CUENTA DE COBRO No. 01

EL DEPARTAMENTO DEL META
NIT. 892.000.148-8

DEBE A:

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

LA SUMA DE: CIENTO NOVENTA Y OCHO MILLONES SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS MCTE **($198.063.986)**

POR CONCEPTO: De pago del saldo de Liquidación del Contrato de prestación de servicios de salud No. 3326 de 2023, cuyo objeto es: 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. Correspondiente a los servicios prestados durante los meses de octubre y diciembre de 2023.

YENY YASMIN ROMERO MORALES
Gerente

Elaboró: Miseida Gutiérrez Oviedo, profesional universitario-cartera
Revisó: Edgar Guzman Rojas – Subgerente de Atención al usuario

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA

DEPARTAMENTO DEL META
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 800.037.021-7

CONTRATO No. 3326 de 2023
FACTURAS CON SALDO EN LIQUIDACIÓN CONTRATO 3326

No.	FACTURA	PACIENTE	FECHA FACTURA	VLR BRUTO	VR. GLOSA	GLOSA ACEPTADA POR IPS	NETO
1	R314430	LOYO RAMIREZ LUISANA	20/10/2023	$ 544,420			$ 544,420
2	R313449	BARRIOS ORTEGA JENNYS	20/10/2023	$ 5,190,564			$ 5,190,564
3	R314747	MEDINA BAUTISTA GUISMARY	21/10/2023	$ 101,700			$ 101,700
4	R314705	ROMERO ZAMBRANO LUIS	21/10/2023	$ 686,801			$ 686,801
5	R315107	BURGOS LUNA YELIANNY	23/10/2023	$ 799,759			$ 799,759
6	R315423	QUINTERO JAIMES FERNANDA	24/10/2023	$ 594,400			$ 594,400
7	R315386	ROMERO ZAMBRANO LUIS	24/10/2023	$ 95,200			$ 95,200
8	R315452	ORTEGA MENDOZA MARIA	24/10/2023	$ 169,416			$ 169,416
9	R315580	LOPEZ YSRAEL	24/10/2023	$ 130,546			$ 130,546
10	R315685	RAMOS SALAZAR DIANA	24/10/2023	$ 101,700			$ 101,700
11	R322493	LOYO RAMIREZ LUISANA	24/10/2023	$ 2,630,145			$ 2,630,145
12	R314799	BRAVO MORA CARLOS	25/10/2023	$ 4,911,015			$ 4,911,015
13	R316224	SALAZAR SANCHEZ LEIDYS	25/10/2023	$ 42,100			$ 42,100
14	R316729	NAVAS MARIN YOSELIN	26/10/2023	$ 281,789			$ 281,789
15	R322494	CARIBAN RODRIGUEZ CLERY	26/10/2023	$ 3,320,013			$ 3,320,013
16	R316879	CASTILLO CASTILLO ADRIAN	27/10/2023	$ 78,927			$ 78,927
17	R316242	PENALOZA MUNIZ LAURIMAR	27/10/2023	$ 2,299,591			$ 2,299,591
18	R317139	MONTANEZ GUTIERREZ YOLM	28/10/2023	$ 434,460			$ 434,460
19	R317264	GARCIA GARCIA SANTO	28/10/2023	$ 142,327			$ 142,327
20	R317174	JIMENEZ USECHE DILIMAR	30/10/2023	$ 1,729,975			$ 1,729,975
21	R317334	BURGOS LUNA YELIANNY	30/10/2023	$ 2,093,738			$ 2,093,738
22	R315764	PEREZ ROA AURA	30/10/2023	$ 78,927			$ 78,927
23	R317085	SANCHEZ MARIN MARIA	30/10/2023	$ 2,704,855			$ 2,704,855
24	R314802	FLORES PENA YESIKA	30/10/2023	$ 103,151			$ 103,151
25	R318076	LINARES CAILE SONIA	31/10/2023	$ 182,703			$ 182,703
26	R318002	SOTO SOTO YORVI	31/10/2023	$ 1,042,700			$ 1,042,700
27	R317851	CALDERON ESTEVES YAHATN	31/10/2023	$ 932,656			$ 932,656
28	R314016	HERNANDEZ PEREIRA EGAR	31/10/2023	$ 1,309,911			$ 1,309,911
29	R317326	MEDINA CASTILLO JHANNA	03/11/2023	$ 444,898			$ 444,898
30	R317405	PEREZ MORENO YOLIMAR	05/11/2023	$ 4,390,660			$ 4,390,660
31	R317777	NAVARRO GONZALEZ SOLANN	01/11/2023	$ 1,945,732			$ 1,945,732
32	R318266	CALDERON ESTEVES YAHATN	04/11/2023	$ 4,630,360	1,405,560	247,800	$ 4,382,560
33	R318391	COLMENARES URBINA ANDRE	01/11/2023	$ 423,453			$ 423,453
34	R318616	RODRIGUEZ OSWALDO	15/11/2023	$ 13,412,083			$ 13,412,083
35	R318707	GUZMAN ACOSTA GREGORIA	04/11/2023	$ 4,460,597			$ 4,460,597
36	R318740	UVIEDO ALVARADO YUSNEIDY	02/11/2023	$ 514,146			$ 514,146
37	R318805	DUGARTE VALERO CARLOS	03/11/2023	$ 333,642			$ 333,642
38	R319254	RODRIGUEZ CARRASCO SCAR	05/11/2023	$ 1,516,622			$ 1,516,622
39	R319279	MONTANEZ HECTOR	03/11/2023	$ 148,100			$ 148,100
40	R319266	SANCHEZ COLMENARES YOSA	06/11/2023	$ 3,890,825			$ 3,890,825
41	R319396	CARUCI TRAVIEZO NARIANNY	04/11/2023	$ 199,257			$ 199,257
42	R319401	AMARIAS MACHADO ANGEL	04/11/2023	$ 682,748			$ 682,748
43	R319688	GONZALEZ PEROZA HILDA	08/11/2023	$ 2,150,866			$ 2,150,866
44	R319726	COLMENAREZ JIMENEZ MARY	06/11/2023	$ 1,186,221			$ 1,186,221
45	R319889	LEGUIZAMO ROSALES NEYLA	06/11/2023	$ 79,003			$ 79,003
46	R319916	HERNNADEZ RUIZ YSABELLA	06/11/2023	$ 128,613			$ 128,613
47	R320009	HERNANDEZ MELENDEZ GREX	07/11/2023	$ 501,500			$ 501,500
48	R320193	SALAZAR GUEVARA NURBELY	07/11/2023	$ 888,040			$ 888,040
49	R320325	MORALES RAMIREZ DARLAY	12/11/2023	$ 2,677,070			$ 2,677,070
50	R320338	BECERRA VIALMA YOHANA	07/11/2023	$ 80,578			$ 80,578
51	R320830	CONTRERAS APARICIO GENES	10/11/2023	$ 3,802,471			$ 3,802,471
52	R320881	MENDOZA DUERTO ROSMERY	09/11/2023	$ 374,526			$ 374,526
53	R320890	HERNANDEZ MELENDEZ GREX	09/11/2023	$ 683,500			$ 683,500
54	R320907	RAMOS SALAZAR DIANA	09/11/2023	$ 462,700			$ 462,700
55	R321099	SANCHEZ MARIN MARIA	16/11/2023	$ 980,561			$ 980,561
56	R321113	RAMOS SALAZAR DIANA	09/11/2023	$ 33,600			$ 33,600
57	R321248	PERDOMO VANDRES EDIMAR	11/11/2023	$ 3,609,759			$ 3,609,759
58	R321328	GONZALEZ MARTINEZ KERVIN	16/11/2023	$ 3,457,346			$ 3,457,346
59	R321533	PISONE GARCIA RUT	10/11/2023	$ 451,200			$ 451,200
60	R321803	ACOSTA ASHLIANGEL	23/11/2023	$ 5,916,891			$ 5,916,891

