factura Electrónica de Venta **R-147243**

Cliente: GOBERNACION DEL META .

NIT: 892000148

Dirección: CR 33 38 45

TEL:000000000000 CIUDAD: VILLAVICENCIO

Paciente: OMAÑA PEREZ EMELYN SARAHY

ID: 28640172 EDAD: A019

SOAT:

Convenio: CS

Observac: SE REALIZAN ENVIOS PARA AUTORIZACION DE SERVICIOS PRESTADOS

Forma De Pago: Crédito

Anexos:

Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
63070	2022-08-19	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$100,800.00	$100,800.00	881431	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
63071	2022-08-19	ECOGRAFIA OBST.EVAL.CIRC PLACE	31217	1.00	$218,100.00	$218,100.00	881435	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
65664	2022-08-19	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$34,500.00	$34,500.00	897011	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
169856	2022-08-19	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$117,900.00	$117,900.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
956993	2022-08-19	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$61,700.00	$61,700.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$533,000.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$533,000.00**

Son: QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

XqhjJk1pzSgKMwX08XdE6FZb4tJCpNp55mOqnH/rKd/Xb8xqIXuTkdi5igT/zMtDoU7+BYZ/2dTGbMO7cvIvwwccHE8inxcjwXk73ZJlyWYbT2I0bhO
TDCBukkuhTJCpmjMWE5hl/s44RpjYUWGK5J82qToc4AhiQtxHqYlimt0JDRccDJtccBELrZLvQJHwCTtb8PQHXgU30rKjQtBnLbpfB1zLU9Zs
Whr9JQF7fW9hjBRYA1RLPqIihV+194EZbif1LMJWhC8oWJUAGPg7AD3Ei1Mp3ftq6bAJnJOHrpC4mvqGzMfwPx9D5HR7kM+yaoiXVoKx18bj
BQkD0YEmEA==

CUFE: cfb29368176022b6d2fe0f4e0900ebd1762e004c7683e4f9fc99d75472cf749497678afa2b106e863d24452f6f1272c6

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 10524703 **Fecha Evento:** 30/08/2022 11:28:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: bce423c86da96e52d6d210f6e05e8ecf49c12d0174f1c3b7fe5adf5c1bbc8c8597fa2e05faa9c1f78b1a6be53144a3ca

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 7 de septiembre de 2022 9:42 p.m. VENCE:7 de octubre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-147292**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: FIGUERREDO SIERRA FREDDY RAFAEL	ID: 18992369 EDAD: A033	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: SE ENEXA CARTA SOCIALSE ENVIA A NEXO 2 SOL AUT DE URGENCIAS LIQ JIENTH	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.		ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2022-08-19	DEXAMETASONA SLN INY 8MG/2ML		1.00	$660.00	$660.00	H02AB02	VI	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-19	DICLOFENACO SLN INY. 75MG/3ML		1.00	$660.00	$660.00	M01AD015701	VI	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-19	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21		2.00	$615.00	$1,230.00	MMQXJDA501	pr	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
586489	2022-08-19	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC	19304	1.00	$31,800.00	$31,800.00	902209		1 LABORATORIO CLINICO
586489	2022-08-19	TROPONINA I, CUANTITATIVA	19959	1.00	$98,100.00	$98,100.00	903437		1 LABORATORIO CLINICO
63179	2022-08-19	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO DE	25102	1.00	$62,900.00	$62,900.00	895100		1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
69556	2022-08-19	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO DE	25102	1.00	$49,200.00	$49,200.00	895100		1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
957086	2022-08-19	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$82,100.00	$82,100.00	890701		1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$326,650.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$326,650.00**

Son: TRESCIENTOS VENTISEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

Jkyz9wXdQqDX8TW+5ic10RDCEry7jijF/6Jw91lIPd/RvYV/aTK3yEHRo92FteYoHlx0z+obe8SCRu6pIHvHbTx/kmokZY8OpMgt43u1Ax9FR3PT
3WH9sKtpdhdl8yiQH/c+80dHIZO4Z6sqi3hKuVaRmcQ16cQ7un6T1xm0lvreA4p98fmsHgZSnwv4inQg4YlKlxE9BkBCw/Uze2UnoABcC9mwDI
zPR8QWPSp7qCcPEa25LmHDjaNpxziaaMBZNkEnHKUocO+9/jaS9sbw6GCjq9Cs+7NYTPAC2VSgzPM3+eqZdqyhaX8g2cuds/PGwD32QhJN
WcmkncXYK0gfWg==

CUFE: 9346d2a4b243c65059136517c910a2c28b3fd2502b5014bee23bf4282aea3e981d681135b6291a106c7f2494fce6affb

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 36245549 **Fecha Evento:** 07/09/2022 09:42:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: c3b41bc2bc8cdb47b83aab8d83e98a38f5b59b4be14230217b19993d4d5dee571971a3f0dc3ce4fe1d9c82f94ebaf1dd

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 31 de agosto de 2022 3:22 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-147418**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: ZAMBRANO VAZQUE DANIELA DEL CARMEN	ID: 27240719 EDAD: A023	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIASLIQ EDSL	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2022-08-20	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG		10.00	$37.00	$370.00	N02BA001011 FM	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-20	DICLOFENACO SLN INY. 75MG/3ML		1.00	$660.00	$660.00	M01AD015701 VI	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-20	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21		8.00	$615.00	$4,920.00	MMQXJDA501 pr	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-20	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML		5.00	$3,245.00	$16,225.00	B05BB01 cR	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
229481	2022-08-20	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 H.QX		1.00	$269,900.00	$269,900.00	735301	10 MEDICINA FAMILIAR
229481	2022-08-20	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 SALA		1.00	$506,300.00	$506,300.00	735301	10 MEDICINA FAMILIAR
586734	2022-08-20	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC	19304	1.00	$24,900.00	$24,900.00	902209	1 LABORATORIO CLINICO
586734	2022-08-20	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO	19885	1.00	$99,300.00	$99,300.00	906039	1 LABORATORIO CLINICO
586782	2022-08-20	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO	19509	1.00	$31,800.00	$31,800.00	911018	10 LABORATORIO CLINICO
586782	2022-08-20	HORMO/ESTIMU/TIROIDES NEONATAL	19911	1.00	$74,100.00	$74,100.00	904903	10 LABORATORIO CLINICO
67347	2022-08-20	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	2.00	$27,000.00	$54,000.00	897011	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
67348	2022-08-19	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$27,000.00	$27,000.00	897011	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
171357	2022-08-19	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38124	1.00	$176,100.00	$176,100.00	10M004	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
171358	2022-08-20	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$214,200.00	$214,200.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
957305	2022-08-21	VALORACION INCIAL INTRAHOSPITA	39132	1.00	$44,400.00	$44,400.00	890402	1 PEDIATRIA

Total de los Servicios:	$1,544,175.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$1,544,175.00**

Son: UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 31 de agosto de 2022 3:22 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-147418**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2022-08-21 EDAD: A023	
SOAT:	Convenio: 2022-08-21	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIASLIQ EDSL	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

eWVuXlmNWV6lThERH7Il0OngVXGPPkiv63c4LNXfSTW2vCGC33KMGatx2XTst0/RWaKI1BlSVIPXy/Edb5+JKBsgIRDKfLNGLjGxObHJ1LGv
BWJS5agbrvqigj5VFwu/ZkeLH0NFIjZILHpS6DsDTeJuCLA0c7D6QiMxhhFPIdazTMIuiV3wY43vCRdYtDsU8hhYX6UedTnxt4wLBZRBTFPEtPK
PEDGsKwQhq1FUT+/Ch6YZqrs7LdXmwk+FkRMzs3rlwPPn67QYDJ7jdlLEQlCCblVVhes6sA+wMmPHlgdtpCwWydYDWotLGz1eJuw7RxuRmc
a3BnWFLcwSn4vZMw==

CUFE: 57aa3e8d0c1f75b09a03ecf32fa89fe37167e5b83b92d5bba7043b85cc0f8f2d200daa19d7fc2d2bc08420887dae89f5

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 30635512 **Fecha Evento:** 31/08/2022 03:22:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 628475a5b2fdcd9c241e191fe858ea9cf352b235bae450e57b679e09241364e74f20bdf6c73cb3bb3bc92ad249f26d45

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 30 de agosto de 2022 11:40 a.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-147489**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: LOPEZ FRANCO GEMA ESTEFANIA	ID: 31544120 EDAD: A016	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: SE REALIZAN ENVIOS PARA AUTORIZACION DE SERVICIOS PRESTADOS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2022-08-20	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG		1.00	$1,430.00	$1,430.00	A03BH013701 FR	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-20	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21		1.00	$615.00	$615.00	MMQXJDA501 pr	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
586779	2022-08-20	COLOR GRAM. CUALQUIER MUESTRA	19497	1.00	$16,500.00	$16,500.00	901107	1 LABORATORIO CLINICO
586779	2022-08-20	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQ	19875	1.00	$68,200.00	$68,200.00	901304	1 LABORATORIO CLINICO
586779	2022-08-20	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC	19304	1.00	$31,800.00	$31,800.00	902209	1 LABORATORIO CLINICO
586779	2022-08-20	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD	19775	1.00	$20,300.00	$20,300.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
167220	2022-08-20	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$117,900.00	$117,900.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
957404	2022-08-20	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$82,100.00	$82,100.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
957423	2022-08-20	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$61,700.00	$61,700.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$400,545.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$400,545.00**

Son: CUATROCIENTOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

IkEZMUcbbuomqdXhFLCMPn/F/J9gQVS3yi7LQXBvkCh3H7lvKsvY3qAXB8SEOFdjeXSVBgb1nMns/oeksdsAFqz4DRpV+4uukyCjOlduu3fKR
EN7zXxGuWnYKFV1xO94KgYBx8YuZrWyPNHKxyv/fZKP1rfmrm483pvJcSksJV5eEQAXzqTaFsv2OvHwNUGUAs6XX1G2Wj0PzLyOzXb1O
oHIU//l520BAPrDbWsZJKUheKowIOoi5wQRCqA4iDm0dDWRcDCYDFdn5LG9RKPbCeTzYnRzff7MZwfjZ6Z0i3xMvGPPg/1IthgO2rjtXmE7Va
HKP8l6lrREIvoGGcrW5A==

CUFE: fccba783fc5c001be36675665319a5cfffe332cad4d25a4b3545027b123e9e90f12b5b42861e5089749d98b965494a03

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 64062910 **Fecha Evento:** 30/08/2022 11:40:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 30 de agosto de 2022 11:40 a.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-147489**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2022-08-20 EDAD: A016	
SOAT:	Convenio: 2022-08-20	
Observac: SE REALIZAN ENVIOS PARA AUTORIZACION DE SERVICIOS PRESTADOS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Evento: af045b761bd5ee5f26191e148c80bde0451cad21cc343232c3ab8a13948448af14b9348fde430e4b62ece059312f7cff

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 31 de agosto de 2022 3:44 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022

Factura Electrónica de Venta **R-147648**

Cliente: GOBERNACION DEL META .

NIT: 892000148

Dirección: CR 33 38 45

TEL:000000000000 CIUDAD: VILLAVICENCIO

Paciente: MICHELENA OVIEDO ANA KARINA

ID: 20696708 EDAD: A030

SOAT:

Convenio: CS

Observac: LIQ EDSL

Forma De Pago: Crédito

Anexos:

Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2022-08-21	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	6.00	$37.00	$222.00	N02BA001011 FM	4 CIRUGIA GENERAL
0	2022-08-22	CATETER DE SEGURIDAD N.20	1.00	$3,971.00	$3,971.00	MMQXCRIT403 BN	3 MEDICINA INTERNA
0	2022-08-21	CEFALOTINA 1G POLVO PARA RECON	6.00	$4,180.00	$25,080.00	J01DC043721 Fc	4 CIRUGIA GENERAL
0	2022-08-21	DICLOFENACO SLN INY. 75MG/3ML	1.00	$660.00	$660.00	M01AD015701 VI	4 CIRUGIA GENERAL
0	2022-08-21	DIPIRONA SLN INY. 40-50%	6.00	$616.00	$3,696.00	N02BD026701 FR	4 CIRUGIA GENERAL
0	2022-08-21	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE	1.00	$31,350.00	$31,350.00	MMWXEQUIPO1 HS	4 CIRUGIA GENERAL
0	2022-08-21	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21	23.00	$615.00	$14,145.00	MMQXJDA501 pr	4 CIRUGIA GENERAL
0	2022-08-21	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML	2.00	$3,245.00	$6,490.00	B05BB01 cR	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-21	METOCLOPRAMIDA SLN INY 10MG/2M	2.00	$583.00	$1,166.00	A03FM016701 FR	4 CIRUGIA GENERAL
0	2022-08-21	OMEPRAZOL SOL.INYECT. 40 MG	1.00	$5,225.00	$5,225.00	A02BC01 DE	4 CIRUGIA GENERAL
0	2022-08-21	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500	8.00	$3,245.00	$25,960.00	B05BS004701A BT	4 CIRUGIA GENERAL
0	2022-08-21	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD	1.00	$4,843.00	$4,843.00	MMQXTSEG0101 1Go	4 CIRUGIA GENERAL
0	2022-08-21	TRAMADOL SLN INY 100MG/2ML	2.00	$748.00	$1,496.00	N02AT020702 VI	4 CIRUGIA GENERAL
0	2022-08-21	TRANEXAMICO ACIDO SOL.IN.500MG	2.00	$4,620.00	$9,240.00	B02AA02 VI	4 CIRUGIA GENERAL
229559	2022-08-21	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 ANES	1.00	$257,000.00	$257,000.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
229559	2022-08-21	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 H.AY	1.00	$114,100.00	$114,100.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
229559	2022-08-21	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 H.QX	1.00	$434,900.00	$434,900.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
229559	2022-08-21	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 M.QX	1.00	$330,700.00	$330,700.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
229559	2022-08-21	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 SALA	1.00	$771,200.00	$771,200.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
229560	2022-08-21	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA GR 6 ANES	1.00	$94,900.00	$94,900.00	662201	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
229560	2022-08-21	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA GR 6 H.AY	1.00	$41,800.00	$41,800.00	662201	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
229560	2022-08-21	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA GR 6 H.QX	1.00	$159,900.00	$159,900.00	662201	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
587083	2022-08-21	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC 19304	1.00	$31,800.00	$31,800.00	902209	1 LABORATORIO CLINICO
587083	2022-08-21	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO 19885	1.00	$126,900.00	$126,900.00	906039	1 LABORATORIO CLINICO
587163	2022-08-21	HEMOCLASIFIACION SISTEMA ABO 19509	1.00	$40,600.00	$40,600.00	911018	10 LABORATORIO CLINICO
587163	2022-08-21	HORMO/ESTIMU/TIROIDES NEONATAL 19911	1.00	$94,700.00	$94,700.00	904903	10 LABORATORIO CLINICO
587233	2022-08-21	ESTUDIO DE COLORACION BASICA 20201	1.00	$156,800.00	$156,800.00	898201	4 PATOLOGIA
587273	2022-08-21	ESTUDIO DE COLORACION BASICA 20201	1.00	$156,800.00	$156,800.00	898201	4 PATOLOGIA
63535	2022-08-21	MONITORIA FETAL ANTE PARTO 37105	1.00	$34,500.00	$34,500.00	897011	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
171363	2022-08-21	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$214,200.00	$214,200.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
171364	2022-08-22	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$214,200.00	$214,200.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
957666	2022-08-21	VALORACION INCIAL INTRAHOSPITA 39132	1.00	$44,400.00	$44,400.00	890402	10 PEDIATRIA

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 31 de agosto de 2022 3:44 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-147648**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2022-08-23 EDAD: A030	
SOAT:	Convenio: 2022-08-23	
Observac: LIQ EDSL	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Total de los Servicios:	$3,452,944.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$3,452,944.00**

Son: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

YyYWQ8ne7g/HtCJOl/4iR5OekdgcE73WSexII/EFpOtdx/cHEpJ5l+bTjlDvSM83rOEGACMo2lywJhCPT6YM5CkfwBf7xMrVqAGVOQfu0brBNU
UlXlX2AKT5xnT/iL34yBPhY+Qb2M2ZBB66ojGyGZ+vYp3NNWA3Yho4ye89MOBik7MxakaMstTEjMRsaifPpbAOl7xapDBAqV2aFUluoK+hCdv
0fld55GA04UEwPElkTZCRAlxbE1dmLQKqxYlhol0qLhGzGF30cPXecRWbDAJ/slRvfViF3uWwM3Kc8+BfOAg0yRNnk9RKbZ0LnIuvBuWWr/N
Vakx7GqPPYH1pmg==

CUFE: 106bcf54a3d200c6cdff80adae593c090fbc794388638345b1f675853b593277dc71cce273fd04b2686e33c7c8373ce6

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 89938126 **Fecha Evento:** 31/08/2022 03:44:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 5a73478ae111c8b613c02bada79e5c36471ddba0d758c0c1292dac2072426a4ae25e9d5cb86b052f9d2e2ba05bff572e

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 6 de septiembre de 2022 5:19 p.m. VENCE:6 de octubre de 2022
Cliente: GOBERNACION DEL META .
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: GARCIA SUAREZ RISNEIDY MARIANA
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: LIQ GDAD

Factura Electrónica de Venta **R-147668**

NIT: 892000148
TEL:000000000000 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 8702901 EDAD: A006
Convenio: CS
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
957669	2022-08-21	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$59,100.00	$59,100.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$59,100.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$59,100.00**

Son: CINCUENTA Y NUEVE MIL CIEN PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

B3PbwDBaSYHCtWUe2sgUcm8J3RfEZYB9FpSMdnHo/lCwic/T3Ehboh+J1U6FBa6CPkN8PqYmRVfxyjC5EKM0ZVbB5+rBODLThGyT5NQft
DtB8pgif+WU3A4fogoUExyDglwohAscMO7Gj4PSgjaShdaAqHlgZaOLvOL4ZrXgPC0t8bPNAKSYCsKghBZ9Hrcie5feETLyFIRF4MGO/C93iXr4
ZXUiElsRDzcsI7UVd/0EZ/XT9B4qxEn2gcjsk/7PnM2dalWvHsmN/wvPBvgIKN894zSqVUK4oo+mdDyEStr3AN8gQHvKuWtn7hUx5p4mOdi7dI
8dk/pOYqsHcl+37g==

CUFE: a0db39e7a800a7e6cec510cae2eaac95010ba58126aeab02a4467acf2fb78d94b69ce0c689f0dd5199c83b5efa41bc7a

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 75387759 **Fecha Evento:** 06/09/2022 05:19:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 2db6b211479b0282c26cec9448d205636d86d232dd4a02b5afd7f1ff98e5c89d49e41f286230959dabf3a963ee160d6f

Proveedor Tecnologico de facturación electrónica: EKOMERCIO ELECTRONICO S.A.S NIT 901.081.604 SW: EdixCol
Software ERP Sc Prosoft Sas NIT 900.448.596-6

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517 Página 1 de 1

*** ORIGINAL ***

FECHA: 5 de septiembre de 2022 2:12 p.m. VENCE:5 de octubre de 2022
Cliente: GOBERNACION DEL META .
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: JIMENEZ GARCIA LUISMARY YAYLIN
SOAT:
Observac: VENEZOLANA
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-147768**

NIT: 892000148
TEL:000000000000 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 27187053 EDAD: A022
Convenio: CS
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
587256	2022-08-22	TOXOPLASMA GONDII/ANTI/IGM EIA	19929	1.00	$91,500.00	$91,500.00	906129	2 LABORATORIO CLINICO

Total de los Servicios:	$91,500.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$91,500.00**

Son: NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

if2gC1T5bBf24fa03hVuW0Guf3ArDUVnOZX1rlnZzox4mAvYmw0QtA8YpijODSeZ0lekYdJo7DGYmgD451f6UIfPKKSOW1J86IncEc5ljX7wfm
1n1bZNwJi9xualmCZIPUQBnVvxL4u1opo/kNhT5WFy9GvGFQHmKMBM3Sc9dySBvyvTidYmG1j/Z/YzhlPz/elpaOkKC9r1XFFp/KITy3CM4D
gu2VPVKdLsVF14QH+xrliSz1BfuChY03XNYB73jrBrzXIjjjkWHJwxEAIKxxdQBpxoFzZNza4IfXGSRKErmmFpygHh0JaQ0JrFSHFgmpi5H1cFhk
2T5EO8Q63uMg==

CUFE: 8f361f61374f7d08e41ad529bf115ba66ce64aacfeb30f6747dbe0884c50783a4e95420333211ed2e5004881b7ed3aa7

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 52273780 **Fecha Evento:** 05/09/2022 02:12:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: ed9fc4eaf119269023442e8f8dd44a7a54071f5d633398593e4d5962ecc6ecb4b45f67a47ab3c7429ba5040c4f13b674

Proveedor Tecnologico de facturación electrónica: EKOMERCIO ELECTRONICO S.A.S NIT 901.081.604 SW: EdixCol
Software ERP Sc Prosoft Sas NIT 900.448.596-6

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 30 de agosto de 2022 2:47 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022

Factura Electrónica de Venta **R-147991**

Cliente: GOBERNACION DEL META .