No.	FACTURA	PACIENTE	FECHA FACTURA	VLR BRUTO	VR. GLOSA	GLOSA ACEPTADA POR IPS	NETO
61	R322109	SALAZAR OJEDA YANELIS	13/11/2023	$ 496,093			$ 496,093
62	R322163	BELLO BASANTA VIANKA DE	13/11/2023	$ 922,840			$ 922,840
63	R322239	GONZALEZ GONZALEZ YOHEL	13/11/2023	$ 76,200			$ 76,200
64	R322407	RAMOS SALAZAR DIANA	14/11/2023	$ 66,900			$ 66,900
65	R322443	FREITEZ SEQUERA JOARLY	30/11/2023	$ 4,065,209			$ 4,065,209
66	R322608	SECO ARTEGA ASLAN	16/11/2023	$ 1,159,650			$ 1,159,650
67	R322621	RAMOS SALAZAR DIANA	14/11/2023	$ 448,000			$ 448,000
68	R322694	ARTEAGA YACKSON	14/11/2023	$ 459,365			$ 459,365
69	R322695	SANCHEZ ERIANNA	14/11/2023	$ 78,449			$ 78,449
70	R322930	CARRASQUEL CORTEZ ROXAN	15/11/2023	$ 808,787			$ 808,787
71	R322954	DIAZ JOSE	15/11/2023	$ 160,900			$ 160,900
72	R323108	URRIBARRI BERMUDEZ SANTI	15/11/2023	$ 120,809			$ 120,809
73	R323138	QUINTERO JAIMES FERNANDA	17/11/2023	$ 2,085,681			$ 2,085,681
74	R323172	BELLO BASANTA VIANKA DE	30/11/2023	$ 3,450,123	225,323	202,123	$ 3,248,000
75	R323246	RAMOS SALAZAR DIANA	16/11/2023	$ 190,500			$ 190,500
76	R322943	RIVERO ESCALONA DAIRELYS	16/11/2023	$ 525,694			$ 525,694
77	R323556	RODRIGUEZ PERAZA DARLYS	30/11/2023	$ 7,232,717			$ 7,232,717
78	R323566	PISONE GARCIA RUT	30/11/2023	$ 2,081,872			$ 2,081,872
79	R323672	UVIEDO ALVARADO YUSNEIDY	17/11/2023	$ 493,653			$ 493,653
80	R324140	ARIZMENDI RIVERO DAYERSO	19/11/2023	$ 1,113,365			$ 1,113,365
81	R324163	CONDE CHAPARRO SHAROL	20/11/2023	$ 1,880,746			$ 1,880,746
82	R324173	RAMOS SALAZAR DIANA	30/11/2023	$ 4,549,101	1,324,301	247,800	$ 4,301,301
83	R324237	CHAPARRO MERCADO LUCAS	19/11/2023	$ 76,200			$ 76,200
84	R324309	VERA VERA YESENIA	21/11/2023	$ 2,526,415			$ 2,526,415
85	R324507	MARTINEZ LOPEZ BENIMER	21/11/2023	$ 1,603,196			$ 1,603,196
86	R324556	MACHADO GONZALEZ ROSME	20/11/2023	$ 504,273			$ 504,273
87	R324712	RANGEL PARRA ABDIAS	28/11/2023	$ 5,041,551			$ 5,041,551
88	R324994	NIETO VINA AARON	21/11/2023	$ 646,069			$ 646,069
89	R325177	HERRERA MARTINEZ EDUARD	23/11/2023	$ 1,183,158			$ 1,183,158
90	R325362	APARICIO MONTESINOS ROXA	22/11/2023	$ 203,339			$ 203,339
91	R325465	GONZALEZ GONZALEZ YOHEL	22/11/2023	$ 530,886			$ 530,886
92	R325724	UVIEDO ALVARADO YUSNEIDY	23/11/2023	$ 683,500			$ 683,500
93	R325732	CARRASQUEL CORTEZ ROXAN	23/11/2023	$ 190,500			$ 190,500
94	R325940	NIETO VINA AARON	24/11/2023	$ 627,407			$ 627,407
95	R321382	HERNANDEZ MELENDEZ GREY	23/11/2023	$ 60,200			$ 60,200
96	R326364	VARGAS LUGO MIGEISY	24/11/2023	$ 744,200			$ 744,200
97	R326467	GUTIERREZ ROLON ANYURY	24/11/2023	$ 170,933			$ 170,933
98	R326480	MONTANEZ HECTOR	28/11/2023	$ 3,434,848			$ 3,434,848
99	R326526	CALDERA HERRERA ELISMAR	25/11/2023	$ 2,765,606			$ 2,765,606
100	R326619	NURSE RODRIGUEZ LOIS	25/11/2023	$ 1,126,547			$ 1,126,547
101	R326723	HERNANDEZ GONZALEZ KEYL	27/11/2023	$ 2,941,464	856,571	856,571	$ 2,084,893
102	R326811	CONTRERAS MARTINEZ STEPI	26/11/2023	$ 355,944			$ 355,944
103	R327051	SALAZAR GUEVARA NURBELY	27/11/2023	$ 782,800			$ 782,800
104	R327160	ROJAS SOSAYA YONNIELLA	27/11/2023	$ 528,171			$ 528,171
105	R327164	MAITA SANCHEZ FERNANDO	27/11/2023	$ 383,019			$ 383,019
106	R327184	GUZMAN ALMEIDA DEILMAR	27/11/2023	$ 210,770			$ 210,770
107	R327224	NURSE RODRIGUEZ LOIS	29/11/2023	$ 2,044,627			$ 2,044,627
108	R327302	ARIAS CAMACARO ELIOENAI	28/11/2023	$ 101,700			$ 101,700
109	R327389	ALCALA RAMOS JHOLBER	28/11/2023	$ 803,655			$ 803,655
110	R327401	SIMANCA MENDOZA RAYMELIS	28/11/2023	$ 101,700			$ 101,700
111	R327416	BOLIVAR HERRERA ANGELICA	30/11/2023	$ 1,845,555			$ 1,845,555
112	R327527	PENALOZA MUNIZ LAURIMAR	28/11/2023	$ 84,700			$ 84,700
113	R327668	CARRASQUEL CORTEZ ROXAN	13/12/2023	$ 4,226,857			$ 4,226,857
114	R327810	SOLORZANO IGLESIA VICTOR	29/11/2023	$ 156,260			$ 156,260
115	R327971	ARISMENDI RIVERO YENIRE	02/12/2023	$ 1,837,267			$ 1,837,267
116	R328040	RIVERO ESCALONA DAIRELYS	30/11/2023	$ 493,653			$ 493,653
117	R328041	MARTINEZ LINARES MARIA	30/11/2023	$ 1,307,200			$ 1,307,200
118	R328303	GUTIERREZ GUTIERREZ NIURE	30/11/2023	$ 321,700			$ 321,700
119	R328320	ARIAS CAMACARO ELIOENAI	30/11/2023	$ 66,900			$ 66,900
120	R328342	JIMENEZ ORTIZ JUAN	30/11/2023	$ 76,200			$ 76,200
121	R328438	UVIEDO ALVARADO YUSNEIDY	01/12/2023	$ 390,800			$ 390,800
122	R328723	ARAUJO TORREZ ZULISMAR	01/12/2023	$ 128,786			$ 128,786
123	R328752	VERA VERA YESENIA	05/12/2023	$ 5,835,120	2,610,320	247,800	$ 5,587,320
124	R326153	ROJAS RODRIGUEZ LUIDDIANI	24/11/2023	$ 890,800			$ 890,800
125	R328937	AGUERO SILVA ALEXANDRA	04/12/2023	$ 1,812,635			$ 1,812,635
126	R320400	GUTIERREZ GUTIERREZ NIURE	08/11/2023	$ 117,900			$ 117,900
127	R319130	LEAL ALVAREZ PAOLA	03/11/2023	$ 117,900			$ 117,900
128	R329050	SALAZAR SALAZAR MARIANA	03/12/2023	$ 352,728			$ 352,728
129	R329302	ARISMENDI RIVERO YENIRE	04/12/2023	$ 549,847			$ 549,847
130	R329497	BRIZUELA PENA LINYER	04/12/2023	$ 80,070			$ 80,070