NIT: 892000148

Dirección: CR 33 38 45

TEL:000000000000 CIUDAD: VILLAVICENCIO

Paciente: GUEVARA FLOREZ ALBIS ALINA

ID: 27004747 EDAD: A025

SOAT:

Convenio: CS

Observac: GOBERNACION DEL META

Forma De Pago: Crédito

Anexos: LQ YURY

Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2022-08-23	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	10.00	$37.00	$370.00	N02BA001011 FM	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-23	CEFAZOLINA POLVO INY. 1GR	3.00	$3,960.00	$11,880.00	J01DC044723 Bo	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-23	DEXTROSA AGUA DEST.SLN INY 5%	1.00	$3,410.00	$3,410.00	B05BD009701 BT	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-23	DICLOFENACO SLN INY. 75MG/3ML	1.00	$660.00	$660.00	M01AD015701 Vi	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-23	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE	1.00	$31,350.00	$31,350.00	MMWXEQUIPO1 HS	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-23	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML	9.00	$3,245.00	$29,205.00	B05BB01 cR	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
229613	2022-08-23	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 H.QX	1.00	$269,900.00	$269,900.00	735301	10 MEDICINA FAMILIAR
229613	2022-08-23	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 SALA	1.00	$506,300.00	$506,300.00	735301	10 MEDICINA FAMILIAR
587502	2022-08-22	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC 19304	1.00	$31,800.00	$31,800.00	902209	10 LABORATORIO CLINICO
587502	2022-08-22	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO 19885	1.00	$126,900.00	$126,900.00	906039	10 LABORATORIO CLINICO
587625	2022-08-23	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO 19509	1.00	$31,800.00	$31,800.00	911018	10 LABORATORIO CLINICO
587625	2022-08-23	HORMO/ESTIMU/TIROIDES NEONATAL 19911	1.00	$74,100.00	$74,100.00	904903	10 LABORATORIO CLINICO
63799	2022-08-22	ECOGRAFIA OBST.PERFI BIOFISICO 31115	1.00	$154,500.00	$154,500.00	881434	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
66862	2022-08-22	MONITORIA FETAL ANTE PARTO 37105	2.00	$27,000.00	$54,000.00	897011	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
66863	2022-08-23	MONITORIA FETAL ANTE PARTO 37105	2.00	$27,000.00	$54,000.00	897011	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
170865	2022-08-22	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38124	1.00	$176,100.00	$176,100.00	10M004	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
170866	2022-08-23	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$214,200.00	$214,200.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
962910	2022-08-24	VALORACION INCIAL INTRAHOSPITA 39132	1.00	$44,400.00	$44,400.00	890402	3 PEDIATRIA

Total de los Servicios:	$1,814,875.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$1,814,875.00**

Son: UN MILLON OCHOCIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** ORIGINAL ***

FECHA: 30 de agosto de 2022 2:47 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-147991**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2022-08-24 EDAD: A025	
SOAT:	Convenio: 2022-08-24	
Observac: GOBERNACION DEL META	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LQ YURY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

PhssQU+fmQ3SOsKaylkhbPSNbKqVcopaRx5g+HMln9DpAdRJ1UhRD8rlrQbsS8GG3v7vmsyKAkYfXpvndXLMvsPX4m3WlwMsoKEgpjhhK
Cmq9ZcxFS/kVJamxmdEvW60FVdLJMlwoWSfB0mD9vSQBscKBa8lrKQlf3zlubVgR9aj3q0vk1aPKuHhVNE8Y1qcY2idkeJ6Jq6+bQ5N3ZU2jr
o1RwqdbNv65E31koNlmV+bpJ+r9n82wEKtj2oUrAZmd6XKktrqWJa5FqcqHHT58WYriHSacMPn9znh+iFmOy2NRMVmlmqTU0EHihbYoAVrV9
0ragPxxbKlSYODBGUKg==

CUFE: 0da00d3b5c073fd0553f85e9fd04cc27ebee50fe046d1ba52f09b3709ea8d60cbd04a661776ed9eedf0c167c980df2d8

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 26793488 **Fecha Evento:** 30/08/2022 02:47:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: a8cd639bc7eb6b1988c7782fb28656078975c07d5430eae97bcbc8c5a48977df78ae6ddf63947b55b906028d4012b3b2

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 31 de agosto de 2022 4:41 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-148297**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: RIVERO MEZA LUZ ARAUCY	ID: 23600410 EDAD: A028	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIASLIQEDSL	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2022-08-23	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	24.00	$37.00	$888.00	N02BA001011 FM	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-23	AMPICILINA (SODICA) 1 GR POLVO	9.00	$2,420.00	$21,780.00	J01CA026722 Bo	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-26	AMPICILINA SODICA + SULBACTAM	7.00	$3,040.00	$21,280.00	J01CA51 DE	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-26	CATETER DE SEGURIDAD N.18	2.00	$3,971.00	$7,942.00	MMQXCRIT402 BN	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-29	CATETER DE SEGURIDAD N.20	1.00	$3,971.00	$3,971.00	MMQXCRIT403 BN	3 MEDICINA INTERNA
0	2022-08-23	CEFALOTINA 1G POLVO PARA RECON	1.00	$4,180.00	$4,180.00	J01DC043721 Fc	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-23	DEXTROSA AGUA DEST.SLN INY 5%	3.00	$3,410.00	$10,230.00	B05BD009701 BT	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-23	DICLOFENACO SLN INY. 75MG/3ML	2.00	$660.00	$1,320.00	M01AD015701 Vi	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-23	DIPIRONA SLN INY. 40-50%	16.00	$616.00	$9,856.00	N02BD026701 FR	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-23	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE	2.00	$31,350.00	$62,700.00	MMWXEQUIPO1 HS	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-23	GENTAMICINA SLN INY 80MG/2ML	12.00	$990.00	$11,880.00	J01GG003703 Vi	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-23	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21	32.00	$615.00	$19,680.00	MMQXJDA501 pr	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-23	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML	27.00	$3,245.00	$87,615.00	B05BB01 cR	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-23	METOCLOPRAMIDA SLN INY 10MG/2M	3.00	$583.00	$1,749.00	A03FM016701 FR	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-23	OMEPRAZOL SOL.INYECT. 40 MG	2.00	$5,225.00	$10,450.00	A02BC01 DE	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-26	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500	13.00	$3,245.00	$42,185.00	B05BS004701A BT	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-26	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD	3.00	$4,843.00	$14,529.00	MMQXTSEG0101 1Go	4 CIRUGIA GENERAL
0	2022-08-23	TRAMADOL SLN INY 100MG/2ML	3.00	$748.00	$2,244.00	N02AT020702 Vi	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-23	TRANEXAMICO ACIDO SOL.IN.500MG	3.00	$4,620.00	$13,860.00	B02AA02 VI	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
229790	2022-08-27	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 ANES	1.00	$185,000.00	$185,000.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
229790	2022-08-27	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 H.AY	1.00	$82,100.00	$82,100.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
229790	2022-08-27	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 H.QX	1.00	$313,100.00	$313,100.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
229790	2022-08-27	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 M.QX	1.00	$297,500.00	$297,500.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
229790	2022-08-27	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 SALA	1.00	$555,200.00	$555,200.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
229791	2022-08-27	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA GR 6 ANES	1.00	$68,300.00	$68,300.00	662201	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
229791	2022-08-27	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA GR 6 H.AY	1.00	$30,100.00	$30,100.00	662201	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
229791	2022-08-27	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA GR 6 H.QX	1.00	$115,100.00	$115,100.00	662201	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** ORIGINAL ***

FECHA: 31 de agosto de 2022 4:41 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022
Cliente: GOBERNACION DEL META .
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: RIVERO MEZA LUZ ARAUCY
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIASLIQEDSL
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-148297**

NIT: 892000148
TEL:000000000000 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 23600410 EDAD: A028
Convenio: CS
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
587847	2022-08-23	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC 19304	1.00	$24,900.00	$24,900.00	902209	1 LABORATORIO CLINICO
587847	2022-08-23	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER 19551	1.00	$108,300.00	$108,300.00	906317	1 LABORATORIO CLINICO
587847	2022-08-23	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO 19885	1.00	$99,300.00	$99,300.00	906039	1 LABORATORIO CLINICO
588614	2022-08-26	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC 19304	1.00	$24,900.00	$24,900.00	902209	1 LABORATORIO CLINICO
588614	2022-08-26	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM 19809	1.00	$15,000.00	$15,000.00	906914	1 LABORATORIO CLINICO
588622	2022-08-26	ANTICUERPOS IRREGULARES,DETEC 19842	1.00	$40,500.00	$40,500.00	911003	1 LABORATORIO CLINICO
588622	2022-08-26	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZ 19828	2.00	$42,600.00	$85,200.00	911021	1 LABORATORIO CLINICO
588675	2022-08-26	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD 19775	1.00	$15,900.00	$15,900.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
588709	2022-08-26	SARS COV2 (COVID - 19) ANTIGE	1.00	$99,400.00	$99,400.00	906340	1 LABORATORIO CLINICO
588750	2022-08-27	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC 19304	1.00	$24,900.00	$24,900.00	902209	1 LABORATORIO CLINICO
588775	2022-08-27	HEMOPARASITOS, EXT.GOTA GRUESA 19534	1.00	$12,900.00	$12,900.00	902214	1 LABORATORIO CLINICO
588805	2022-08-27	ESTUDIO DE COLORACION BASICA 20201	2.00	$122,700.00	$245,400.00	898201	4 PATOLOGIA
588808	2022-08-27	ANTICUERPOS IRREGULARES,DETEC 19842	1.00	$40,500.00	$40,500.00	911003	1 LABORATORIO CLINICO
588808	2022-08-27	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZ 19828	1.00	$42,600.00	$42,600.00	911021	1 LABORATORIO CLINICO
588830	2022-08-27	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO 19509	1.00	$31,800.00	$31,800.00	911018	1 LABORATORIO CLINICO
588830	2022-08-27	HORMO/ESTIMU/TIROIDES NEONATAL 19911	1.00	$74,100.00	$74,100.00	904903	1 LABORATORIO CLINICO
588916	2022-08-27	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC 19304	1.00	$24,900.00	$24,900.00	902209	4 LABORATORIO CLINICO
588916	2022-08-27	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM 19809	1.00	$15,000.00	$15,000.00	906914	4 LABORATORIO CLINICO
589036	2022-08-28	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC 19304	1.00	$24,900.00	$24,900.00	902209	4 LABORATORIO CLINICO
589049	2022-08-28	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM 19809	1.00	$15,000.00	$15,000.00	906914	3 LABORATORIO CLINICO
589148	2022-08-28	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$24,900.00	$24,900.00	902210	3 LABORATORIO CLINICO
589148	2022-08-28	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM 19809	1.00	$15,000.00	$15,000.00	906914	3 LABORATORIO CLINICO
589486	2022-08-29	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC 19304	1.00	$24,900.00	$24,900.00	902209	3 LABORATORIO CLINICO
589486	2022-08-29	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM 19809	1.00	$15,000.00	$15,000.00	906914	3 LABORATORIO CLINICO
591597	2022-08-28	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC 19304	1.00	$24,900.00	$24,900.00	902209	3 LABORATORIO CLINICO
591597	2022-08-28	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM 19809	1.00	$15,000.00	$15,000.00	906914	3 LABORATORIO CLINICO
64101	2022-08-24	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM 31100	1.00	$78,900.00	$78,900.00	881431	10 IMAGENES Y APOYO DIAG.
64961	2022-08-27	ECOGRAFIA OBST.PERFI BIOFISICO 31115	1.00	$120,900.00	$120,900.00	881434	2 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 31 de agosto de 2022 4:41 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022
Cliente: GOBERNACION DEL META .
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: RIVERO MEZA LUZ ARAUCY
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIASLIQEDSL
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-148297**

NIT: 892000148
TEL:000000000000 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 23600410 EDAD: A028
Convenio: CS
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
67374	2022-08-23	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$27,000.00	$27,000.00	897011	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
67375	2022-08-24	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	3.00	$27,000.00	$81,000.00	897011	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
67376	2022-08-25	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	3.00	$27,000.00	$81,000.00	897011	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
67377	2022-08-26	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	3.00	$27,000.00	$81,000.00	897011	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
67378	2022-08-27	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	2.00	$27,000.00	$54,000.00	897011	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
171375	2022-08-23	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38124	1.00	$176,100.00	$176,100.00	10M004	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
171376	2022-08-24	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$214,200.00	$214,200.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
171377	2022-08-25	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$214,200.00	$214,200.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
171378	2022-08-26	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$214,200.00	$214,200.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
171379	2022-08-27	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$214,200.00	$214,200.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
171380	2022-08-28	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$214,200.00	$214,200.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
171381	2022-08-29	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$214,200.00	$214,200.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
958686	2022-08-28	VALORACION INCIAL INTRAHOSPITA	39132	1.00	$44,400.00	$44,400.00	890402	1 PEDIATRIA

Total de los Servicios:	$5,209,339.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$5,209,339.00**

Son: CINCO MILLONES DOSCIENTOS NUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

FECHA: 31 de agosto de 2022 4:41 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-148297**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2022-08-30 EDAD: A028	
SOAT:	Convenio: 2022-08-30	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIASLIQEDSL	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

a5eBfIlMkBEq4NS+2MFRGUcwv7n4YFzlQ+ilr9ZykSiyhjMj5PQNHrQ8hgZbS/47hM+1hs+Q2GEJKtlLzCOSXD8MfpXeF9wnZ/JC+azX1qXfI3yOI
FzWA+znIPiv9fi07pyxsA+pGLZ7WYFg/m2wGEMPKUcjaSCSFHbl5FdvAjFr44mlfyXM7k13dM/9sYmNmw1iuKYi+5mxlAHdajs3W/Zcp3OxSK8
xEpfU6b1S5bQ5WOISnbC2wFWjDKWyRHNIX91TXMgrrR6ot7YQCx5zxX9nD1ciwMKfLqoew9Jq6beiOr1O6u5BaUe68870z2uU+aWFI4bkH+je
R5PezlJdA==

CUFE: **7b257001fd195f2f78d6a73e1964d9cd87ca33c62b72e09e964ea155dcc045af5b73d3a61c051a7b40efc3bc0c007263**

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 82504576 **Fecha Evento:** 31/08/2022 04:41:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: b806dba79759e900927340451d3006683b25ee1ea4b55ef38f8bb30cf8e1264061bb104fa883a3abb41a6fefbc16959f

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 31 de agosto de 2022 12:30 a.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-148305**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: RODRIGUEZ YOEIBER JOSE	ID: 28281022 EDAD: A031	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2022-08-23	CATETER DE SEGURIDAD N.18	1.00	$3,971.00	$3,971.00	MMQXCRIT402 BN	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-23	DIPIRONA SLN INY. 40-50%	2.00	$616.00	$1,232.00	N02BD026701 FR	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-23	EQUIPO MACROGOTEO	1.00	$1,496.00	$1,496.00	MMQXEAS05019 L2	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-23	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG	1.00	$1,430.00	$1,430.00	A03BH013701 FR	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-23	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21	2.00	$615.00	$1,230.00	MMQXJDA501 pr	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-23	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML	1.00	$3,245.00	$3,245.00	B05BB01 cR	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
587821	2022-08-23	CREATININA EN SUERO 19290	1.00	$14,400.00	$14,400.00	903895	1 LABORATORIO CLINICO
587821	2022-08-23	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC 19304	1.00	$24,900.00	$24,900.00	902209	1 LABORATORIO CLINICO
587821	2022-08-23	NITROGENO UREICO (BUN) 19749	1.00	$12,000.00	$12,000.00	903856	1 LABORATORIO CLINICO
587825	2022-08-23	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD 19775	1.00	$15,900.00	$15,900.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
958694	2022-08-23	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED 39145	1.00	$59,100.00	$59,100.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$138,904.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$138,904.00**

Son: CIENTO TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

EkSMRlIVdJ7S9CINOGDQVqv0rzVcFaamINQR6QXI+34vc28svQQlrz8N4s0GeCChWhnj+5CvSCAb9c5jBmt9MkyCega5qeRsPK+sFPuPt0rQi
D4VJc9ggqpw/N3FfIrS8GhgGgvpWGhczYoL9HIbcu7TjdQwYVnSc4LDW1ttDjb5F9gPss9T1MCY33ird18NRFxBJcuLrXC/86ZcfchZpmX7J64Tli
AaqrnI6ZJoanjMEXIJL7rT8vy8MBUyzYn5y+LUkPMy+MBIUCjWZoJev7XCXKrfJ/ccgXqTm5oNw4Xwuk//DyHYI/oAmFYhmJOQ3psVw8g2bTK
piUrJbwIukg==

CUFE: 6986011f9af949637c9bb505d4c24ead4c5cb4bce450920ba9f2aebd9619a17ae97c0455b1af3436a68e9393fa8568cc

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 31 de agosto de 2022 12:30 a.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-148305**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2022-08-24 EDAD: A031	
SOAT:	Convenio: 2022-08-24	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