No.	FACTURA	PACIENTE	FECHA FACTURA	VLR BRUTO	VR. GLOSA	GLOSA ACEPTADA POR IPS	NETO
131	R329950	GONZALEZ MARTINEZ KERVIN	06/12/2023	$ 78,047			$ 78,047
132	R330082	ARISMENDI RIVERO YENIRE	06/12/2023	$ 614,764			$ 614,764
133	R330199	PEREIRA CASTELLANO EMILY	06/12/2023	$ 545,227			$ 545,227
134	R330342	QUINTERO LINARES LEIDISMA	07/12/2023	$ 340,507			$ 340,507
135	R330352	ROJAS RIVERO FRANSHUANY	08/12/2023	$ 3,160,202			$ 3,160,202
136	R330369	MARTINEZ LOPEZ BENIMER	09/12/2023	$ 3,816,426			$ 3,816,426
137	R330528	NAVARRO RODRIGUEZ ANDRE	07/12/2023	$ 76,200			$ 76,200
138	R330534	BRIZUELA NAVARRO NATAN	07/12/2023	$ 76,200			$ 76,200
139	R330629	RIVAS ASCANIO RONNY	08/12/2023	$ 841,281			$ 841,281
140	R330788	MUNOZ MARTINEZ CARLOS	09/12/2023	$ 1,234,414			$ 1,234,414
141	R330824	GONZALEZ ENOR	10/12/2023	$ 2,832,401			$ 2,832,401
142	R331261	LEAL ALVAREZ PAOLA	11/12/2023	$ 117,900			$ 117,900
143	R331262	HERNANDEZ MELENDEZ GREY	11/12/2023	$ 309,400			$ 309,400
144	R331268	MARTINEZ LINARES MARIA	11/12/2023	$ 473,526			$ 473,526
145	R331479	RUIZ DOMINGUEZ YORBI	11/12/2023	$ 190,631			$ 190,631
146	R331492	RONDON ALBAREZ YETZY	11/12/2023	$ 756,202			$ 756,202
147	R331970	QUINTANA MARTINEZ YOLIANI	13/12/2023	$ 755,924			$ 755,924
148	R332149	COLMENAREZ JIMENEZ MARY	13/12/2023	$ 266,700			$ 266,700
149	R332253	RODRIGUEZ TORREALBA GLEI	13/12/2023	$ 1,642,231			$ 1,642,231
150	R332278	BEJAS LUNA MATIAS	13/12/2023	$ 118,946			$ 118,946
151	R314275	LOYO RAMIREZ LUISANA	14/11/2023	$ 83,600			$ 83,600
152	R331095	ZAMBRANO MATOS GLEIDYMA	09/12/2023	$ 472,696			$ 472,696
153	R324177	ZUBIETA PEREZ LUIS	15/12/2023	$ 235,715			$ 235,715
154	R333421	DUNO MELLADO DENITSE	17/12/2023	$ 103,673			$ 103,673
			TOTAL	199,866,080.00	6,422,075.00	1,802,094.00	198,063,986.00