ApplicationResponse

Identificador Evento: 41489337 **Fecha Evento:** 31/08/2022 12:30:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: db0c4ad5356a77ebe6f7b03323b4946038ccb15340c274f7274f60f9c684dc02fe63aea8985a33e02f8ff750c2ff52e1

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 5 de septiembre de 2022 4:40 p.m. VENCE:5 de octubre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-148356**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: QUIÑONES MARTINEZ GENESIS COROMOTO	ID: 32279148 EDAD: A024	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
587880	2022-08-24	TOXOPLASMA GONDII/ANTI/IGM EIA	19929	1.00	$91,500.00	$91,500.00	906129	2 LABORATORIO CLINICO

Total de los Servicios:	$91,500.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$91,500.00**

Son: NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

M1XAw7lSFEnQuZeK6Sv+FkkH5PYhWQI2lsJFfl8SWvWyr67ASqX76lipY98r7APKgmuwSoW70xzdI+GF1hdrkBWd6gws+40CjdRNjF2QROcZ
UggDrde62FLoKYZLhlEuFCJ5J9r2oqJvGSbX+WqgPbIUGWSeaTw3v4ip7W56lfzv8G49TlkCHvL3VjI8Dga9+dQ6ChUyymxvGk1g6TKsayY
u8849Ax5Jpsf5AU7XPBJyxk76fwVsMVNfbA47ziuzFj672olhhBNqVDfs2Oxy7EpciR2zYO7SvZQG15SXnTD55wKj23JGLxwcY/NhbfUzltEGST
Jj4P6p6l11cyKtg==

CUFE: 63e348d294bf8db9794a5d7eca23a260136837b0811d22651ab2cc6e4ff374933995e1e5dd7d3b5d416aaddc70349d66

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 81211302 **Fecha Evento:** 05/09/2022 04:40:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 82e145ad50a0f5ee2b94ce0576cb1f46b1f331765b766f9983bd6dd9ac031a46215596d42250e164765f72a55030dec5

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 30 de agosto de 2022 12:13 a.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-148506**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: TREJO JIMENEZ ORIANA SOFIA	ID: 27517997 EDAD: A021	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: ENVIOS URG OK	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
588020	2022-08-24	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO	19509	1.00	$31,800.00	$31,800.00	911018	1 LABORATORIO CLINICO
588020	2022-08-24	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC	19304	1.00	$24,900.00	$24,900.00	902209	1 LABORATORIO CLINICO
588020	2022-08-24	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER	19551	1.00	$108,300.00	$108,300.00	906317	1 LABORATORIO CLINICO
588020	2022-08-24	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO	19885	1.00	$99,300.00	$99,300.00	906039	1 LABORATORIO CLINICO
588020	2022-08-24	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Y x	19879	1.00	$86,100.00	$86,100.00	906249	1 LABORATORIO CLINICO
64258	2022-08-24	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$78,900.00	$78,900.00	881431	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
64350	2022-08-24	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$27,000.00	$27,000.00	897011	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
171090	2022-08-24	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$84,900.00	$84,900.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
959165	2022-08-24	VALORACION INCIAL INTRAHOSPITA	39132	1.00	$44,400.00	$44,400.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$585,600.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$585,600.00**

Son: QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

KJ7+cRoRZcY95KBOW3OLLLzCpoZmmh0l6x0PB2O7u+RQjuJXtfr4BMTp0ZewR+4PyCX6b7l6BLBXSwWsA1/UvQUbfJahA4MtJ0Arp7lnmLsv
h1osD7XM9b26iVggyK4qbjFlq3oXOhLiEnbnPEv2CpCWZbNdqm1qcPYlbidrFCz4pO+uO1695KNTzFSVtVyL3bcZVuBkDcZ/lwt6SaUWZStKnAj
l/ojBYXhs6Tew31JWqWhYU9QWH7F/QdrQ0L3R9RcxyxtKMxZZaL9Li2XhY1tMop+1o3OGF0r1ud3N6brBFAoj8FHPSaR4RwwX0Mqm1+yQ4C
KS1HZsLRCQ72hkfg==

CUFE: 1696afa12e3e256d53afca35f8e7f63e10a23b628a6bdda6ba66633c014b3e0bac09bf96b42ca21e2dac2f64c529b609

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 81948195 **Fecha Evento:** 30/08/2022 12:13:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: b2e9d74a483ed528d0e4214470709c80dd2af9e54fd73b9478d1bbf0c6f1a26cb4053d32f8b894888034b5add0e4b6da

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 24 de agosto de 2022 6:53 p.m. VENCE:24 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-148508**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: MARTINEZ SANCHEZ CARLOS EDUARDO	ID: 18291541 EDAD: A034	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: ANEXO + CARTA SOCIAL + ENVIOS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ KAREN C	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2022-08-24	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21		2.00	$615.00	$1,230.00	MMQXJDA501 pr	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-24	LIDOCAINA 2% JALEA		1.00	$16,434.00	$16,434.00	N01BL008341 RT	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-24	TOXOIDE TETANICO SLN INY 0.5ML		1.00	$17,010.00	$17,010.00	J06AT019701 DE	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
169659	2022-08-24	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CI	39221	1.00	$49,200.00	$49,200.00	5DS003	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
169659	2022-08-24	SUTURA/HERIDA/UNICA/AREA/GRAL.	39146	1.00	$18,700.00	$18,700.00	865101	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
958989	2022-08-24	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$59,100.00	$59,100.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$161,674.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$161,674.00**

Son: CIENTO SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

bq8bX3QuNMDFnx0cMUHnYlyM7M4dlQRa/OCMlu9AHhKrey0UWNjyzH1+XLrVUL6tO6VygcCdfbcy6LTAg3coKPTu4/QQOCObQPHBEHld+J1KYgkdDClwC5eMmwclCiS09JYVDntsOKkZ/TMK/cSodgocUqVhNHc/PYEWVJhh0/gGs/TcA/8OxGUjc1WCzq0VWlgRXcO7ZiqKJKNpyinKuFJrYpgcTAdjF/r+yjMvg0+evrjHALTUW7wl0SLP3ITJxUVpAaZd6oCArcwLCE9xBjeNQ3yJnsSKoLaD9K0Gz31OHdpoz+9CKvKIENMwTxu7/wDVn1PIroZq6/RB0cf8Q==

CUFE: fa50338b7ee3ff79a82499944452bcdbb890c34d24eec5034285a840bf8e6d067c06ae6ba3c4d6dd325182a972935b8d

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 31057358 **Fecha Evento:** 24/08/2022 06:53:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: cbde5e8364df823bcc36b413e449d343bd6fa4d32095c30a47754e7a2827bf8398b1f1a0b381144090443156305ec0a0

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 30 de agosto de 2022 5:46 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022
Cliente: GOBERNACION DEL META .
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: GUEVARA ALVAREZ KINYOLI SCARLET
SOAT:
Observac: GOBERNACION DEL META
Anexos: LQ YURY

Factura Electrónica de Venta **R-148567**

NIT: 892000148
TEL:000000000000 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 27014417 EDAD: A022
Convenio: CS
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2022-08-25	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	6.00	$37.00	$222.00	N02BA001011 FM	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-24	CEFAZOLINA POLVO INY. 1GR	2.00	$3,960.00	$7,920.00	J01DC044723 Bo	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-24	DICLOFENACO SLN INY. 75MG/3ML	1.00	$660.00	$660.00	M01AD015701 Vi	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-24	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE	1.00	$31,350.00	$31,350.00	MMWXEQUIPO1 HS	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-24	ERGOMETRINA (ERGONOVINA) MALEA	1.00	$9,478.00	$9,478.00	G02AE005701 NO	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-24	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21	15.00	$615.00	$9,225.00	MMQXJDA501 pr	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-24	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML	10.00	$3,245.00	$32,450.00	B05BB01 cR	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-24	TRANEXAMICO ACIDO SOL.IN.500MG	2.00	$4,620.00	$9,240.00	B02AA02 VI	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
229733	2022-08-25	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 H.QX	1.00	$269,900.00	$269,900.00	735301	10 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
229733	2022-08-25	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 SALA	1.00	$506,300.00	$506,300.00	735301	10 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
588048	2022-08-24	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC 19304	1.00	$24,900.00	$24,900.00	902209	1 LABORATORIO CLINICO
588048	2022-08-24	SEROLOGIA [PRBA NO TREPO] RPR 19886	1.00	$15,900.00	$15,900.00	906915	1 LABORATORIO CLINICO
588092	2022-08-24	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER 19551	1.00	$108,300.00	$108,300.00	906317	10 LABORATORIO CLINICO
588376	2022-08-25	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$24,900.00	$24,900.00	902210	10 LABORATORIO CLINICO
588377	2022-08-25	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO 19509	1.00	$31,800.00	$31,800.00	911018	10 LABORATORIO CLINICO
588377	2022-08-25	HORMO/ESTIMU/TIROIDES NEONATAL 19911	1.00	$74,100.00	$74,100.00	904903	10 LABORATORIO CLINICO
64315	2022-08-24	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM 31100	1.00	$78,900.00	$78,900.00	881431	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
66955	2022-08-24	MONITORIA FETAL ANTE PARTO 37105	2.00	$27,000.00	$54,000.00	897011	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
66956	2022-08-25	MONITORIA FETAL ANTE PARTO 37105	3.00	$27,000.00	$81,000.00	897011	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
170924	2022-08-24	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38124	1.00	$176,100.00	$176,100.00	10M004	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
170925	2022-08-25	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$214,200.00	$214,200.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
963057	2022-08-26	VALORACION INCIAL INTRAHOSPITA 39132	1.00	$44,400.00	$44,400.00	890402	3 PEDIATRIA

Total de los Servicios:	$1,805,245.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$1,805,245.00**

Proveedor Tecnologico de facturación electrónica: EKOMERCIO ELECTRONICO S.A.S NIT 901.081.604 SW: EdixCol
Software ERP Sc Prosoft Sas NIT 900.448.596-6

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 30 de agosto de 2022 5:46 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-148567**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2022-08-26 EDAD: A022	
SOAT:	Convenio: 2022-08-26	
Observac: GOBERNACION DEL META	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LQ YURY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Son: UN MILLON OCHOCIENTOS CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

RK64VFnyifpYDINkBsYBn5CadRn4rONAzcLsnLHDg+v1oPngC906dtn9kEn4E044//TsIdafNFewf2TpjEhjNhnPIK6TrRy5cWAaWyFOeS0MMN
nxtIz271O5k+OX0L+Wpundn8Gsp3d6nQpWwvbqjsh3B1Zf4RcQpvjunzCOYWcHsSBONoeDyFF9/bhQWtJsqZRKpyGwu4aNIkmbeyX4rVAiJn
DXnn2GmnliZhdxXfx8tKIcKuHUmLihIKKSccQJV+xSXshNoI2KVkQ7znuBBc4irXK34+fW0X/pvG73RIG/Qn0ge8975GIAKodjGKcX/Qh+42ymom
V7A3PA2iMSOw==

CUFE: c7096ef2a04947814d972855ba33d2f3a9c046608d82dfd887826ca2929a8b43b02fbe57f9ba14969af0dc30367a3a6a

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 49920041 **Fecha Evento:** 30/08/2022 05:46:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: ebbedfa9a82981a329edf57947df26d20cad028817230d3ffea84fbabf353da07f5c83422861dc484cdeff4f3be2902c

Proveedor Tecnologico de facturación electrónica: EKOMERCIO ELECTRONICO S.A.S NIT 901.081.604 SW: EdixCol

Software ERP Sc Prosoft Sas NIT 900.448.596-6

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517 Página 1 de 1

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 5 de septiembre de 2022 2:11 p.m. VENCE:5 de octubre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-148750**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: ROJAS GARRIDO CARMEN INES	ID: 32420482 EDAD: A017	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
588197	2022-08-25	CITOMEGALOVIRUS/ANTIC/IGG EIA	19207	1.00	$66,600.00	$66,600.00	906205	2 LABORATORIO CLINICO
588197	2022-08-25	CULTIVO/LIQUID/CORPOR/BILIS,LC	19319	1.00	$40,500.00	$40,500.00	901209	2 LABORATORIO CLINICO
588197	2022-08-25	RUBEOLA/ANTIC/S IG M POR EIA	19861	1.00	$87,000.00	$87,000.00	906243	2 LABORATORIO CLINICO
588197	2022-08-25	RUBEOLA/ANTICU/ IG G POR RIA	19857	1.00	$82,800.00	$82,800.00	906242	2 LABORATORIO CLINICO
588197	2022-08-25	TOXOPLASMA GONDII/ANTI/IGG EIA	19928	1.00	$91,500.00	$91,500.00	906127	2 LABORATORIO CLINICO
588197	2022-08-25	TOXOPLASMA GONDII/ANTI/IGM EIA	19929	1.00	$91,500.00	$91,500.00	906129	2 LABORATORIO CLINICO

Total de los Servicios:	$459,900.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$459,900.00**

Son: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

C1TULdl12cCNbPGljS+HjEw2/AhO556fvGR8434WyU6iv5o6XBYTCA2qvap948cLdJ6DkEPCtBEt9hvujKYfpRyvfowifobhDIzybSDl5lbSJOy
SDdJQWFLugZxv4zFudPkGLrkWx3e7HjMrHS4kvVaBZm/WTwPlqISMtic/zxn8eWB2jdewyaOPAn1SYwY+oGaSH5r5ZhfR6YHgdkwNG+sD4J
WD41KGsVoF8+3SSNPSgt7B32g7cH+iQ2Shx8gV5yCka3r5k4/tZBUMi3u4AhWpXpuK+vXXysai/XZv/lpPYkta7wF82FHV0EcyJlNMoCu7J/U/Y
inQVmz3Xu392w==

CUFE: 8ab136e79cdb7302570cb81f55e73049f90a95346afda83139ddadc9a7fd4743036ade3e244ddeab9bf710f27204d524

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 36139799 **Fecha Evento:** 05/09/2022 02:11:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 1acb2e86c8969f9ae0072fcb81ce2378725a23f8c83d24ad3314bce26091a99e271178fff8b71e892a5ec3e4396b7634

Proveedor Tecnologico de facturación electrónica: EKOMERCIO ELECTRONICO S.A.S NIT 901.081.604 SW: EdixCol

Software ERP Sc Prosoft Sas NIT 900.448.596-6

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517 Página 1 de 1

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 31 de agosto de 2022 3:08 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-148843**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: ROJAS GARRIDO CARMEN INES	ID: 32420482 EDAD: A017	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: LIQ ACBL	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
959525	2022-08-25	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIE	39143	1.00	$51,900.00	$51,900.00	890350	2 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$51,900.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$51,900.00**

Son: CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

XXiM9o96m/UP4GHKJ3vZN1nn6gDuRWWTW2gNBGaxmGRyZk8+5gMyIuA/oCwm1LSwQhdR0UtZPEfKa8ryjzN/+7IfSj+D566xszMspnb78L6Wu+i2sJBlgcMo+4V3W5RAoMQQu6KGin73EALYPXVu0vwWu3VXS63jWSrrZ7y9xHLjBQKRfDaxZl+0ImpoEIlcxrkbQsHR61cCkWnxbvWzwOVl33gqWYAUgjLwhj+4yNzyYGx4OvZeRzAoHCXMRuVJ8XeheNXL51Au6xxltv0Eug7uKoUEtABgpzr+pbloQ7XaqkQ3SUwa34gURyoOPTZ5ucR/TJUxoZimtN5wgr/fWA==

CUFE: d4e923c90980883d91f97dc28b5b7afd37a931f2b68775e6151635291899580f83130ed93869e7c3d1726ea7708ab3cc

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 91847963 **Fecha Evento:** 31/08/2022 03:08:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 5224de9ab625d4703d60091aca10b420f085050e6218eee7eaaa593a18819995ec5a38464425f93f3c72393a43e0fe53

Proveedor Tecnologico de facturación electrónica: EKOMERCIO ELECTRONICO S.A.S NIT 901.081.604 SW: EdixCol

Software ERP Sc Prosoft Sas NIT 900.448.596-6

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** ORIGINAL ***

FECHA: 31 de agosto de 2022 3:16 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-148944**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: MORALES DE CAMACHOISCARUI YULIBER	ID: 25536812 EDAD: A026	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: LIQ GLORIA	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
588461	2022-08-26	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER	19551	1.00	$108,300.00	$108,300.00	906317	2 LABORATORIO CLINICO
588461	2022-08-26	TOXOPLASMA GONDII/ANTI/IGG EIA	19928	1.00	$91,500.00	$91,500.00	906127	2 LABORATORIO CLINICO
588461	2022-08-26	TOXOPLASMA GONDII/ANTI/IGM EIA	19929	1.00	$91,500.00	$91,500.00	906129	2 LABORATORIO CLINICO
588461	2022-08-26	TRIPANOSOMA CRUZY[CHAGAS]X EIA	19945	1.00	$69,300.00	$69,300.00	906131	2 LABORATORIO CLINICO
588461	2022-08-26	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUT	19966	1.00	$65,700.00	$65,700.00	901236	2 LABORATORIO CLINICO

Total de los Servicios:	$426,300.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$426,300.00**

Son: CUATROCIENTOS VENTISEIS MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

ZSA3cFdLd8/fSUL14dAVa5f1ucH3O7WMoegXlWe1VXbUH2fvKBAIUEL73MglAfvlbK2MPXoyGR3pHDNY8HygNEpxF7gkJZHT0YBvV5XeJE
gbWRvhroXFf3KatpZ28z7YHEgFFy7WEQX+oMi+dFbbF9YoAUFKG6xjwsQa0nNq6qjSTbfPPepweHnNphFoaWXPCu4XnvyDP/Ypkzy+cE7MS
inc7PP6r9lnXnFCgilkSkCjxRO6u/pHE6lgsQuJvuD2DZngYqg9k6EPxOsFcIPlBeC1OclqmwQbB3PaCsRY1jQjvCO7X61wlAkiYeuGjyRfhFL7lx
zh/8btqZLjvl/dFQ==

CUFE: 83b21ca9d0ee3a987cbb456f627b1484757207cc65a2d3091142c6b70bfd40f55532962656c24c1f450bc5726f5b43cf

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 65928461 **Fecha Evento:** 31/08/2022 03:16:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 63a34cef351eb54f12c572161835dc7aa7d69a228c28f7d9c49cecb4c9852b5a6486333e1f2631c178ba5ca39cd7c430

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517 Página 1 de 1

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 26 de agosto de 2022 2:40 p.m. VENCE:26 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-149107**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: RANGEL ALBARRAN SOPHYA ISABELLA	ID: 311126 EDAD: A003	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: ANEXO + ENVIOS + CARTA SOCIAL	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ KAREN C	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
959941	2022-08-26	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$59,100.00	$59,100.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$59,100.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$59,100.00**