YENY YASMIN ROMERO MORALES
Gerente

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

FECHA: 29 de octubre de 2023 5:03 p.m. VENCE:29 de noviembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-313449**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: BARRIOS ORTEGA JENNYS CECILIA	ID: 13091711 EDAD: A047	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: LIQ IAVZ	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	2023-10-18	AMPICILINA SODICA + SULBACTAM	14.00	$2,882.00	$40,348.00	20054693-3	4 20054693-3
0	2023-10-18	CATETER DE SEGURIDAD N.18	2.00	$5,300.00	$10,600.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-18	DIPIRONA SLN INY. 40-50% 1GR	14.00	$905.00	$12,670.00	19993036-5	1 19993036-5
0	2023-10-18	EQUIPO MACROGOTEO	2.00	$1,702.00	$3,404.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-18	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG	3.00	$1,886.00	$5,658.00	19997616-5	1 19997616-5
0	2023-10-18	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21	26.00	$516.00	$13,416.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-18	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML	3.00	$3,472.00	$10,416.00	32606-2	1 32606-2
0	2023-10-18	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML	11.00	$3,472.00	$38,192.00	20055559-1	4 20055559-1
0	2023-10-18	METOCLOPRAMIDA SLN INY 10MG/2M	6.00	$627.00	$3,762.00	19931879-4	1 19931879-4
0	2023-10-18	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD	1.00	$5,998.00	$5,998.00	N/A	4 N/A
247921	2023-10-18	COLECISTECTOMIA GR10 ANES	1.00	$435,900.00	$435,900.00	512101	4 CIRUGIA GENERAL
247921	2023-10-18	COLECISTECTOMIA GR10 H.AY	1.00	$206,800.00	$206,800.00	512101	4 CIRUGIA GENERAL
247921	2023-10-18	COLECISTECTOMIA GR10 H.QX	1.00	$759,300.00	$759,300.00	512101	4 CIRUGIA GENERAL
247921	2023-10-18	COLECISTECTOMIA GR10 M.QX	1.00	$607,900.00	$607,900.00	512101	4 CIRUGIA GENERAL
247921	2023-10-18	COLECISTECTOMIA GR10 SALA	1.00	$1,357,200.00	$1,357,200.00	512101	4 CIRUGIA GENERAL
719032	2023-10-18	AMILASA 19062	1.00	$25,100.00	$25,100.00	903805	1 LABORATORIO CLINICO
719032	2023-10-18	BILIRRUBINA DIRECTA 19169	1.00	$13,500.00	$13,500.00	903809	1 LABORATORIO CLINICO
719032	2023-10-18	BILIRRUBINA TOTAL 19170	1.00	$17,400.00	$17,400.00	903809-01	1 LABORATORIO CLINICO
719032	2023-10-18	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
719032	2023-10-18	TRANSAMINASA OXALACETICA 19933	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903867	1 LABORATORIO CLINICO
719032	2023-10-18	TRANSAMINASA PIRUVICA-TGP-ALAT 19934	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903866	1 LABORATORIO CLINICO
719106	2023-10-18	ANTICUERPOS IRREGULARES,DETEC 19842	1.00	$52,200.00	$52,200.00	911003	1 LABORATORIO CLINICO
719106	2023-10-18	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZ 19828	2.00	$54,900.00	$109,800.00	911021	1 LABORATORIO CLINICO
719106	2023-10-18	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT) 19827	1.00	$46,800.00	$46,800.00	902045	1 LABORATORIO CLINICO
719106	2023-10-18	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (PTT) 19958	1.00	$45,600.00	$45,600.00	902049	1 LABORATORIO CLINICO
719269	2023-10-18	AMILASA 19062	1.00	$25,100.00	$25,100.00	903805	4 LABORATORIO CLINICO
719269	2023-10-18	BILIRRUBINA DIRECTA 19169	1.00	$13,500.00	$13,500.00	903809	4 LABORATORIO CLINICO
719269	2023-10-18	BILIRRUBINA TOTAL 19170	1.00	$17,400.00	$17,400.00	903809-01	4 LABORATORIO CLINICO
719269	2023-10-18	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	4 LABORATORIO CLINICO
719277	2023-10-18	ESTUDIO DE COLORACION BASICA 20201	1.00	$158,100.00	$158,100.00	898201	4 PATOLOGIA
719455	2023-10-19	BILIRRUBINA DIRECTA 19169	1.00	$13,500.00	$13,500.00	903809	3 LABORATORIO CLINICO
719455	2023-10-19	BILIRRUBINA TOTAL 19170	1.00	$17,400.00	$17,400.00	903809-01	3 LABORATORIO CLINICO

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

FECHA: 29 de octubre de 2023 5:03 p.m. VENCE:29 de noviembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-313449**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: BARRIOS ORTEGA JENNYS CECILIA	ID: 13091711 EDAD: A047	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: LIQ IAVZ	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.
724879	2023-10-18	ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL	31109	1.00	$300,400.00	$300,400.00	881302	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
729079	2023-10-18	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO DE	25102	1.00	$63,400.00	$63,400.00	895100	3 CARDIOLOGIA
710540	2023-10-18	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 CIRUGIA GENERAL
710755	2023-10-19	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 CIRUGIA GENERAL
121042	2023-10-18	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$5,190,564.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$5,190,564.00**