Son: CINCUENTA Y NUEVE MIL CIEN PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

eYuKY9XGYK3F/wiGOM1Cle8AxYkkhi+PhWOluC3mxGFiFhIu0Dq4fq6j3cixXqOf9ttFxPMCnarWv1aqCLRyXQxmkq8VDdOuornj6ph2HCDk1h
SObKhJByKtDVJym+KdiOrxHh5dopD41610aU7JprUJfstol3OLIDI9Pok5ympNSs2NqIZIIlV5ZtD54fUv1gq5D1uIM2//cHp2J/2xYoSIFUFsoXLq
+5GoS2c8SGFxbTIsh3eQfpci/kQa3PGYveUPcfo8+8Re5RSWcTjzH+IsrGk/WVnHEAutfnBQKc2liUVB0APzzexHc6WTglYElVeqykVcRKNJKl+
Q758nFg==

CUFE: 82afcc2c14cab2e8e5f73f16fae5056cd39128c9b3e86e3561ff820c35cccc267e5cdfec5f3e904bdc6f67a10bc50794

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 49433819 **Fecha Evento:** 26/08/2022 02:40:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: aa3dabbd301582fb3309fe78d4ac8af11f961710badf3203f65a09c2d57bff9b2ce8edc4c565418d7195f9acb7a55e19

Proveedor Tecnologico de facturación electrónica: EKOMERCIO ELECTRONICO S.A.S NIT 901.081.604 SW: EdixCol
Software ERP Sc Prosoft Sas NIT 900.448.596-6

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 30 de agosto de 2022 9:35 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-149130**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: BRICEÑO LOPEZ ANA CAROLINA	ID: 25468092 EDAD: A027	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: ENVIOS URG	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2022-08-26	TRAMADOL SLN INY 100MG/2ML		1.00	$748.00	$748.00	N02AT020702 VI	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
64900	2022-08-26	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$100,800.00	$100,800.00	881431	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
64901	2022-08-26	ECOGRAFIA OBST.PERFI BIOFISICO	31115	1.00	$154,500.00	$154,500.00	881434	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
67411	2022-08-26	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$27,000.00	$27,000.00	897011	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
171415	2022-08-26	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$84,900.00	$84,900.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
963822	2022-08-26	VALORACION INCIAL INTRAHOSPITA	39132	1.00	$44,400.00	$44,400.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$412,348.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$412,348.00**

Son: CUATROCIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

do3N1whQfNzgvkmQnsOf+EYIN8tqvZeHsBgx6VDK+ENpleAPvh1ATXMXScgSIEj9Ea68abtkCMMspAYeDtHCMceu66/M7MRuJFMsSFXFIrZI
g7bbNGdTTg2e/q4d5LgC4HNIhQg9CgKZwEf2m6LduFi/eEoCaoSVIRfBY7SI4P9hmB44qRpgpCHU7YXpXGJNiiLpvNz1gSfunIgmy3BjYdfQPC
fCzZ9dK0iD3RQNWnD+mLVeIfdASE/Lwuh50GLPcvbTmep3fWOkyFso0fwqEXjwFdZwoGB1hv2SbjioHHrS3PiWKPXCSWWMo8ARy9P++m/J
AW5UJmYcDFRbUkhGjA==

CUFE: efdc8c4ae09658c954396cdffdb8e0abfaed2aa1d2eadf3d88f83c3a14c72668de9d86ea15c185a55facfe91d26c5dd0

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 98779190 **Fecha Evento:** 30/08/2022 09:35:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 37b53de4fc2a6afd1af7fb73511b862f5152a2edc0b86c5575d99cc1035e21dc7f61a60f69ad7a5dd96282aa5fbf7e24

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 31 de agosto de 2022 3:05 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-149135**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: MEJIAS PANQUEVA DAYANARY DEL CARMEN	ID: 31530527 EDAD: A018	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: LIQ ACBL	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
959991	2022-08-26	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIE	39143	1.00	$51,900.00	$51,900.00	890350	2 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$51,900.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$51,900.00**

Son: CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

QoUtf+WGC3zRF+FmNfVcryL3PoRVPjyGBQJPAc13CjryFuIy+V5xILnUN1xGm2HkQPeF6jFsT5MYYfl6XfxEi9izw90wk5tweGqFjN8Qjl2Uwv
C81L3FR8Wla7mAe6E+vvBWp3OhWWA9y6bh1ryd/RwCIs3wTfemVlQJzcLxaROXZs/HaSkYHn29XdAV52Bp97vYx1KVc+P/DsXVojSCIk0C
uTtf7H8T+dopzNUOc1XuUh9dMvDEaTYKPnbSOi04nVCgjMCyQhKjMFe61iZzu3NK2UbiHyGeOHcXCIrDhkNWWlyIIRI5jJnyqt12aDzzn2hr6u4
MZ3CTzfXP7nsMag==

CUFE: 592306dcd9651c8a78e7dd45da844350ab1372d55cc6acb6fa8ace57064859eae54108eeba470d8b65d184c94089222f

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 10926978 **Fecha Evento:** 31/08/2022 03:05:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: fa38a23746de69d1630b432e87f01cd8e20668d1641f04ae75e6e15df349633bd8a82eb113acb352c203e6bf873eeced

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 26 de agosto de 2022 11:04 p.m. VENCE:26 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-149173**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: MORALES PACHECO KLEIBER GABRIEL	ID: 28152722 EDAD: A022	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: ANEXO + ENVIOS + CARTA SOCIAL	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ KAREN C	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
960064	2022-08-26	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$59,100.00	$59,100.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$59,100.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$59,100.00**

Son: CINCUENTA Y NUEVE MIL CIEN PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

QX+Vm1K0VPOzWePCKsB8om/Jx+E8qX51LnpQW2B4FhA72SQBNYcYtywXGLPwpoZhVqtM3vznTa7dOvooyt9V2RLLBDyzzrVIlaUJ1ekRR7
LDFTU9W5dpSV8h08gjV3vN+6bXC/IXSCHjqK8ji7OTCiNdjiP+ofnpk7H+lj7IcD3cW1NKn6pAC72ol+eed89qno70m4ZkixqJn2EPAZARofVqbnC
7B0XtaD9JcwqJ5YFITvXQ9JmRT9KQ/5vlXAXeqFygzcUphd/KDwCN1t9cWH+r9jqm1Yq0SZL2Z732CFN6m69UpXLSVPmIHHjc9R4eGN5XUL
olfC8+4y03DaFFKQ==

CUFE: 9802f6ff77e8f52ae83e433d5eff2be2b3f726071bd7c90d9524f18663e999eb9c79d9e2484e36e6c35e20be044e8a5e

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 41839520 **Fecha Evento:** 26/08/2022 11:04:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 5b330b95f58d3ecfe6208b0491ad0e2e007037137763 89fb287ff2a85cc16ba0e5fccb7b077b4f69f19f7d5300d2eb83

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 31 de agosto de 2022 4:00 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-149204**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: DURANGO ANGULO KELITZA MARGARITA	ID: 31537480 EDAD: A017	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIASLIQ EDSL	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2022-08-27	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	6.00	$37.00	$222.00	N02BA001011 FM	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-27	DICLOFENACO SLN INY. 75MG/3ML	1.00	$660.00	$660.00	M01AD015701 VI	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-27	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE	1.00	$31,350.00	$31,350.00	MMWXEQUIPO1 HS	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-27	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21	5.00	$615.00	$3,075.00	MMQXJDA501 pr	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-27	LACTATO RINGER (SOLUCION HARMA	1.00	$3,245.00	$3,245.00	B05XR007701A BT	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-27	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML	6.00	$3,245.00	$19,470.00	B05BB01 cR	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
229809	2022-08-27	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 H.QX	1.00	$269,900.00	$269,900.00	735301	10 MEDICINA FAMILIAR
229809	2022-08-27	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 SALA	1.00	$506,300.00	$506,300.00	735301	10 MEDICINA FAMILIAR
588769	2022-08-27	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC 19304	1.00	$24,900.00	$24,900.00	902209	1 LABORATORIO CLINICO
588769	2022-08-27	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO 19885	1.00	$99,300.00	$99,300.00	906039	1 LABORATORIO CLINICO
588873	2022-08-27	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO 19509	1.00	$31,800.00	$31,800.00	911018	10 LABORATORIO CLINICO
588873	2022-08-27	HORMO/ESTIMU/TIROIDES NEONATAL 19911	1.00	$74,100.00	$74,100.00	904903	10 LABORATORIO CLINICO
67360	2022-08-27	MONITORIA FETAL ANTE PARTO 37105	2.00	$27,000.00	$54,000.00	897011	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
171365	2022-08-27	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$214,200.00	$214,200.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
963746	2022-08-28	VALORACION INCIAL INTRAHOSPITA 39132	1.00	$44,400.00	$44,400.00	890402	3 PEDIATRIA

Total de los Servicios:	$1,376,922.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$1,376,922.00**

Son: UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VENTIDOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 31 de agosto de 2022 4:00 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-149204**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2022-08-28 EDAD: A017	
SOAT:	Convenio: 2022-08-28	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIASLIQ EDSL	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

X0gtqSGcVV/N8o/WPhHCdRf7QPQw6wK7b+kjEHnaAyVVOg0PqPEMO5xOlPhJ3vROzo7iuytEwt8Z3GKetSAt/3t1yQ8dadgqRvdqJeqN457kh
COzZua6YWAJdqeGU/tpoUL+UhzGC695gEKr6oiZm8QGbFseCmC9lclGuX3cjffy4lhspsXVZGz76d4NRgsN7l8+v6SSBtO9ocObvL/mAHxg9E
pILGVhhGaEJYbMr2QUd3+pkYlJ5j9pX9GqY3OTlWcEYw/Ql1TawV9b6ZrESaw3WbG0dO/1a8jeltr9xaUHohjfJQ1cnBXruxP8GAHfiGTGNWkTq
qDfajVAGTztww==

CUFE: fe1cfd40d5bb086e696fd42901b3d3f6497b69520524284e5870fc2598ed1efb15caa74a32bcff83b9a76cb884c609c4

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 59240230 **Fecha Evento:** 31/08/2022 04:00:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: aae539c3b08986873585f57a0f1ebc574945d8a8ac809f2cf6fab2bf748d87f771eb677e0b938cd9295ed33f6374b42c

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 30 de agosto de 2022 9:05 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-149362**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: OMAÑA PEREZ EMELYN SARAHY	ID: 28640172 EDAD: A019	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: SE HACEN ENVIO ANEXO2 SOLICITANDO AUT URG	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2022-08-28	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG		1.00	$1,430.00	$1,430.00	A03BH013701 FR	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-28	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21		1.00	$615.00	$615.00	MMQXJDA501 pr	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
589048	2022-08-28	COLOR GRAM. CUALQUIER MUESTRA	19497	1.00	$12,900.00	$12,900.00	901107	10 LABORATORIO CLINICO
589048	2022-08-28	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQ	19875	1.00	$53,400.00	$53,400.00	901304	10 LABORATORIO CLINICO
589048	2022-08-28	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC	19304	1.00	$24,900.00	$24,900.00	902209	10 LABORATORIO CLINICO
589048	2022-08-28	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD	19775	1.00	$15,900.00	$15,900.00	907106	10 LABORATORIO CLINICO
65246	2022-08-28	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$27,000.00	$27,000.00	897011	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
171413	2022-08-28	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$84,900.00	$84,900.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
960370	2022-08-28	VALORACION INCIAL INTRAHOSPITA	39132	1.00	$44,400.00	$44,400.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$265,445.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$265,445.00**

Son: DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

ikFvAfw5bs/DAztfpEmyY3ysh6x9hIRPOOfN71nrCON8KZn9T1BPEOkBVr+apVipTPRWASCK/JQ/O1D5a3HhROA512Wtv0gDyxq6rD87PJ6/oUOlqQj7n47Iw6mygSNIHoBAYj25slcxxAkBjkZwJdPJBd7s9kPz85uB8TQcfwMIBlygC5HeGOu0tlEowY4Z437CKLGUZS1RcDiYF9M7bZMMo6cKHL1WHTJAenZpTGCRFgayiWYt4kYfjK4fHXK73O2E577ktvRwCLfsx4hJYlq8ztGVyV+oDh8gCFkewvkofAKPLsCf0BlgOvsb4ZgcXue2VKndJZ2SfcgDuCH3XQ==

CUFE: 67e6087616b77ed24d21bf8eed512f617182d76089b62cb7f750e47c79e5151c241988396550fcbd03065efc53e3b911

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 48138203 **Fecha Evento:** 30/08/2022 09:05:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Proveedor Tecnologico de facturación electrónica: EKOMERCIO ELECTRONICO S.A.S NIT 901.081.604 SW: EdixCol
Software ERP Sc Prosoft Sas NIT 900.448.596-6

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 30 de agosto de 2022 9:05 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-149362**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2022-08-28 EDAD: A019	
SOAT:	Convenio: 2022-08-28	
Observac: SE HACEN ENVIO ANEXO2 SOLICITANDO AUT URG	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Evento: acb0941673072ee3c47636627fa3c897ee41c776d41c69a12d5803f0bb3057ad3a3a4146a705a17e41db426c61726e62

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 30 de agosto de 2022 8:48 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-149366**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: CAMACARO LINAREZ ALONDRA CAROLINA	ID: 30536848 EDAD: A020	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: SE REALIZAN ENVIOS PARA AUTORIZACION DE SERVICIOS PRESTADOS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2022-08-28	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG	1.00	$1,430.00	$1,430.00	A03BH013701 FR	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-28	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21	2.00	$615.00	$1,230.00	MMQXJDA501 pr	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-28	TRAMADOL SLN INY 100MG/2ML	1.00	$748.00	$748.00	N02AT020702 VI	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
589052	2022-08-28	COLOR GRAM. CUALQUIER MUESTRA 19497	1.00	$12,900.00	$12,900.00	901107	10 LABORATORIO CLINICO
589052	2022-08-28	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQ 19875	1.00	$53,400.00	$53,400.00	901304	10 LABORATORIO CLINICO
589052	2022-08-28	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC 19304	1.00	$24,900.00	$24,900.00	902209	10 LABORATORIO CLINICO
589052	2022-08-28	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER 19551	1.00	$108,300.00	$108,300.00	906317	10 LABORATORIO CLINICO
589052	2022-08-28	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO 19885	1.00	$99,300.00	$99,300.00	906039	10 LABORATORIO CLINICO
589052	2022-08-28	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD 19775	1.00	$15,900.00	$15,900.00	907106	10 LABORATORIO CLINICO
589052	2022-08-28	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Y x 19879	1.00	$86,100.00	$86,100.00	906249	10 LABORATORIO CLINICO
65211	2022-08-28	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM 31100	1.00	$78,900.00	$78,900.00	881431	2 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
67396	2022-08-28	MONITORIA FETAL ANTE PARTO 37105	1.00	$27,000.00	$27,000.00	897011	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
171411	2022-08-28	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO 38925	1.00	$84,900.00	$84,900.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
963816	2022-08-28	VALORACION INCIAL INTRAHOSPITA 39132	1.00	$44,400.00	$44,400.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$639,408.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$639,408.00**

Son: SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 30 de agosto de 2022 8:48 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-149366**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2022-08-28 EDAD: A020	
SOAT:	Convenio: 2022-08-28	
Observac: SE REALIZAN ENVIOS PARA AUTORIZACION DE SERVICIOS PRESTADOS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

U+ssuXWJwP4ihzRSjT9hSSrNpVb5dgbo5xVNGRIMlcd0LO3GP+sWx6Cxxv3Grlhb+L0/EbHAnLpUekNbeoP4nP25TMVa7LiEQh3eJs/Qn03CK0
cozS9RlUcw22ZYC4FKe0ADzMF57DU1OfD7pzQh5z8TBDud5Tp2MqPd39h5Ekao6Qnl+5JsDeXRPBZLLN13WpJMIJE4Y24YzsER0rVSMZyyq
0IHEuYoQ97Z4faa86Rb+U9+xgHw0fJpNzwa35ntUOAEvBDWW78qeNObdvgCT2NayavKhbGe8RG0TXCaFY6yl38xaVSh4PE0aTATU9F5Aj1
iK/NM4o3sWO3rJDHeUA==

CUFE: **1bf79c307d0fbe8ea88e720f1cadf82178fc53885906095d5d5155a923a28302e114a3c6d2a45b3560235c8fad60257f**

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 47916115 **Fecha Evento:** 30/08/2022 08:48:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 2957e47bc6a1f04b08724d7346d6dd7728fa5453abcbc6e8101b61a79fa6e16034fc7e071b6363834e682c56def47471

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 28 de agosto de 2022 5:13 p.m. VENCE:28 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-149396**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: CANI MARTINEZ DARIANA VICTORIA	ID: 21279733 EDAD: A031	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ VALENTINA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
65240	2022-08-28	DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUAC	31217	1.00	$170,700.00	$170,700.00	882298	2 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA

Total de los Servicios:	$170,700.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$170,700.00**

Son: CIENTO SETENTA MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

jZhDkDUXeWvpLBlm9zKByd2vE9hFJfdFrcRszpphPneR3YGT9Qytn7aqJR0SvzItfQX5o+0AzKysqRSYzPnWxQABweyD4oUZp0040dgcru7tv
AMTpi23Z4HFc5cM+/LcIsgLS3MrNGRVjwXbSDR/BoijJU7Mwbt2XIP0kub6EQ7GB/Fjmo+GYP8T5baltayhnsU9apnR9W4RjXZ8svDCThVkOp3d
3GQXVuiWoikKnj6DLj1G11wOwquHpdAWVXjynrS081+pJu/FNTnbhx/wOY+Y3z2xC1JXfo8h/4ptG/LjVgSw/ngngHV9p33yXbrFLWJMLzGemnYJ
Ge19/ivQXw==

CUFE: 19c3d361c6b43c1eef443c429b1cc680dac3318fe2d8aa87ffdfd1a8106ef8c3c2e1ad14f0e7a9aba82755475fcddd77

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 83839312 **Fecha Evento:** 28/08/2022 05:13:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: d8578f2394b6455621f3e1f9f5c5e25108c605b6125c796c6367432a7dad952c2c36335be5d3a7a9a00afeabd266a270

Proveedor Tecnologico de facturación electrónica: EKOMERCIO ELECTRONICO S.A.S NIT 901.081.604 SW: EdixCol

Software ERP Sc Prosoft Sas NIT 900.448.596-6

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517 Página 1 de 1

*** ORIGINAL ***

FECHA: 31 de agosto de 2022 3:15 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022

Factura Electrónica de Venta **R-149512**

Cliente: GOBERNACION DEL META .

NIT: 892000148

Dirección: CR 33 38 45

TEL:000000000000 CIUDAD: VILLAVICENCIO

Paciente: MARTINEZ DELGADO ENGLIS MARIAMNY

ID: 26735563 EDAD: A024

SOAT:

Convenio: CS

Observac: LIQ GLORIA

Forma De Pago: Crédito

Anexos:

Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
589233	2022-08-29	CULTIVO/LIQUID/CORPOR/BILIS,LC 19319	1.00	$40,500.00	$40,500.00	901209	2 LABORATORIO CLINICO
589233	2022-08-29	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$24,900.00	$24,900.00	902210	2 LABORATORIO CLINICO
589233	2022-08-29	RUBEOLA/ANTIC/S IG M POR EIA 19861	1.00	$87,000.00	$87,000.00	906243	2 LABORATORIO CLINICO
589233	2022-08-29	TOXOPLASMA GONDII/ANTI/IGG EIA 19928	1.00	$91,500.00	$91,500.00	906127	2 LABORATORIO CLINICO
589233	2022-08-29	TOXOPLASMA GONDII/ANTI/IGM EIA 19929	1.00	$91,500.00	$91,500.00	906129	2 LABORATORIO CLINICO
589233	2022-08-29	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO 19885	1.00	$99,300.00	$99,300.00	906039	2 LABORATORIO CLINICO
589233	2022-08-29	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Y x 19879	1.00	$86,100.00	$86,100.00	906249	2 LABORATORIO CLINICO

Total de los Servicios:	$520,800.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$520,800.00**

Son: QUINIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

hsDKXmDujYobnraDlvwa6kNOhF2wDDjL+ZzdMUfXNEa/TavqwX8fW7yo+aJ2tovRGcJBySkJDl06PJjv/yLokd1i4zjpegcUee83X+23kfCCC8Rij
fKSJGNu4s9drGeJmYhdU3cJPNhaTCtP5VEVPCNCWwQ22M4n6KdaKNtLAtYxWUgcXWGazzcTBKfsltQXP67q+hEQ3W9zq0o93rnNpjpjMyVg
rCO7PYQ4x5Z4NTKw39uTyDBlYDURL30BAql8szfnQuKzqkZKK1qybn45l6aZX8kNYxHOt5BZNF0LxKcwLhW3SMiODLQp7DD3OKNXUM21+
L9oHPtFpOcLxKPQ4w==

CUFE: 2dd99d3623d8b31dbf3cbd6c72dd11dc50b604f616165098be4a153b1b3819019c865900e6ff6129fa884f21df517bd4

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 96153663 **Fecha Evento:** 31/08/2022 03:15:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 812b6ee76be62c1bc90c8c18e10d91f62a32748c8038c2118dbb1833d69a9d6d02e11a3d2fc971265471eedac04edaf6

Proveedor Tecnologico de facturación electrónica: EKOMERCIO ELECTRONICO S.A.S NIT 901.081.604 SW: EdixCol

Software ERP Sc Prosoft Sas NIT 900.448.596-6

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 31 de agosto de 2022 10:55 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-149578**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: TORREALBA CARLOS ALBERTO	ID: 22098292 EDAD: A034	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS SE ENVIA CORREO	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2022-08-29	DIPIRONA SLN INY. 40-50%		2.00	$616.00	$1,232.00	N02BD026701 FR	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-29	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG		1.00	$1,430.00	$1,430.00	A03BH013701 FR	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-29	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21		2.00	$615.00	$1,230.00	MMQXJDA501 pr	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
960603	2022-08-29	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$82,100.00	$82,100.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$85,992.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$85,992.00**

Son: OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

hS7qFRQDMTj5xJOMKAZQQFcxKHywAXhbmrX82twui8awtT5FAnaDIg8LakGVXNpAsYWTL/ltnEKL72mz7Y6YbpdDdTxKnnKsTi3T2uyP7OD+yuUa8aSL7YkCx4rqQkFxlWII5JQEZwcY8Po/445hZsN+GDqZHGeAYcpv4CW0iwQ7s57dNmO4t+uTBj0+SITFn9hrOYteehnk8QGDCyqO6/xZeriOqxmXqWxvr66Dc//uqKC1JwSV8ycbqb1MmJf8iMFy7efr7K9UHc/bDwkwP1BXfTF+QSRj8lxGWSD1cdUlD5spYz2HRFP22vHRE3JpKW3RZgat9TTUjtlPR2GY+Q==

CUFE: 477b94dff366b69de3835a0679ce881f40e81542e45409bc58c347bb6085902ec170248706e0e2556e1a17698fe18115

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 94550418 **Fecha Evento:** 31/08/2022 10:55:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 12af6ad15cde7454b8e34081ed85fc93cf4605379aeeceb2668aa26c4d3dcf7899ab7093a996689202d484957022b249

Proveedor Tecnologico de facturación electrónica: EKOMERCIO ELECTRONICO S.A.S NIT 901.081.604 SW: EdixCol

Software ERP Sc Prosoft Sas NIT 900.448.596-6

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 5 de septiembre de 2022 2:53 p.m. VENCE:5 de octubre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-149643**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: NIEREZ MELECIO KEILIANA YERICA	ID: 31179602 EDAD: A018	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: LIQ ACBL	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
966348	2022-08-10	CONSULTA PSICOLOGIA	35102	1.00	$34,200.00	$34,200.00	890208	2 SALUD MENTAL Y FARMACODEP

Total de los Servicios:	$34,200.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$34,200.00**

Son: TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

Tos3MLmiGnYNzIX5Ku2hdfgTVsYURJJJcK6PJnKJZghxGMMz6vR1TyUpgVBRb+RXKBCP2ZS4zoVpBw+8GstWNybhlcRNsR74DfGtRJDW6PZY8ZolYzcifgHHsBpVQYTaf87nUCqAlMLN1nLdObWbAj2Gl07l4aU6Qy8GAryPWOvCJlhxiYz4ubvcrDZkyPFVh2K2tbkINA+u0Riy3bhJYlrhvnYxDSEI7S5ouiM3jYg5kwagNTQSkMolnfPEEw2Y+88z0WdRUt7kOBg30DM4VkjNkj7BsnZGb+qYATzw3etA7nL2ENU+UfQA0J4PBmYVI2UV26FeFlUhVuqK0uRygg==

CUFE: 59c74b4bdc710bb474154d668290669a55c784856d1a8e4e47258924d24a5c1d0479fb2ac139486f0dd263a3e7ab08e6

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 52210350 **Fecha Evento:** 05/09/2022 02:53:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 6fe2dfb495c26ee2d5b8f83912277ff864ca46aac6b14d475517ad2ff5a2615a220443f71a20c9ad3ac9d44b1fd581ee

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517 Página 1 de 1

*** ORIGINAL ***

FECHA: 29 de agosto de 2022 3:09 p.m. VENCE:29 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-149644**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: NIEREZ MELECIO KEILIANA YERICA	ID: 31179602 EDAD: A018	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: LIQ ACBL	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
963934	2022-08-11	CONSULTA NUTRICION Y DIETETICA	37601	1.00	$36,200.00	$36,200.00	890206	2 NUTRICION

Total de los Servicios:	$36,200.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$36,200.00**

Son: TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

Q/SXWBl0VeZ/a0D9KIZZQrSh0RUTOPAh3C/nxcFJBh/MF8EUonk6PNntN6qPM0GGDbZmk1b+Pdg0f09exEk2l4g6oYKBEFmwElpLBy9TjYxG
hlCljV3GvgwHKONC14IhQZK21qFpZ8+Q4xpt57qPJZv/mIpLvKkUGbycP7HYUUubrg7Oy5Ke2bQdgSQuRH85DSY8FwEmB7S3Cg7B63Yey
TeKkM/D/NxH/+T2TMOb1W5g133bE+XfYQqTvovse521DsRe/jo7FxFfG6Ls9RwMzVw9dEuGgGQqTabvYpaC86sMA+PFoubGcOcTFz0BPbXit
MEtNcqsyf3+40tP3ZaN+w==

CUFE: 4a21ca47d96d84c7d10464d0f759514c457931336284e06bc81cc6b46cbf6a1e8591e3c7bf125eb95dcb679b2f1cbd92

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 36004307 **Fecha Evento:** 29/08/2022 03:09:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 535d792e825d7b3646586fbc601d3ab34bd87d77050b0d499837584db0344fac6778f529d3f5c775047a73747b42bed4

Proveedor Tecnologico de facturación electrónica: EKOMERCIO ELECTRONICO S.A.S NIT 901.081.604 SW: EdixCol

Software ERP Sc Prosoft Sas NIT 900.448.596-6

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517 Página 1 de 1

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 29 de agosto de 2022 4:27 p.m. VENCE:29 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-149645**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: BRICEÑO LOPEZ ANA CAROLINA	ID: 25468092 EDAD: A027	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: LIQ ACBL	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
963932	2022-08-17	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIE	39143	1.00	$72,100.00	$72,100.00	890350	2 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$72,100.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$72,100.00**

Son: SETENTA Y DOS MIL CIEN PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

AOG0XGowvs4yQbmH/zRx3qY/nyt1pgae9LSLZzG77RSwez4BxQbF6J2tg02gx4uo9uSozLbXbaYA+jtRUsqT3N55mKMzSx1J0xV01tdcCTOcZf
lAz+FDd1K8jOa/fS0h8z1XOP4d5Ve8xSVh47lBKdjr7FJgizPLkjikI0LBhV8/tGQpydO4HsWYb+mB96BOZzIdar0475Gs6/CkA4xpdpxp+LyKJTMO
v0qJWzjDE2p5xi38/XzNro+6EJSXXsZr6jV/T63qJphOg7JRmueo5KX+hOF+zjh2k/a6m1PBixFRDkXJ+bWj8hc0qXugVDDeZgtk1p0qHK+q7eoyay
uJcQ==

CUFE: 8b48366c18e181c3281bb7b076912cd59af108555d171f11c1d27debf14863c5cff2dea03f0953a9ccd14c5e07c21309

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 60346038 **Fecha Evento:** 29/08/2022 04:27:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: b2164ffc83c51b86e2202363ef099611347192b52a97bbc41249c0c35593669f9cc9fd5ed05d131df6a287c55d53c328

Proveedor Tecnologico de facturación electrónica: EKOMERCIO ELECTRONICO S.A.S NIT 901.081.604 SW: EdixCol

Software ERP Sc Prosoft Sas NIT 900.448.596-6

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517 Página 1 de 1

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 29 de agosto de 2022 8:20 p.m. VENCE:29 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-149659**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: QUIÑONES MARTINEZ GENESIS COROMOTO	ID: 32279148 EDAD: A024	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: OK ENVIOS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ KAREN	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2022-08-29	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG		1.00	$1,430.00	$1,430.00	A03BH013701 FR	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-29	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21		1.00	$615.00	$615.00	MMQXJDA501 pr	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
589398	2022-08-29	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQ	19875	1.00	$53,400.00	$53,400.00	901304	1 LABORATORIO CLINICO
589398	2022-08-29	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC	19304	1.00	$24,900.00	$24,900.00	902209	1 LABORATORIO CLINICO
589398	2022-08-29	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD	19775	1.00	$15,900.00	$15,900.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
65476	2022-08-29	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$78,900.00	$78,900.00	881431	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
170133	2022-08-29	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$84,900.00	$84,900.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
960746	2022-08-29	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$59,100.00	$59,100.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
961735	2022-08-29	VALORACION INCIAL INTRAHOSPITA	39132	1.00	$44,400.00	$44,400.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$363,545.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$363,545.00**

Son: TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

mBYTRo5dmJxqx817yS+87MPZ5C5JzXP7yoNTua6XxRCw0aoxyl5XtdtHMYsoiADaO7qwzitoZJ2FIOKR/dfOyEwU5MKLf1nQjjrBqFqqic/ISdf5
KpM9/JbCBxXMieU53moMzbTlpdZjRn8KVJEAxlCmCsQQ7waMuuR5txC3zz84wrzzr8fSzzCu3hHtxwVLxdoZQRLYbbnSgFX+9gtkzVSrTzD4qlb+
HuTOKZjZoyJd2S44s4LC20qautCWdvG2w6sClJtalW3bx4INfc4hFfOG39J15Vjlz5fMOfU16XEGREBdZS47+PXPlTkDL+U5uGoZ6vhS194fMD
oPJwRYfg==

CUFE: ecebe4d6b4217733dcfa679219b7cafb6eaf61b8ecd3a111fbb2eac4434ebe93b77483707ec20c14ef9069b9b62c9fdb

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 96760416 **Fecha Evento:** 29/08/2022 08:20:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 858cd4ac588c2b596e75a4b6fac5736a43ce815df3c4a0dda3101a9bc886f5de8d35d48d1fc3b63adf191eb113b6b547

Proveedor Tecnologico de facturación electrónica: EKOMERCIO ELECTRONICO S.A.S NIT 901.081.604 SW: EdixCol

Software ERP Sc Prosoft Sas NIT 900.448.596-6

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 29 de agosto de 2022 8:21 p.m. VENCE:29 de septiembre de 2022
Cliente: GOBERNACION DEL META .
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: BELLORIN MORALES CHIQUINQUIRA ANGELES
SOAT:
Observac: OK ENVIOS URG
Anexos: LIQ KAREN

Factura Electrónica de Venta **R-149664**

NIT: 892000148
TEL:000000000000 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 30363429 EDAD: A019
Convenio: CS
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2022-08-29	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG		1.00	$1,430.00	$1,430.00	A03BH013701 FR	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-29	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21		1.00	$615.00	$615.00	MMQXJDA501 pr	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
589397	2022-08-29	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQ	19875	1.00	$53,400.00	$53,400.00	901304	1 LABORATORIO CLINICO
589397	2022-08-29	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC	19304	1.00	$24,900.00	$24,900.00	902209	1 LABORATORIO CLINICO
589397	2022-08-29	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD	19775	1.00	$15,900.00	$15,900.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
65484	2022-08-29	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$78,900.00	$78,900.00	881431	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
170134	2022-08-29	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$84,900.00	$84,900.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
960753	2022-08-29	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$59,100.00	$59,100.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
960788	2022-08-29	VALORACION INCIAL INTRAHOSPITA	39132	1.00	$44,400.00	$44,400.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$363,545.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$363,545.00**

Son: TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

kLSMERqp0ri5yXXMxvd2XdylC6yAmmpWPk1fi6kli0SrgRMNbLMIpbpFXr5KS0olExdk3Pv1TVUPTvz+YJZ0+0mh4ZMzQh+n8ch8n2+2Vo8jNBJ
qhpjckAZmsYgHfstML3Xcjmg77bLIH7sa/IPCst0QazSUyyvNmmltWTZui/4vgX9z1DiY1OdAatSnU5590hc8LE7ik+rcqcBwe3clpwsLsANAOMc
mEOj717HfsSrxjIGOaWSAKgdnHuywCC33NxA4oWWjgu1Ttw6xZzot37Fn4/Kz1Zdncg+uINM+RpH57JfWwgKkryM885sxWJSVfxQ23YN7vv5
hQTWAw83dMw==

CUFE: a0bf93197c59a31a1cedb524a9f94f07d905ee1ca18b2adea846c8bea5ae45c476c51ec14baad9ab2caa814c54a242b2

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 85718838 **Fecha Evento:** 29/08/2022 08:21:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: fa099ee464349d67180af8e9a31116397ec849e9bb207948abfd693177c6d1b06d4372b2ef9357f56df442ce966add4a

Proveedor Tecnologico de facturación electrónica: EKOMERCIO ELECTRONICO S.A.S NIT 901.081.604 SW: EdixCol
Software ERP Sc Prosoft Sas NIT 900.448.596-6

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 5 de septiembre de 2022 2:11 p.m. VENCE:5 de octubre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-149694**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: NUÑEZ CAMACHO EUGLIS JOSE	ID: 22004447 EDAD: A030	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
589404	2022-08-29	SARS COV2 (COVID - 19) ANTIGE	1.00	$99,400.00	$99,400.00	906340	1 LABORATORIO CLINICO

Total de los Servicios:	$99,400.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$99,400.00**

Son: NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

TVKyVtnwp9B5kTngt5uP7gkqhnPts/1O7Zk+o8j+fXrCh9cBajZI5AX9Ln6JtIlcTT1k0lW4CBpsdy6flSeB9TUOLm38aUoD0qV3UAvK2WzLeVF1+HEyhZiBAkX6Vihg2ChbEPjPNxLpPvTeq0Kf9PrGjBIUFknCPwDIxwGkVb3d+gCbpVbIUyV3OHOusZFFF4BSeOlMdkS5eUVUw6AuAzt6MAmG+IjfGn1ox77B8/doy6l2z0V6xBsNtdwlkY1RcQRaDKauuuCkcFFHTTsPJjIp+KdLozqQbz5RuLSW0SWGwSYnzCRJ+F9PXs2GtiQYQ4wxS0LIHjVNB7hdTt7XPQ==

CUFE: fc72fd19768b0c0ef77288837f81f1402dc69197debb2559ea4b4abd6146811bb4320ea2d0b51ab49035dd47c0aced74

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 31892277 **Fecha Evento:** 05/09/2022 02:11:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 01f49b693e9e5a9080612af481cb85ea7e047a5735dbc609f6c4dc220e5e910f28fdc47c7b6a72b19adf34e8fa787100

Proveedor Tecnologico de facturación electrónica: EKOMERCIO ELECTRONICO S.A.S NIT 901.081.604 SW: EdixCol

Software ERP Sc Prosoft Sas NIT 900.448.596-6

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 31 de agosto de 2022 5:43 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022
Cliente: GOBERNACION DEL META .
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: RIVEROS SOLER GENISIS MARKELIN
SOAT:
Observac: ENVIOS URG+HOSP+PARTO
Anexos: LIQ KAREN

Factura Electrónica de Venta **R-149739**

NIT: 892000148
TEL:000000000000 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 1649 EDAD: A014
Convenio: CS
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2022-08-30	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	8.00	$37.00	$296.00	N02BA001011 FM	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-30	BOLSA REC.ORI.ADULTO(CISTOFLO)	1.00	$10,210.00	$10,210.00	MMQXBO01012 MY	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-30	BURETROL 150ML	1.00	$5,060.00	$5,060.00	MMQXEAS02012 gH	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-30	CANULA DE OXIGENO NEONATAL	1.00	$2,265.00	$2,265.00	MMQXCN01012 MY	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-30	CATETER DE SEGURIDAD N.18	2.00	$3,971.00	$7,942.00	MMQXCRIT402 BN	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-30	CEFAZOLINA POLVO INY. 1GR	2.00	$3,960.00	$7,920.00	J01DC044723 Bo	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-30	DICLOFENACO SLN INY. 75MG/3ML	1.00	$660.00	$660.00	M01AD015701 VI	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-30	EQUIPO MACROGOTEO	1.00	$1,496.00	$1,496.00	MMQXEAS05019 L2	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-30	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE	1.00	$31,350.00	$31,350.00	MMWXEQUIPO1 HS	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-30	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG	2.00	$1,430.00	$2,860.00	A03BH013701 FR	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-30	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21	5.00	$615.00	$3,075.00	MMQXJDA501 pr	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-30	LACTATO RINGER (SOLUCION HARMA	6.00	$3,245.00	$19,470.00	B05XR007701A BT	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-30	MAGNESIO SULFATO SLN INY 10%	15.00	$1,960.00	$29,400.00	N03AM001701 PI	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-30	NIFEDIPINA 30 MG TAB O CAPSULA	2.00	$301.00	$602.00	C08CA05 Nv	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-30	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500	3.00	$3,245.00	$9,735.00	B05BS004701A BT	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-30	SONDA FOLEY 2 VIAS NO. 16	1.00	$3,918.00	$3,918.00	MMQXS0020516 sU	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
0	2022-08-30	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD	1.00	$4,843.00	$4,843.00	MMQXTSEG0101 1Go	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
229920	2022-08-30	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 H.QX	1.00	$269,900.00	$269,900.00	735301	10 MEDICINA FAMILIAR
229920	2022-08-30	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 SALA	1.00	$506,300.00	$506,300.00	735301	10 MEDICINA FAMILIAR
589578	2022-08-30	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO 19509	1.00	$31,800.00	$31,800.00	911018	1 LABORATORIO CLINICO
589578	2022-08-30	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC 19304	1.00	$24,900.00	$24,900.00	902209	1 LABORATORIO CLINICO
589578	2022-08-30	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER 19551	1.00	$108,300.00	$108,300.00	906317	1 LABORATORIO CLINICO
589578	2022-08-30	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO 19885	1.00	$99,300.00	$99,300.00	906039	1 LABORATORIO CLINICO
589578	2022-08-30	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD 19775	1.00	$15,900.00	$15,900.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
589578	2022-08-30	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Y x 19879	1.00	$86,100.00	$86,100.00	906249	1 LABORATORIO CLINICO
589637	2022-08-30	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO 19509	1.00	$31,800.00	$31,800.00	911018	10 LABORATORIO CLINICO
589637	2022-08-30	HORMO/ESTIMU/TIROIDES NEONATAL 19911	1.00	$74,100.00	$74,100.00	904903	10 LABORATORIO CLINICO
589650	2022-08-30	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA(GLUCO	1.00	$2,250.00	$2,250.00	903883	10 LABORATORIO CLINICO