Son: CINCO MILLONES CIENTO NOVENTA MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

wzSP707HIGaysOfJvd6FFAV8GwCgAx3WvQ/ut1rKynGmrB3UqMEtincXtyZ4SIdZf8hJcbCXRj7IYcAn8wrfwWLXNOh2I1XZrrnTh2pe9zJyDQzj
X7JOv9niFKgCGOvFZJgliJtgTqk5s0mFjdN+CPf34BbljnW9yf5moY8P5np/0IS58Vyym7kcPL3YVhDD9hj9R+LPkyj5ZhAbQjgQdzbOaXZMRVf
nWGdneLgKPEAoenozRJ/UnwwppOQsKAiH05GXd7w3ctYlzlVemhNINy3i/cxafOrslXPkqTe4VPr/Onsn+5B+fvmk+MGd1zn8XTSY/2Y9aUtCMi0
LmbVyWw==

CUFE: 7283aca9eaf6d0928b3146937790cc6c665173e280517a79c6efb2ef5f6c848ef26230075343ad47dd91319067f49a94

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 45056761 **Fecha Evento:** 29/10/2023 05:03:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: b92727527a83bdfea990cc6c48e452f9f536ac3061629679780d90d1c3a557983ffb1483c01d6bc7e357c7c4a959e49f

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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 octubre de 2023 8:12 p.m. VENCE:30 de noviembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-314016**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: HERNANDEZ PEREIRA EGAR ALEXANDER	ID: 12565392 EDAD: A048	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ NJUJ	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-10-19	BURETROL 150ML	1.00	$5,690.00	$5,690.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-19	CATETER DE SEGURIDAD N.18	2.00	$5,300.00	$10,600.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-19	CEFAZOLINA POLVO INY. 1GR	6.00	$3,872.00	$23,232.00	20160166-1	1 20160166-1
0	2023-10-19	DIPIRONA SLN INY. 40-50% 1GR	6.00	$905.00	$5,430.00	19993036-5	1 19993036-5
0	2023-10-19	EQUIPO MACROGOTEO	1.00	$1,702.00	$1,702.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-19	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE	1.00	$35,616.00	$35,616.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-19	HIDROCORTISONA X 100 MG AMPOLL	3.00	$4,758.00	$14,274.00	19926707-1	1 19926707-1
0	2023-10-19	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21	9.00	$516.00	$4,644.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-19	METOCLOPRAMIDA SLN INY 10MG/2M	3.00	$627.00	$1,881.00	19931879-4	1 19931879-4
0	2023-10-19	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500	2.00	$3,472.00	$6,944.00	29523-5	1 29523-5
0	2023-10-19	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE	2.00	$253,600.00	$507,200.00	20043702-1	1 20043702-1
0	2023-10-19	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD	1.00	$5,998.00	$5,998.00	N/A	1 N/A
719414	2023-10-19	BILIRRUBINA DIRECTA 19169	1.00	$13,500.00	$13,500.00	903809	1 LABORATORIO CLINICO
719414	2023-10-19	BILIRRUBINA TOTAL 19170	1.00	$17,400.00	$17,400.00	903809-01	1 LABORATORIO CLINICO
719414	2023-10-19	CREATIN QUINASA TOTAL CK-CPK 19283	1.00	$29,800.00	$29,800.00	903821	1 LABORATORIO CLINICO
719414	2023-10-19	CREATININA EN SUERO 19290	1.00	$18,600.00	$18,600.00	903895	1 LABORATORIO CLINICO
719414	2023-10-19	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTROS F 19490	1.00	$19,300.00	$19,300.00	903841	1 LABORATORIO CLINICO
719414	2023-10-19	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
719414	2023-10-19	NITROGENO UREICO (BUN) 19749	1.00	$15,500.00	$15,500.00	903856	1 LABORATORIO CLINICO
719414	2023-10-19	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT) 19827	1.00	$46,800.00	$46,800.00	902045	1 LABORATORIO CLINICO
719414	2023-10-19	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (PTT) 19958	1.00	$45,600.00	$45,600.00	902049	1 LABORATORIO CLINICO
719414	2023-10-19	TRANSAMINASA OXALACETICA 19933	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903867	1 LABORATORIO CLINICO
719414	2023-10-19	TRANSAMINASA PIRUVICA-TGP-ALAT 19934	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903866	1 LABORATORIO CLINICO
719414	2023-10-19	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD 19775	1.00	$20,500.00	$20,500.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
710722	2023-10-19	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38264	1.00	$227,000.00	$227,000.00	10M004	5 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
121626	2023-10-19	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED 39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
122615	2023-10-20	VALORACION INICIAL INTRAHOSP 39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	1 MEDICINA INTERNA

Total de los Servicios:	$1,309,911.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$1,309,911.00**

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

FECHA: 31 de octubre de 2023 8:12 p.m. VENCE:30 de noviembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-314016**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-10-31 EDAD: A048	
SOAT:	Convenio: 2023-10-31	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ NJUJ	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Son: UN MILLON TRESCIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