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 31 de agosto de 2022 5:43 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-149739**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: RIVEROS SOLER GENISIS MARKELIN	ID: 1649 EDAD: A014	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: ENVIOS URG+HOSP+PARTO	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ KAREN	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
589685	2022-08-30	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO	19509	1.00	$31,800.00	$31,800.00	911018	10 LABORATORIO CLINICO
65558	2022-08-30	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$78,900.00	$78,900.00	881431	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
66616	2022-08-30	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$27,000.00	$27,000.00	897011	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
170578	2022-08-30	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38124	1.00	$176,100.00	$176,100.00	10M004	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
962597	2022-08-30	VALORACION INCIAL INTRAHOSPITA	39132	1.00	$44,400.00	$44,400.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
962598	2022-08-31	VALORACION INCIAL INTRAHOSPITA	39132	1.00	$44,400.00	$44,400.00	890402	10 PEDIATRIA

Total de los Servicios:	$1,794,352.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$1,794,352.00**

Son: UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

Fd5DmNo/jra9LkjFky/G9xaRv5RvzHiLGPhDtKA2d/jin4fdf0SVFxLCjgYeq7WnHlnZCDQ82coMBOYPY3FfiWE5rAVJG5ZLJRDOZfofxc3bE4Lg8WxL5+P2E6sHty8Skzd1ON6e/9f0GC1jgNayHaD9zbNEeNYSdWVXMfloD5zFnO4FdbVaioZLltBstGngVwZqq81nSlFnUYpD/hqaDLlyfB+SHrS3y0imAq3oGJoadJU8+huHnDI+H1J892bI4hBwThPDSQtVTQ3vph21t+hffvr/0Q5UBQ7h2ftiiK/HwSgrlCpjMqxmqRfNoHRJyRMDPQ8tP5bUF0jK/oEPcw==

CUFE: 3edd6f0c9e77848eae85c1ca391d6a5305e7ca89423384dcebec6ea62e9b2bdb599aa2c94a0648bf5f9113ff48279852

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 20272075 **Fecha Evento:** 31/08/2022 05:43:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 4294df8a7ec3c4dec596361ccf987011b12eda934b53c1690e183baa91a26d16d455f3fa47d13fc496e2766df92cb3c1

Proveedor Tecnologico de facturación electrónica: EKOMERCIO ELECTRONICO S.A.S NIT 901.081.604 SW: EdixCol

Software ERP Sc Prosoft Sas NIT 900.448.596-6

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517 Página 1 de 1

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 30 de agosto de 2022 9:16 a.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-149817**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: MORALES DE CAMACHOISCARUI YULIBER	ID: 25536812 EDAD: A026	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: LIQ ACBL	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
960963	2022-08-30	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ES	39143	1.00	$51,900.00	$51,900.00	890250	2 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$51,900.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$51,900.00**

Son: CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

KSFxdqNQbIcFBbZQ2+K2duvhsXtrDVJQSB89/N0UuooqDqPLeJIC0yAIUZK/YKMH/IJq9HJOg6wkudbD1J1EG8CxKOpXz9J9GARGf6yeOEya
qkCOmo0pTA8LQCTkrRicW7qpsDq2fXKZXyj+c7s/9dHEO4PAo4r/2rWGy3141HdZVfMJL/GkCO/pvTU+k3xauG6Weag+fSj5HgLDyo1t5Ffuu
UsCko+nzxmgbzizyxMyA2RylJPhvvsEAYM6k80gwCtC0veT4BtuTxox1njv7+IletsOYckR2cDvQQrkSpC8+8l3KNd1HXgei3clznLU7hrjfmULcw
uomMwDbRQzkw==

CUFE: 460741bf1187f71ae046fb18a8dbea772dd17315ad6903165a3ca5042e45cc6daff602d351a85d939a4a3fc8788b95f3

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 46426360 **Fecha Evento:** 30/08/2022 09:16:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 6a5b4f1294b774c0123e4da11fdeeb74456436df5193277b76b64a657f37cd1c4674a68972cc8510cf3ed7454163673f

Proveedor Tecnologico de facturación electrónica: EKOMERCIO ELECTRONICO S.A.S NIT 901.081.604 SW: EdixCol

Software ERP Sc Prosoft Sas NIT 900.448.596-6

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 29 de agosto de 2022 4:23 p.m. VENCE:29 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-150053**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: BRICEÑO LOPEZ ANA CAROLINA	ID: 25468092 EDAD: A027	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: LIQ ACBL	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
963930	2022-08-05	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ES	39143	1.00	$72,100.00	$72,100.00	890250	2 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$72,100.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$72,100.00**

Son: SETENTA Y DOS MIL CIEN PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

bppdscKBDjwMDJl0wV9d/kK/x0JflWS62GQYsaLGBEUoVq8sMuQs/LlOUQ7bgHZlv9W4oQYMN+4wtkTp+AF/EDpQLza2nWWSdF42b/4OlNb3
EqnuDJbZ+WrvB6vKtBSx0nkkap9l/DHFL/MTHyxkT905Sx6C6Pu+y5u2OFH6eWf0A7fT1nzPtFAqMYXzG4mWvMyoN0WSn5KV3wasFg8V53
eBSFhKmBTArFSN4rdDaEoSWljzXlEeMAQAdebzmubKryu2QNptvchYhDwZbLk7hjeuoLbxBUs28S9fWGAhlW1JPd6Cli3GOyn0sHUBBGx6Cp
rUhFEBuwhwf2ZLVNlplg==

CUFE: cb641c3ff7b62be1037b6ed708a6802a61438ee476f2423e74a2d7e4f00efa677a97371b4f6745a719dc60ee046a195c

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 73170261 **Fecha Evento:** 29/08/2022 04:23:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 28bb729707238f355af7f52cb2c38e4e1959281a579a564a4319f68e4329b144d6c98d28aa6944c1021307e8e077416c

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 31 de agosto de 2022 5:54 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-150094**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: OMAÑA PEREZ EMELYN SARAHY	ID: 28640172 EDAD: A019	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ KAREN	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
65872	2022-08-31	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$78,900.00	$78,900.00	881431	2 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
66624	2022-08-31	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$27,000.00	$27,000.00	897011	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
170579	2022-08-31	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$84,900.00	$84,900.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
962599	2022-08-31	VALORACION INCIAL INTRAHOSPITA	39132	1.00	$44,400.00	$44,400.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$235,200.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$235,200.00**

Son: DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

jA1N4igcDSL8BuoT844Bh2Jm3jCyVHmWnPYdnq2OZKHY6FseobOgDuAxLemy9UVBYoZGpOVd3XmnRuAs9KWKtc4BaVldHkOJx8mTDkE
YnBqYlbYYcMhcsTM7uerqIvF0CKWkg5FEr0rcaSxpLnYKbtQQyDv7sUJ3id65PstTYwQA4HDK2VwQ0QnUV4CWFXuPyFqR/vhbWXCaosuw
NgVvo5/KlvqB2CTsNya4DVd9p8RuDhLJ0bOT1CChJEjHHG4PKW4SbxqSSJEYrONFq0pnqChqvLbEocxyzCiqlGdLHQ03pzL3Mg7/ls1HyfW
WayNNWs/vIQUYs3LnCBdFmp8Esg==

CUFE: ae33543bb9867e1b38157d5f9238c8fae5c7fc59e8c472da00b852b6fae6720e9de495e2d92b5f7aa4cf577927c36c94

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 29118134 **Fecha Evento:** 31/08/2022 05:54:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 46ad75877a3a9d4c49873a91ef7aa30ea1afda6412f3accba0c9f5ada3384afce72e214a31cd02a9daf54ca76a92c134

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517 Página 1 de 1

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 31 de agosto de 2022 10:08 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-150145**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: TREJO JIMENEZ ORIANA SOFIA	ID: 27517997 EDAD: A021	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: SE RELAIZAN ENVIOS PARA AUTORIZACION DE SERVICIOS PRESTADOS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
65945	2022-08-31	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$27,000.00	$27,000.00	897011	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
961541	2022-08-31	VALORACION INCIAL INTRAHOSPITA	39132	1.00	$44,400.00	$44,400.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$71,400.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$71,400.00**

Son: SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

BP24sLRLxSgKE0mFpKjwmwVz4wfywtPof/R+WMZYOkB/pITETr3X/NEedFx3RYtXxKzBvhrx7FbUnhMyG5NoQZYjQuLWuV6RVdEfjG1ruksD
fok/lNtM8ZzAyfBBbS7evLoOzQgyNsq/rH9C3CZBWl8c5bRJebLyHgPPyNR6yUrhfdl565xDDk3m+51KBxz0Mea86xw1XDPCUyE4ghYDuFwl
9CmP2ErW6sHZlFzQYHh96m2+6ZQCDOzshanRpgwiHctveQrBFsGZ7Sv7KAMqv/5YYqSJAC9vicORbz2mSbKoSehq803Fxx1SxQ2NLIFQg
AmbVPkK37TYHHEk4wC9xQ==

CUFE: d23cd38970e263dbd9c839de09c50a1861835972274cdcc41917d6e3f467889095823 7f798988edb3982a7404fe2494d

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 35753810 **Fecha Evento:** 31/08/2022 10:08:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 50a7d6974f3dffff9394991c497a9794476fa165a20918be689b3fa53e9b8513dacb9a5186053b6608236918ca140d43

Proveedor Tecnologico de facturación electrónica: EKOMERCIO ELECTRONICO S.A.S NIT 901.081.604 SW: EdixCol

Software ERP Sc Prosoft Sas NIT 900.448.596-6

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517 Página 1 de 1

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 3 de septiembre de 2022 10:02 a.m. VENCE:3 de octubre de 2022	**Factura Electrónica de Venta**	**R-150152**
Cliente: GOBERNACION DEL META .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000000000000	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: CASTRO DIANA CAROLINA	ID: 6986921 EDAD: A037	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ STEFANI	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2022-08-31	DICLOFENACO SLN INY. 75MG/3ML		1.00	$660.00	$660.00	M01AD015701 VI	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
0	2022-08-31	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21		1.00	$615.00	$615.00	MMQXJDA501 pr	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
961485	2022-08-31	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$65,700.00	$65,700.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$66,975.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$66,975.00**

Son: SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

OgQZjFMb1D8QrCv/MGnnICrRoXSH6vGSZzBGzzbihIRuPvqPpKBxfimAmkfsRhvGUlYRVL4sBb1dI1dMJMhVoMWt/pFO9IsvIQUAK8qGpS5
cT9ABN6Vvl1pwo+DlytNIrTrhK3NQz2KhVD4eg5UsfK1OQjUXK4NCR+21z3HJqvmbJXQAo6QWOaQiRb8M/gDoTa09+3/kNAP5qzQoPUDz9Q
NiMrBYTjYjo4g2bBZdxra5ewsmKYdq2dfOcd6HLATU2vNK0orlZO7+y9K9a1j0mNdXJJo59R9vSu0o9Lmu0d6/OsTNM8kd5miEqoJ5hGTtd+o5lL
o5gK2iAsc6nSCycQ==

CUFE: o30a2883cd168a3421500e79f41e6aaacbe85ecd16af5a310c36217885f477a16ff48056fc2a3a2697778f1ab48fcc9c

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde; hasta 72001;200000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 47803955 **Fecha Evento:** 03/09/2022 10:02:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 3c0391f400e959309a4ea6be9557a26ed3a04b8d90436cf540b377feb24b1ce9c61bf3c91bdd9f8ac092cc1fddde4f5a

Proveedor Tecnologico de facturación electrónica: EKOMERCIO ELECTRONICO S.A.S NIT 901.081.604 SW: EdixCol

Software ERP Sc Prosoft Sas NIT 900.448.596-6

AL SERVICIO DE LA GENTE
GOBERNACIÓN DEL META

21400- 331 - C-M
Villavicencio, Octubre 24 de 2022

Señores
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA
NIT:800.037.021
Correo: cartera@hospitaldegranada.gov.co

Asunto. Informe de Auditoría de Cuentas Médicas

Respetado Señores

Adjunto informe de auditoría de las cuentas radicadas por concepto de Prestación de servicios de salud, **CONTRATO 1892/2022**

FECHA	CONSOLIDADO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSADO	VALOR A PAGAR
29/09/2022	14103	62.779.794	0	62.779.764

Cordialmente,

MARTHA LUCIA TRIANA VARGAS
Gerente Prestación de Servicios en Salud

VB
Martha Patricia Martínez
Auditoria medica

Proyecto
Erika Tiuzo
Cps técnico
oficina cuentas médicas

SECRETARIA DE SALUD DEL META
NIT. 892.000.148-8
SISTEMA DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS

AL SERVICIO DE LA GENTE

INFORME INICIAL DE AUDITORIA MEDICA CUENTA No.14103

Fecha: 21 octubre 2022 Fecha Radicación: **29/09/2022**

Señor(es):
MARTHA LUCIA TRIANA VARGAS

Asunto INFORME DE LA AUDITORIA A LAS CUENTAS Y LA FACTURACION, POR CONCEPTO DE SERVICIOS PRESTADOS POR LA IPS HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA EMPRESA SOCIAL DEL META PERTENECIENTES A LA CUENTA No 14103

IPS: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA EMPRESA SOCIAL DEL META

NIT	800037021		
Código	503130052201	Total copago/cuota	0,00
Facturas asignadas	69,00	Total facturado	62.779.794,00
Facturas con glosas	0,00	Total glosado	0,00
Facturas sin glosas	69,00	Valor autorizado a pagar	62.779.794,00
Contrato	Nro: 1892 de 2022		

No. Factura R143426 Fecha 06/08/2022 Valor 2.829.536,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN29785426	Hernandez Vielma Roxanni Joselir	Meta - Acacias	2.694.236	0	2.694.236
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					
22087410021924	Hernandez Vielma Hijoderoxa Joselin	Meta - Acacias	135.300	0	135.300
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R143723 Fecha 05/08/2022 Valor 1.907.896,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN27963363	Bolivar Bolivar Yusneira Jorgenis	Meta - San Martin	1.907.896	0	1.907.896
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R144011 Fecha 31/08/2022 Valor 732.900,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN25468092	Briceño Lopez Ana Carolina	Meta - Granada	732.900	0	732.900
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R144178 Fecha 09/08/2022 Valor 4.976.566,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN25580175	Rivero Mendoza Adriana Nohely	Meta - Guamal	4.841.266	0	4.841.266
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					
22087610024051	Hijaderivero Mendoza Adriana Nohely	Meta - Guamal	135.300	0	135.300
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R144197 Fecha 09/08/2022 Valor 2.021.939,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN24408745	Benitez Zambrano Cenic Nairubi	Meta - Granada	2.021.939	0	2.021.939

Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto / Secretaria de salud del Meta
661 05 44 - 662 01 40
www.meta.gov.co

INFORME INICIAL DE AUDITORIA MEDICA CUENTA No.14103

Fecha: 21 octubre 2022 Fecha Radicación: 29/09/2022

No. Factura R144197 Fecha 09/08/2022 Valor 2.021.939,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R144228 Fecha 11/08/2022 Valor 3.614.292,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN27328743	Sanchez Chinnos Azaniza Nakanexy	Meta - Acacias	3.614.292	0	3.614.292

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R144262 Fecha 06/08/2022 Valor 184.902,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN30160163	Ramirez Rodriguez Cristian Jose	Meta - Granada	184.902	0	184.902

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R144294 Fecha 07/08/2022 Valor 3.191.902,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN081110025823	Castellanos Uztegui Hijademair Alejandra	Meta - Fuente De Oro	135.300	0	135.300

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

VEN28546559	Castellanos Uztegui Maira Alejandra	Meta - Fuente De Oro	3.056.602	0	3.056.602

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R144303 Fecha 06/08/2022 Valor 214.100,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN15264077	Gonzalez Yasmin Yonaida	Meta - Granada	214.100	0	214.100

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R144551 Fecha 31/08/2022 Valor 424.200,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN25650775	Roa Rivera Genessys Andreina	Meta - Granada	424.200	0	424.200

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R144577 Fecha 31/08/2022 Valor 78.900,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN21279733	Cani Martinez Dariana Victoria	Meta - Granada	78.900	0	78.900

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R144711 Fecha 31/08/2022 Valor 192.800,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN19216837	Jaramillo Gallego Luis Angel	Meta - Granada	92.000	0	92.000

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

VEN21279733	Cani Martinez Dariana Victoria	Meta - Granada	100.800	0	100.800

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto / Secretaría de salud del Meta
661 05 44 - 662 01 40
www.meta.gov.co

INFORME INICIAL DE AUDITORIA MEDICA CUENTA No.14103

Fecha: 21 octubre 2022 Fecha Radicación: 29/09/2022

No. Factura R144776 **Fecha** 10/08/2022 **Valor** 1.330.225,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN27240719	Zambrano Vazque Daniela Delcarmen	Meta - Granada	1.330.225	0	1.330.225

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP.

No. Factura R144801 **Fecha** 14/08/2022 **Valor** 84.783,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN17581198	Vera Montel Yohanis Delcarmen	Meta - Guamal	84.783	0	84.783

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP.

No. Factura R144927 **Fecha** 09/08/2022 **Valor** 801.800,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN28640172	Omaña Perez Emelyn Sarahy	Meta - Granada	801.800	0	801.800

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP.

No. Factura R144931 **Fecha** 09/08/2022 **Valor** 81.000,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
26504370	Matute Matute Hubilmar Delcarmen	Meta - San Martin	81.000	0	81.000

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP.

No. Factura R144952 **Fecha** 09/08/2022 **Valor** 87.323,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN19061201	Peralta Betancourt Vanessa Margarita	Meta - Granada	87.323	0	87.323

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP.

No. Factura R144980 **Fecha** 09/08/2022 **Valor** 248.903,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN28359105	Pineda Zambrano Rosa Maria	Meta - Granada	248.903	0	248.903

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP.

No. Factura R145091 **Fecha** 31/08/2022 **Valor** 595.500,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN31179602	Nieroz Meledo Keiliana Yerica	Meta - Granada	595.500	0	595.500

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP.

No. Factura R145470 **Fecha** 11/08/2022 **Valor** 78.900,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN32279148	Quiñones Martinez Genesis Coromoto	Meta - Granada	78.900	0	78.900

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP.

No. Factura R145488 **Fecha** 11/08/2022 **Valor** 177.882,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN10328488	Aranguren Aular Jaime Rafael	Meta - Granada	177.882	0	177.882

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Calle 37 No. 41-30 Barzal Alto / Secretaría de salud del Meta
681 06 44 - 662 01 40
www.meta.gov.co

INFORME INICIAL DE AUDITORIA MEDICA CUENTA No.14103

Fecha: 21 octubre 2022 Fecha Radicación: 29/09/2022

No. Factura R145488 Fecha 11/08/2022 Valor 177.882,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R145580 Fecha 13/08/2022 Valor 1.538.563,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN085210034111	Hijadedelgado Betancourt Yusmary Delvalle	Meta - Acacias	105.900	0	105.900
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					
VEN25938330	Delgado Betancourt Yusmary Delvalle	Meta - Acacias	1.432.663	0	1.432.663
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R145793 Fecha 31/08/2022 Valor 78.900,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN254688082	Briceño Lopez Ana Carolina	Meta - Granada	78.900	0	78.900
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R146154 Fecha 18/08/2022 Valor 5.355.193,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN15284077	Gonzalez Yasmin Yoneida	Meta - Granada	5.355.193	0	5.355.193
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R146403 Fecha 19/08/2022 Valor 2.393.477,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN17724517	Solano Gomez Emilio Jose	Meta - Puerto Rico	2.393.477	0	2.393.477
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R146551 Fecha 17/08/2022 Valor 61.650,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN6986921	Castro Diana Carolina	Meta - Granada	1.320	0	1.320
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					
VEN7779	Bastidas Mories Obrayan Alexander	Meta - Granada	60.330	0	60.330
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R146771 Fecha 20/08/2022 Valor 3.142.232,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN081410045189	Robles Gallego Hijodeluis Ayubisay	Meta - Granada	105.900	0	105.900
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					
VEN31424428	Robles Gallegos Luisana Yubisey	Meta - Granada	2.944.250	0	2.944.250
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					
VEN6986921	Castro Diana Carolina	Meta - Granada	92.082	0	92.082
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R146858 Fecha 19/08/2022 Valor 457.334,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN30272089	Garcia Garcia Deivi Wadis	Meta - El Dorado	457.334	0	457.334

Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto / Secretaria de salud del Meta
661 05 44 - 662 01 40
www.meta.gov.co

INFORME INICIAL DE AUDITORIA MEDICA CUENTA No.14103

Fecha: 21 octubre 2022 Fecha Radicación: 29/09/2022

No. Factura R146858 **Fecha** 19/08/2022 **Valor** 457.334,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP.

No. Factura R147162 **Fecha** 22/08/2022 **Valor** 1.748.913,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN1649	Riveros Soler Genisis Markelin	Meta - Granada	1.622.543	0	1.622.543
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					
VEN6986921	Castro Diana Carolina	Meta - Granada	126.370	0	126.370
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP.

No. Factura R147211 **Fecha** 19/08/2022 **Valor** 91.500,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN26535535	Carrasco Diaz Yenifer Alejandra	Meta - Granada	91.500	0	91.500
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP.

No. Factura R147243 **Fecha** 19/08/2022 **Valor** 533.000,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN28640172	Omaña Perez Emelyn Sarahy	Meta - Granada	533.000	0	533.000
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP.

No. Factura R147292 **Fecha** 19/08/2022 **Valor** 326.650,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN19892389	Figueredo Sierra Freddy Rafael	Meta - Granada	326.650	0	326.650
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP.

No. Factura R147418 **Fecha** 21/08/2022 **Valor** 1.544.175,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN08591004785S	Vazque Hijodedanielde Lcarmen	Meta - Granada	105.900	0	105.900
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					
VEN27240719	Zambrano Vazque Daniela Delcarmen	Meta - Granada	1.438.275	0	1.438.275
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP.

No. Factura R147489 **Fecha** 20/08/2022 **Valor** 400.545,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN31544120	Lopez Franco Gerno Estefania	Meta - Granada	399.115	0	399.115
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					
VEN6986921	Castro Diana Carolina	Meta - Granada	1.430	0	1.430
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP.

No. Factura R147648 **Fecha** 23/08/2022 **Valor** 3.452.944,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN20695708	Michelena Oviedo Ana Karina	Meta - Castilla La Nueva	3.317.644	0	3.317.644
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Calle 37 No. 41-30 Barzal Alto / Secretaría de salud del Meta
661 05 44 – 662 01 40
www.meta.gov.co

INFORME INICIAL DE AUDITORIA MEDICA CUENTA No.14103

Fecha: 21 octubre 2022 Fecha Radicación: 29/09/2022

No. Factura R147648 **Fecha** 23/08/2022 **Valor** 3.452.944,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
22085010049837	Michalena Oviedo Hijodeana Karina	Meta - Castilla La Nueva	135.300	0	135.300

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R147668 **Fecha** 21/08/2022 **Valor** 59.100,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN8702901	Garcia Suarez Risneidy Mariana	Meta - Granada	59.100	0	59.100

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R147768 **Fecha** 22/08/2022 **Valor** 91.500,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN27187053	Jimenez Garcia Luismary Yaylin	Meta - Granada	91.500	0	91.500

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R147991 **Fecha** 24/08/2022 **Valor** 1.814.875,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN0814-10062288	Guevara Lopez Hijodealbi Alina	Meta - Granada	105.900	0	105.900

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

VEN27004747	Guevara Florez Albis Alina	Meta - Granada	1.708.975	0	1.708.975

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R148297 **Fecha** 30/08/2022 **Valor** 5.209.339,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN0894100059952	Rivero Meza Hijodeluz Araucy	Meta - Lejanias	105.900	0	105.900

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

VEN23600410	Rivero Meza Luz Araucy	Meta - Lejanias	5.103.439	0	5.103.439

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R148305 **Fecha** 24/08/2022 **Valor** 138.904,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN28281022	Rodriguez Yoelber Jose	Meta - Granada	138.904	0	138.904

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R148356 **Fecha** 31/08/2022 **Valor** 91.500,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN32275148	Quinones Martinez Genesis Coromoto	Meta - Granada	91.500	0	91.500

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R148506 **Fecha** 24/08/2022 **Valor** 585.600,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN27517997	Trejo Jimenez Oriana Sofia	Meta - Puerto Rico	585.600	0	585.600

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto / Secretaría de salud del Meta
661 05 44 - 662 01 40
www.meta.gov.co

INFORME INICIAL DE AUDITORIA MEDICA CUENTA No.14103

Fecha: 21 octubre 2022 Fecha Radicación: **29/09/2022**

No. Factura R148508 Fecha 24/08/2022 Valor 161.674,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN18291541	Martinez Sanchez Carlos Eduardo	Meta - Granada	161.674	0	161.674

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R148567 Fecha 26/08/2022 Valor 1.805.245,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN27014417	Guevara Alvarez Kinyoli Scarlet	Meta - Lejanias	1.699.345	0	1.699.345
22085710056609	Guevara Alvarez Hijakinyol Scarlet	Meta - Lejanias	105.900	0	105.900

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R148750 Fecha 25/08/2022 Valor 459.900,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN32420482	Rojas Garrido Carmen Ines	Meta - Granada	459.900	0	459.900

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R148843 Fecha 31/08/2022 Valor 51.900,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN32420482	Rojas Garrido Carmen Ines	Meta - Granada	51.900	0	51.900

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R148944 Fecha 31/08/2022 Valor 426.300,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN25538812	Morales Decamacho Iscarui Yuliber	Meta - Vista Hermosa	426.300	0	426.300

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R149107 Fecha 26/08/2022 Valor 59.100,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN311126	Rangel Albarran Sophya Isabella	Meta - Granada	59.100	0	59.100

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R149130 Fecha 26/08/2022 Valor 412.348,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN25468052	Briceño Lopez Ana Carolina	Meta - Granada	412.348	0	412.348

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R149135 Fecha 31/08/2022 Valor 51.900,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN31530527	Mejias Panqueva Jeyanary Delcarmen	Meta - Fuente De Oro	51.900	0	51.900

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R149173 Fecha 26/08/2022 Valor 59.100,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago

Calle 37 No. 41-30 Barzal Alto / Secretaría de salud del Meta
661 05 44 - 662 01 40
www.meta.gov.co

INFORME INICIAL DE AUDITORIA MEDICA CUENTA No.14103

Fecha: 21 octubre 2022 Fecha Radicación: 29/09/2022

No. Factura R149173 Fecha 26/08/2022 Valor 59.100,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN23152722	Morales Pacheco Kleiber Gabriel	Meta - Granada	59.100	0	59.100

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R149204 Fecha 28/08/2022 Valor 1.376.922,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN31537480	Durango Angulo Kelitza Margarita	Meta - Granada	1.271.022	0	1.271.022
220820100569932	Durango Angulo Hijede Margarita	Meta - Granada	105.900	0	105.900

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R149362 Fecha 28/08/2022 Valor 265.445,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN28640172	Omaña Perez Emolyn Sarahy	Meta - Granada	265.445	0	265.445

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R149366 Fecha 28/08/2022 Valor 639.408,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN30536843	Camacaro Linarez Alondra Carolina	Meta - Granada	639.408	0	639.408

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R149396 Fecha 28/08/2022 Valor 170.700,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN21279733	Cani Martinez Dariana Victoria	Meta - Granada	170.700	0	170.700

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R149512 Fecha 31/08/2022 Valor 520.800,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN26736563	Martinez Delgado Engllis Mariamny	Meta - Fuente De Oro	520.800	0	520.800

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R149578 Fecha 29/08/2022 Valor 85.992,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN22098292	Torrealba Carlos Alberto	Meta - Granada	85.992	0	85.992

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R149643 Fecha 31/08/2022 Valor 34.200,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN31179802	Nieves Melecio Kelliana Yenca	Meta - Granada	34.200	0	34.200

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R149644 Fecha 11/08/2022 Valor 36.200,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago

Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto / Secretaría de salud del Meta
681 05 44 - 662 01 40
www.meta.gov.co

INFORME INICIAL DE AUDITORIA MEDICA CUENTA No.14103

Fecha: 21 octubre 2022 Fecha Radicación: 29/09/2022

No. Factura R149644 **Fecha** 11/08/2022 **Valor** 36.200,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN31179602	Nieves Melecio Keiliana Yerica	Meta - Granada	36.200	0	36.200

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R149645 **Fecha** 17/08/2022 **Valor** 72.100,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN25468092	Briceño Lopez Ana Carolina	Meta - Granada	72.100	0	72.100

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R149659 **Fecha** 29/08/2022 **Valor** 363.545,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN32279148	Quiñonez Martinez Genesis Coromoto	Meta - Granada	363.545	0	363.545

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R149664 **Fecha** 29/08/2022 **Valor** 363.545,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN30363429	Bellorin Morales Chiquinqui Angeles	Meta - Granada	363.545	0	363.545

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R149694 **Fecha** 29/08/2022 **Valor** 99.400,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN2200444?	Nuñez Camacho Euglis Jose	Meta - Granada	99.400	0	99.400

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R149739 **Fecha** 31/08/2022 **Valor** 1.794.352,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN1649	Riveros Soler Genisis Markelin	Meta - Granada	1.723.409	0	1.723.409

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

VEN6986921	Castro Diana Carolina	Meta - Granada	70.943	0	70.943

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R149817 **Fecha** 30/08/2022 **Valor** 51.900,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN25536812	Morales Decamacho Isarul Yulber	Meta - Vista Hermosa	51.900	0	51.900

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R150053 **Fecha** 05/08/2022 **Valor** 72.100,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN25468092	Briceño Lopez Ana Carolina	Meta - Granada	72.100	0	72.100

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R150094 **Fecha** 31/08/2022 **Valor** 235.200,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago

Calle 37 No. 41-90 Barzal Alto / Secretaría de salud del Meta
661 05 44 - 662 01 40
www.meta.gov.co

INFORME INICIAL DE AUDITORIA MEDICA CUENTA No.14103

Fecha: 21 octubre 2022 Fecha Radicación: 29/09/2022

No. Factura R150094 **Fecha** 31/08/2022 **Valor** 235.200,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN28640172	Omaña Perez Emelyn Sarahy	Meta - Granada	235.200	0	235.200

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R150145 **Fecha** 31/08/2022 **Valor** 71.400,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN22517997	Trejo Jimenez Oriana Sofia	Meta - Puerto Rico	71.400	0	71.400

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

No. Factura R150152 **Fecha** 31/08/2022 **Valor** 66.975,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN6986921	Castro Diana Carolina	Meta - Granada	66.975	0	66.975

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención segundo nivel, consulta urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP

TOTALES:	62.779.794	0	62.779.794

Martinez Martha Patricia
Auditor

20/10/22
Firma de Quien Recibe.

Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto / Secretaría de salud del Meta
661 05 44 - 662 01 40
www.meta.gov.co

ACTA DE INICIO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 1892 DEL AÑO 2022 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E

CONTRATO No:	1892 de Julio 26 de 2022		
Registro Presupuestal:	8431 de Agosto 01 de 2022		
Contratista:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE	Nit. /c.c	800.037.021-7
Representante Legal:	JESUS EMILIO ROSADO SARABIA	c.c.	72.151.796 de Barranquilla
Supervisor:	MARTHA LUCIA TRIANA VARGAS	c.c.	40.403.287 de Villavicencio – Meta
Objeto:			
MEJORAR LA CALIDAD EN LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD A POBLACIÓN MIGRANTE NO REGULARIZADA MEDIANTE EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO A DIFERENTES INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS A ESTA POBLACION			
Valor total del contrato o convenio: (Letras y Números)	DOSCIENTOS DIECISEIS MILLONES CIENTO VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS DOS PESOS ($ 216.124.502.oo) MCTE		
Término de ejecución:	CUATRO (4) MESES Y QUINCE (15) DIAS		
Fecha Inicio:	05 de Agosto de 2022	Fecha Finalización:	19 de Diciembre 2022.

En la ciudad de Villavicencio, **MARTHA LUCIA TRIANA VARGAS,** Supervisor(a) delegado(a) identificado(a) con cédula de ciudadanía número 40.403.287 de Villavicencio – Meta, y **HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE**, identificada con Nit. 800.037.021-7 representada legalmente por **JESUS EMILIO ROSADO SARABIA** identificado con cédula de ciudadanía número 72.151.796 de Barranquilla; suscriben la presente Acta de Inicio, previa verificación de todos los documentos y requisitos legales.

En constancia firman: en Villavicencio a los 05 días del mes de Agosto de 2022.

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE **R/L. JESUS EMILIO ROSADO SARABIA**	**MARTHA LUCIA TRIANA VARGAS**
Contratista	Supervisora

Firma:	
Nombre:	**MARTHA LUCIA TRIANA VARGAS**
Cargo:	Supervisora
Proyectó	

1). Formato Fecha dd/mm/aaaa.
2). El resaltado es para modificar o eliminar.
3). No elimine filas, los datos que no aplican debe identificarlos como N/A.
4). Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.

	ANEXO A MINUTA DE CONTRATO ELECTRÓNICO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, ARRENDAMIENTO, DE SUMINISTRO O COMPRAVENTA, ENTRE OTROS	CÓDIGO:	F-BS-10
		VERSIÓN:	05

Número del Proceso SECOP:	**SSM-CD-1892 DE 2022**	**Número Contrato:**	**1892 DE 2022**	**Fecha Contrato:**	**26/07/2022**
Dependencia Ejecutora:	**SECRETARIA DE SALUD DEL META**				
Contratista:	***HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E***			**Nit. o c.c.**	**800037021-7**
Representante Legal:	***JESUS EMILIO ROSADO SARABIA***			**c.c.**	**72.151.796 de Barranquilla**

CONSIDERACIONES:

1. Que el objeto a contratar se encuentra registrado en el Banco de Programas y Proyecto de Inversión Departamental BPPID bajo el número 2021005500054 de fecha 24/02/2022 (si aplica no aplica diligenciar N/A).
2. Que la descripción del objeto del contrato se encuentra inscrito en el Plan Anual de Adquisiciones de la Entidad debidamente publicado en la plataforma SECOP.
3. Que el valor del contrato se ajusta al requerimiento del ente gubernamental de conformidad con el presupuesto oficial proyectado por el ordenador del gasto el cual hace parte integral del contrato.
4. Que para la realización del contrato existe(n) el(los) Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal expedido(s) por la Gerencia de Presupuesto, para lo cual, los gastos que se ocasionen del mismo se cargarán al (a los) certificado(s) relacionado(s) a continuación:

No. CDP	FECHA EXPEDICIÓN	TRAZADOR PRESUPUESTAL	No. CPC	RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR CDP	VALOR A EJECUTAR
2382	03/05/2022	N/A	91122	0303-2.3.19.06.0300.002.232.02.02.009-29	$ 216.124.502	$ 216.124.502
TOTALES					$ 216.124.502	$ 216.124.502

5. Que los estudios y documentos previos hacen parte integral del contrato y se acogen con la firma electrónica por las partes intervinientes en la plataforma del Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP.
6. Que en razón a la cuantía y objeto para la escogencia del contratista se hizo necesario adelantar un proceso de **(Describir el proceso de selección realizado).**
7. Que el contrato se regirá por lo consagrado en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015, demás normas constitucionales y legales y en lo no previsto en ellas, por las normas de Derecho Privado y las cláusulas que se estipulan a continuación:

CLÁUSULAS:

(Las demás cláusulas no dispuestas en el presente documento se encuentran en el estudio previo).

1) Objeto:

MEJORAR LA CALIDAD EN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD A POBLACION MIGRANTE NO REGULARIZADA MEDIANTE EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO A DIFERENTES INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD POR LA PRESTACION DE SERVICIOS A ESTA POBLACION

2) Término de Ejecución:

El plazo de ejecución del contrato será por el término de CUATRO (04) MESES Y QUINCE (15) DIAS, contados a partir de la suscripción del acta de inicio entre el/la supervisor(a) del contrato y EL/LA CONTRATISTA, previo el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

3) Valor del Contrato:

El valor de este contrato es por la suma de **DOSCIENTOS DIECISEIS MILLONES CIENTO VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS DOS PESOS ($216.124.502.oo)MCTE**, incluido todos los impuestos, tasas, contribuciones y gravámenes a los que haya lugar para su legalización y ejecución.