FdYZhXZcHDNsX4DUfpSZzjTiTGIw1+ZTN4FWfR/CQIBYg3yn3vNojnCBJ0yRo/ZSDycKvw13jci5Ur81e63jgl/R6v+I0wIDhGgup0HdxLk9JUQi
XsaPISGIwn58SOhy6iz+RkGILqf59GcG23pFi4p+XqyXZlO3WSCKntpEct+9qbDsH+PFEN80BJAy1s1OC/3wk3BT+sa35rzXNIyJI7FuZQ++pk+s
tOHWGCsOnwFsAG0aBVXKu6wuFBTC174NHwVNp6JuEnwvgbfAQHvr/sD+5htwqqYm4D3VRO64nPY/so1ZiPqEYa1UNO8IvVo0PESx8zjyc
8+5eopw9mYjkQ==

CUFE: d274570036160dc967febb170d0f414b02a3815d6b4c76dadac42336747efc7fb39f1f9d9c4937ea085dd6eeb2b877de

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 79947460 **Fecha Evento:** 31/10/2023 08:12:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 91cc6b4cb763582f374773d7374d1723888a7f70d0567794baf57e6c326d6bad87653ed4410e4652a49b959820a6db89

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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: 21 de octubre de 2023 3:40 p.m. VENCE:21 de noviembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-314430**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: LOYO RAMIREZ LUISANA YSLER	ID: 2529746 EDAD: A015	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ JADY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
725555	2023-10-20	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$40,020.00	$40,020.00	897011	1 IMAGENES Y APOYO DIAG.
725591	2023-10-20	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$116,900.00	$116,900.00	881431	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
725593	2023-10-20	ECOGRAFIA OBST.PERFI BIOFISICO	31115	1.00	$179,200.00	$179,200.00	881434	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
710869	2023-10-20	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$136,800.00	$136,800.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
122284	2023-10-20	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$71,500.00	$71,500.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$544,420.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$544,420.00**

Son: QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

c7e+UEaOUciwU5RTxaA2FCfhnB/ikXoWO9MqSebG/E7GTnggVTaElLIXT5CZ1wpnZLJ/teV6G05qj3n1cLaJXQiAFFI9BccAVTQbGJmiPVJW0A
DuuMSyjTn6EiSZ10Pn5xwzRtX+6MrcEd1BwAUU+2OwA2rpaZfO4MZ8C9vu8lwfjFxwPu1JDc8Djw9ReUu3l7DOIa1GcOwR1iW3ff/Chjr8rzo4Xig
wg3N0pq4xPGTgm5TN2xQ3EEQXy1gbHaZwzbVTil+G0VnYZxHskmznDOELxtyzG6Ro5rk0PJLBJulK+nl3PxqXOA590bOC/SKCXH9+dIs5qiFsl
6daWkpk0g==

CUFE: 9ce49fd5dc1e74ab1bc0c905012c212a60253b14213c3d6a8ebcbb8de0f31797772b20c6cfea05a4450ea828f4f1cc24

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 38950218 **Fecha Evento:** 21/10/2023 03:40:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 9ce3560528bcd6a0185c5e9f0e1202603d9109158d36eeafb4be26317b38733c865f01076587e1f615186fcc63373dca

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 29 de octubre de 2023 6:34 a.m. VENCE:29 de noviembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-314705**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: ROMERO ZAMBRANO LUIS ALBERTO	ID: 15393896 EDAD: A044	
SOAT:	Convenio: PA	
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.
0	2023-10-21	CATETER DE SEGURIDAD N.18	1.00	$4,849.00	$4,849.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-21	DEXAMETASONA SLN INY 8MG/2ML	1.00	$804.00	$804.00	20019105-6	1 20019105-6
0	2023-10-21	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML	1.00	$784.00	$784.00	19992190-3	1 19992190-3
0	2023-10-21	DIPIRONA SLN INY. 40-50% 1GR	2.00	$889.00	$1,778.00	19993036-5	1 19993036-5
0	2023-10-21	EQUIPO MACROGOTEO	1.00	$1,672.00	$1,672.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-21	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21	3.00	$507.00	$1,521.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-21	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500	1.00	$3,410.00	$3,410.00	29523-5	1 29523-5
719963	2023-10-21	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$36,907.00	$36,907.00	902210	5 LABORATORIO CLINICO
719963	2023-10-21	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT) 19827	1.00	$53,805.00	$53,805.00	902045	5 LABORATORIO CLINICO
719963	2023-10-21	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (PTT) 19958	1.00	$52,471.00	$52,471.00	902049	5 LABORATORIO CLINICO
725799	2023-10-21	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO 21101	1.00	$75,100.00	$75,100.00	873122	1 RADIOLOGIA
725800	2023-10-21	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO 21101	1.00	$75,100.00	$75,100.00	873210	1 RADIOLOGIA
725801	2023-10-21	RADIOGRAFIA DE CODO 21101	1.00	$75,100.00	$75,100.00	873205	1 RADIOLOGIA
711732	2023-10-21	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO 38925	1.00	$136,800.00	$136,800.00	5DSM01	1 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
122450	2023-10-21	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED 39145	1.00	$95,200.00	$95,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
122520	2023-10-21	VALORACION INICIAL INTRAHOSP 39132	1.00	$71,500.00	$71,500.00	890402	1 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Total de los Servicios:	$686,801.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$686,801.00**