4) Vigencia:

El presente contrato tiene como vigencia el término para la ejecución de la labor contratada y cuatro (4) meses más.

5) Forma de pago:

El Departamento del Meta desembolsará los dineros presupuestados para la futura contratación de la siguiente manera: **EL MECANISMO DE PAGO SERÁ POR LA MODALIDAD DE EVENTO.**

El Departamento del Meta pagará al Contratista 50% de la facturación radicada, se tendrá un plazo de diez (10) días siguientes a la radicación del informe del contratista, para realizar el reconocimiento de pago, y el 50% restante se sujetara a los resultados de la auditoría de cuentas efectuada por la Secretaria de Salud y la Revisoría se realizará acorde al artículo 23 del Decreto 4747 de 2007, Ley 1438 de 2011 y Decreto 780 de 2016 y demás normatividad vigente, para proceder a los pagos restantes de las facturas.

Parágrafo 1: TARIFAS:

(I) Los servicios serán ofertados a Tarifas SOAT del Decreto No. 2423 de 1996, actualizadas en SMMLV vigentes al momento de la prestación del servicio menos el 10%, siendo este el techo mínimo de oferta, el oferente podrá ofertar una mejor oferta sin exceder de la Tarifa SOAT menos el 10% a excepción de los siguientes servicios los cuales podrán ser ofertados a tarifas SOAT PLENA:

(II)

SERVICIOS	TARIFA
SERVICIO URGENCIAS, ONCOLOGIA, Y SERVICIOS BANCO DE SANGRE	SOAT VIGENTE
RADIOLOGIA INTERVENICIONISTA	SOAT VIGENTE
LABORATORIO CLINICO Y DE PATOLOGIA	SOAT VIGENTE

Los servicios que no se encuentren en el tarifario SOAT Decreto 2423 de 1996 se cobraran a tarifas institucionales reguladas por Resoluciones Internas las cuales harán parte integral del contrato y se entregaran con la propuesta del proponente para que sean consignadas y adjuntarla a la minuta del contrato. En igual sentido se aplica a las unidosis y el precio para el oxígeno.

(III) Los medicamentos regulados serán facturados a precios de regulación establecidos en la normatividad legal vigente a la prestación del servicio.

(IV) Los insumos y medicamentos que no se encuentre regulados, serán ofertados a precio de compra más un 12%, (siendo este el techo mínimo de oferta, el oferente podrá ofertar una mejor oferta.)- a excepción de que la IPS cuente con tarifas institucionales, reguladas por Resoluciones Internas, **las cuales harán parte integral del contrato y se entregaran con la propuesta del proponente para que sean consignadas y adjuntada a la minuta del contrato.**

(V) El material de osteosíntesis será facturado a precio de compra más un 12%. (Siendo este el techo mínimo de oferta.)

(VI) Se garantizará a los usuarios los servicios y medicamentos (intrahospitalarios) incluidos en el Plan de beneficios en salud con cargo a la UPC, los medicamentos NO cubiertos en el Plan de beneficios en salud y los servicios y tecnologías sin cobertura en el plan obligatorio en salud, con cargo al contrato; al igual que los servicios suministrados a la población ordenada por fallo judicial.

Parágrafo 2: Cuando los servicios son prestados por orden judicial, el contratista deberá anexar junto a la autorización emitida por la secretaria de salud, copia del fallo de la tutela, para la a auditoría de cuentas médicas.

Parágrafo 3: El porcentaje de incremento sobre las tarifas de los medicamentos e insumos no regulados, fueron establecidos, teniendo como marco de referencia las contrataciones y para el descuento de tarifas SOAT se tuvo en cuenta el estudio y análisis del mercado.

Parágrafo 4: Para cada cuenta el contratista entregará al supervisor: informe de ejecución del contratista con los respectivos soportes, formato de la relación de la población atendida (formato enfoque diferencial), descrito en el estudio técnico, RIPS en medio magnético y certificado de validación de RIPS, adjuntar copia de las facturas o relación detallada de las mismas, de los servicios prestados durante el periodo, según tarifas pactadas, certificación del cumplimiento de pagos de seguridad social y parafiscales expedido por el revisor Fiscal, Así mismo el supervisor anexará a cada cuenta informe del supervisor del contrato, certificación del supervisor autorizando el pago y demás requisitos enunciados en formato de "Reconocimiento y Pago" publicado en la página web de la Gobernación del Meta.

6) Cláusulas excepcionales:

EL DEPARTAMENTO DEL META podrá terminar, modificar e interpretar unilateralmente el contrato según las normas prescritas en los artículos 14 al 18 de la Ley 80 de 1993, y demás normas que regulen la materia.
(para los contratos de Interventoría y los procesos de selección de Mínima Cuantía, no opera esta cláusula excepcional, se debe borrar todo y digitar N/A)

7) Determinación de clase de riesgo laboral

	Clase
Analizadas las obligaciones del proveedor, conforme al decreto 1607 del 31 de julio de 2002 y circular interna de la entidad, se establece que la clase de riesgo laboral del proveedor es: (Aplica para persona natural) (Para persona jurídica debe indicar N/A en la casilla Clase)	**N/A**

8) Indemnidad:

EL CONTRATISTA se obliga a mantener indemne al **DEPARTAMENTO DEL META** de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros que tengan como causa sus actuaciones o de las de sus subcontratistas o dependientes hasta por el monto del daño o perjuicio causado.

9) Cesión:

El **CONTRATISTA** no podrá ceder en todo o en parte a persona alguna natural o jurídica, nacional o extranjera, el presente contrato sin previa autorización expresa y por escrito de **EL DEPARTAMENTO DEL META.**

10) Exclusión de relación laboral:

Este contrato no implica relación, subordinación o dependencia de ningún tipo laboral entre **EL DEPARTAMENTO DEL META** y **EL CONTRATISTA**, y por lo tanto tampoco genera pago de prestaciones sociales de ninguna índole.

11) De la publicidad y publicación de los actos y sentencias sancionatorias

El presente contrato deberá ser publicado en la Página Web del SECOP; de acuerdo con el artículo 2.2.1.1.1.7.1 del Decreto 1082 del 2015.
Se regirá por lo estipulado en el artículo 31 de la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y el Decreto Nacional 019 de 2012 artículo 218.

12) Finalización y/o liquidación del contrato

De conformidad con el artículo 217 del Decreto 019 del 2012, no será obligatoria la Liquidación en los Contratos de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión.
Según Ley 80 de 1993 Art. 60, modificado Art. 217 de Decreto 019 de 2012, Ley 1150 de 2007 Art. 11: *Del plazo para la liquidación de los contratos.* La liquidación de los contratos se hará de mutuo acuerdo dentro del término fijado en los pliegos de condiciones o sus equivalentes, o dentro del que acuerden las partes para el efecto. De no existir tal término, la liquidación se realizará dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la expiración del término previsto para la ejecución del contrato o a la expedición del acto administrativo que ordene la terminación, o a la fecha del acuerdo que la disponga.

13) Causales de Terminación

Se establecerán como causales de terminación, las siguientes: **a)** Por mutuo acuerdo entre las partes. **b)** Por el cumplimiento del objeto del contrato **c)** Por incumplimiento de las obligaciones establecidas por cualquiera de las partes.

14) Multas:

EL DEPARTAMENTO DEL META, está facultado para imponer multas en caso de mora o incumplimiento parcial o total hasta por la suma del diez por ciento (10%) del valor del presente contrato, multas que se impondrán mediante resolución motivada conforme a lo permitido en la Ley.

15) Cláusula penal:

En caso de declaratoria de caducidad o incumplimiento de las obligaciones a cargo **DEL CONTRATISTA** esta pagará una sanción pecuniaria equivalente a una suma igual al diez por ciento (10%) del valor del contrato sin que para el efecto sea necesario ningún tipo de requerimiento ni acto administrativo de los perjuicios que sufra **EL DEPARTAMENTO DEL META. PARÁGRAFO:** El valor de la cláusula penal será descontado de cualquier saldo que resultare a favor del Contratista por razón de este contrato si lo hubiere. En caso contrario se hará efectiva la garantía y si esto no fuere posible se le iniciarán las acciones judiciales pertinentes.

16) Documentos integrantes del contrato:

	ANEXO A MINUTA DE CONTRATO ELECTRÓNICO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, ARRENDAMIENTO, DE SUMINISTRO O COMPRAVENTA, ENTRE OTROS	CÓDIGO:	F-BS-10
AL SERVICIO DE LA GENTE		VERSIÓN:	05

Hacen parte del presente contrato todos los documentos descritos en el acápite **DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN EL PROCESO DE CONTRATACIÓN**, el presente anexo a la minuta de contrato electrónico y los demás documentos expedidos en la etapa precontractual, contractual y postcontractual.

PARÁGRAFO PRIMERO: Los documentos relacionados con el presente contrato reposarán en el archivo de gestión de la Gerencia de Asuntos Contractuales de la Secretaría Jurídica del **DEPARTAMENTO DEL META.**

17) Requisitos de perfeccionamiento y ejecución:

El contrato se perfecciona con la suscripción de las partes, para su ejecución se requiere de la expedición del respectivo Registro Presupuestal y la aprobación de garantías (si es el caso).

18) Declaraciones:

Las partes declaran que conocen, comprenden y aceptan todas y cada una de las estipulaciones contenidas en el contrato y los demás documentos que forman parte integral del mismo, cuya interpretación se sustentará en el principio de la autonomía de la voluntad de las partes con fundamento en el artículo 1602 del Código Civil Colombiano.

19) Notificaciones:

Los avisos, solicitudes, comunicaciones y notificaciones que las partes deban hacer en virtud de la relación contractual constarán por escrito y se entenderán debidamente efectuadas sólo si son entregadas personalmente o por correo electrónico y a las direcciones indicadas a continuación: i) Por parte del **DEPARTAMENTO DEL META** en la Carrera 33 No. 38 – 45 Centro Edificio Gobernación del Meta, – Villavicencio (Meta) o al correo electrónico gobernaciondelmeta@meta.gov.co ii) Al Contratista de acuerdo a la información diligenciada en la plataforma del SECOP al momento de su creación.

JESUS EMILIO ROSADO SARABIA	**JHONATAN DAVID NEIRA**
R/L: Nombre R/L	Cargo Ordenador del Gasto
Contratista	**Ordenador del Gasto**

Firma:	
Nombre:	JUAN CARLOS MOJICA CASTILLO
Cargo:	OFICINA DE CONTRATACION SSM
Vo Bo. Para la publicidad en SECOP	

Firma:		**Firma:**	
Nombre:	MONICA ALEJANDRA PARRA RODRIGUEZ	**Nombre:**	JOSE LEANDRO ORTIZ SEVILLA
Cargo	OFICINA DE CONTRATACION SSM	**Cargo:**	OFICINA DE CONTRATACION SSM
Proyectó		**Reviso**	

Notas:

1. Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.
2. Lo resaltado en gris puede ser modificado o eliminado según las características del proceso
3. El objeto y las cifras se deben escribir en minúscula y negrita

29 JUL 2022

29 JUL 2022 4:57pm

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14761566316

(415)7707212489984(8020) 000001476156631 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 3 7 0 2 1	7	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Granada 3 1 3

41. Dirección principal
CL 15 ENTRE CR 2 Y 4

42. Correo electrónico gerencia@hospitalgranada.gov.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 5 8 7 8 0 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 1 0	1 9 9 4 0 5 2 0						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 6	7	1 4	1 6	4 2	5 2																				

06- Ingresos y patrimonio.
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
																						58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 05 - 25 / 07 : 37: 55

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ROSADO SARABIA JESUS EMILIO
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 08-08-2022 10:56:15AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 5 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14761566316

(415)7707212489984(8020) 000001476156631 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 0 3 7 0 2 1	7	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	3	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	2 5
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 3	
72. Número	8 9 6 1	
73. Fecha	1 9 9 4 0 6 1 5	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 4	
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	5 0	
79. Ciudad/Municipio	3 1 3	
Vigencia		
80. Desde	1 9 9 4 0 6 1 5	
81. Hasta	2 0 9 4 0 6 1 4	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	1 0 0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia Nacional de Salud — 1 0

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 3	2 0 1 7 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Fecha generación documento PDF: 08-08-2022 10:56:15AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14761566316

(415)7707212489984(8020) 000001476156631 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 3 7 0 2 1	7	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 9 0 1 1 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 2 1 5 1 7 9 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ROSADO	SARABIA	JESUS	EMILIO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 08-08-2022 10:56:15AM

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14761566316

(415)7707212489984(8020) 000001476156631 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 3 7 0 2 1	7	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 7 3 4 5 0 9 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ZULUAGA	CARDONA	JUAN	GUILLERMO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 0 0 1 0 1	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	8 6 0 6 0 3 9 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BELTRAN	KNORR	MIGUEL	GIOVANNI

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 3 3 1	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 0 3 4 2 5 8 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PAEZ	LENIS	ASTRID	JOHANNA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 8 1 4	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	5 1 6 0 7 3 9 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ROJAS		MIRYAM	PATRICIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 1 0 1 0	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	3 0 0 0 2 8 5 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MORA	MEDINA	LUZ	MIREYA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 2 0 1	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 5 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14761566316

(415)7707212489984(8020) 000001476156631 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 3 7 0 2 1	7	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	8 6 0 0 8 1 9 1		7 2 1 8 8 - T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
PEREZ	GOMEZ	JHOVANY	

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 0 6 0 7 2 5

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 9 3 2 4 0 6 6		1 5 7 7 3

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
BALLESTEROS	RUEDA	NESTOR	

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
1 9 8 5 0 5 2 4

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

AL SERVICIO DE LA GENTE
GOBERNACIÓN DEL META

Villavicencio, julio 26 de 2022

Doctora
MARTHA LUCIA TRIANA VARGAS
C.C. 40.403.287 de Villavicencio
Gerente de Prestación de Servicios de Salud
Secretaría de Salud del Meta

ASUNTO: REASIGNACIÓN DE SUPERVISION – CONTRATO **No. 1892- 2022.**

De manera atenta, mediante la presente, me permito comunicarle que, en uso de las facultades legales y conferidas por la ley 80/93, el decreto 1082 de 2015 Decreto 0233 del 29 de julio de 2014 y decreto 332 del 01 de marzo de 2021, este despacho ha RESUELTO, reasignar la SUPERVISION del contrato **No. 1892 - 2022**, celebrado entre la **SECRETARIA DE SALUD DEL META y HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE,** identificados con el NIT No **800037021-7,** cuyo objeto es: **"MEJORAR LA CALIDAD EN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD A POBLACION MIGRANTE NO REGULARIZADA MEDIANTE EL RECONOCIMIENTO ECONOMICO A DIFERENTES INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD POR LA PRESTACION DE SERVICIOS A ESTA POBLACION.",** de tal manera que se conmina y/o solicita para que realice la respectiva SUPERVISIÓN.

En ejecución de la labor encomendada, es importante recordar que las actuaciones de los **SUPERVISORES** esencialmente se circunscriben al seguimiento administrativo, técnico, financiero, contable, y jurídico, a la ejecución del contrato, y se deben desarrollar siguiendo los lineamientos contenidos en el manual de Interventoría de la Gobernación del Meta - Decreto No.0332 del 18 de agosto de 2016 y las demás establecidas, en especial las consagradas en la Ley 1474 de 2011 artículos 82, 83, 84.

Dentro de sus funciones como **SUPERVISOR(A)**, deberá: **a)** Certificar la ejecución del contrato dentro de las condiciones exigidas **b)** Levantar y firmar las actas respectivas. c) Informar a la Secretaría de Salud sobre el desarrollo del contrato, así como las inconsistencias y/o sugerencias. **d)** Velar porque se mantengan vigentes todas las pólizas que amparen el cumplimiento, si es aplicable al caso.

Para mayor claridad, se le **recuerda** que deben anexar a la carpeta del contrato los soportes de cada pago, antes de radicar la cuenta en Tesorería, como son:

Escaneado con CamScanner

- Informe de ejecución del **SUPERVISOR**
- Informe de Ejecución del Contratista
- Copias de los recibos de pago de seguridad social
- Copia de la cuenta de cobro

Para el caso de la liquidación además deberá anexar:

- Acta de terminación

Y los demás documentos que se generen durante la ejecución contractual, así como mantener actualizado la publicación en el **SECOP.**

Por último, es menester recordarle que el supervisor o interventor responderá disciplinaria, civil y penalmente, por sus acciones y omisiones en la actuación contractual en los términos de la constitución y la ley. (Artículo 51 y 53 de la ley 80 de 1993, y la ley 1474 de 2011, art. 84 y el decreto 1082 de 2015).

Por todo lo anterior, sírvase avocar conocimiento y trámites pertinentes, a partir del presente acto administrativo.

Cordialmente,

JHONATAN DAVID NEIRA
Secretario de Salud del Meta
NIT. 892.000.148 – 8 GOBERNACION

Proyectó: José Nicolas Ardila Higuera
Profesional Universitario Grado 4 Codigo 219

Escaneado con CamScanner

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA FONDOS ESPECIALES Identificada con NIT 8000370217 vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de CC Cuentas Corriente Nro. 364354431 desde el 07 de Julio de 1995 este producto se encuentra ACTIVA.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 01 de octubre del 2022, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



Olga Yanira Otalora Guerrero
Gerencia de Soluciones para el Cliente

Elaboro **KATERIN BELTRAN**
Expediente (148131263)

CERTIFICADO DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2022

Que el Hospital Departamental de Granada ESE a la fecha 31 de **AGOSTO Y SEPTIEMBRE** de 2022 se encuentra a **PAZ y SALVO** por concepto de pago de aportes parafiscales y aportes al sistema de seguridad (EPS, AFP y ARL) de los funcionarios que laboran en la institución.

Relacionando a continuación la fecha de pago y el valor pagado:

CONCEPTO	MES AL QUE CORRESPONDE EL PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
Parafiscales	Agosto de 2022	31 de Agosto de 2022	$5.793.400
Salud	Septiembre de 2022	31 de Agosto de 2022	$8.044.500
Riesgos Profesionales	Agosto de 2022	31 de Agosto de 2022	$1.568.300
Pensión	Agosto de 2022	31 de Agosto de 2022	$10.766.000
TOTAL			**$26.172.200**

La presente certificación se expide a los nueve (09) días del mes de Septiembre del 2022.

JHOVANY PEREZ GOMEZ
REVISOR FISCAL
T.P. 72.188-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 86.008.191

PEREZ GOMEZ
APELLIDOS

JHOVANY
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-OCT-1974

MESETAS
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

15-ENE-1993 GRANADA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-5203500-00142241-M-0086008191-20081224 0008715926A 1 9923821981



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

72188-T

JHOVANY
PEREZ GOMEZ
C.C. 86008191
RESOLUCION INSCRIPCION 55 FECHA 11/05/2000
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

Presidente

80503



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educacion Nacional - Junta Central de Contadores

086008191

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3FE7FCA0389BA57

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 **JHOVANY PEREZ GOMEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 86008191 de GRANADA (META) Y Tarjeta Profesional No 72188-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 17 días del mes de Agosto de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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