Son: SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS UN PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

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

FECHA: 29 de octubre de 2023 6:34 a.m. VENCE:29 de noviembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-314705**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-10-21 EDAD: A044	
SOAT:	Convenio: 2023-10-21	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

XlMC8/dBlNXAruB2jRmn/tH03SORyQYlYbd3wrTL5RWkeQjK6DAbyfYbizCLgdqMkS+RzqR5bB5fw7uclEp3WnU/7w0CNnG74cRo4AvqdiJVd8
pUXzSe7w3RGdwMfF5pbH+3nZm1a8lxkwvTFMmJE0g9nWh0bn+1kRrOKv79i76H/LQmcHwxENRtsjL7vmFn8DOe6N9bupr5XAfkAFyA2sIcc3
lK2JSP7dzWOsx7flhFhD+HPYrtvQ4AY9rUg+ttfNPxsGrKLT5+ChvoDl+1L6DpntuLWHcAGdO8B/1hsMzq0GolyzNGLpRklCciptkZ9P55Wcu8C
iTyJSo69RCEdA==

CUFE: 2a23f22f21cee199bce5a06e409010066b93253ffb36c6f892e25b907c00ca94c540342c5fbd702369793e4a4a67086a

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 68685380 **Fecha Evento:** 29/10/2023 06:34:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: bdecc967ae0b0e1c807c6527ca9c9d1ad8bbe6439080b97664ca68d0cf6fd760570fdd0900317457b2ef1694e731a481

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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: 25 de octubre de 2023 8:31 p.m. VENCE:25 de noviembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-314747**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: MEDINA BAUTISTA GUISMARY JOSE	ID: 26899984 EDAD: A025	
SOAT:	Convenio: PA	
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.
725824	2023-10-21	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$101,700.00	$101,700.00	881431	2 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA

Total de los Servicios:	$101,700.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$101,700.00**

Son: CIENTO UN MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

KGaPjW0yyze+ao4DJ3GL4qyIRxB3RRDp3vOPVhgSJ9qYvSKEfZfb/0l6s7uFKEIwSy75WDKAYZcfHsg59u6+xHccR8wemNW+GjDHPfehgu
wHAP0NqsAhDhtYRunbmmc5VRVkeZFXYhqf/uGaY1hul/M2tY5cC2qphipsZIGhIVQhGKgnHLGjkqO8ArAyldNUb/cHoc9ZCo17CRF+g51XqT/
Wqoe6UEKIjikSL0dm0fNPp/SblhZUy7FIsPt39Lt1Jmit67WDqfqv93iOx76DJPl+PKZKid7jDNGE6GI9UardNsc05z3PGLdt7KUTFAsCTnpl+SRk
O4GUrDj94s515A==

CUFE: ca8a80b12247c37ecc24d2db911561ad55ce6bebfe989bf4b4db3f8370c9a458d29406bf8163ee34177c317d097682ac

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 21027098 **Fecha Evento:** 25/10/2023 08:31:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: b84cc42497267dda6147e082da755b32511378018a7287d5dbdf2cb77639bffcb95af027f573f6036903174b505725a7

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

FECHA: 25 de octubre de 2023 9:50 a.m. VENCE:25 de noviembre de 2023
Factura Electrónica de Venta **R-314799**

Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
NIT: 892000148

Dirección: CR 33 38 45
TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

Paciente: BRAVO MORA CARLOS ALEXANDER
ID: 28592766 EDAD: A021

SOAT:
Convenio: PA

Observac:
Forma De Pago: Crédito

Anexos: LIQ LLGG
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-10-22	AMIKACINA SLN INY 500MG/2ML	10.00	$3,584.00	$35,840.00	19908236-7	4 19908236-7
0	2023-10-21	CATETER DE SEGURIDAD N.18	2.00	$5,300.00	$10,600.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-24	CATETER DE SEGURIDAD N.20	1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	3 N/A
0	2023-10-22	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML	7.00	$799.00	$5,593.00	19992190-3	4 19992190-3
0	2023-10-22	DIPIRONA SLN INY. 40-50% 1GR	28.00	$905.00	$25,340.00	19993036-5	4 19993036-5
0	2023-10-21	EQUIPO MACROGOTEO	2.00	$1,702.00	$3,404.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-21	JERINGA 1 CC DE LITIO	2.00	$7,195.00	$14,390.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-22	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21	54.00	$516.00	$27,864.00	N/A	4 N/A
0	2023-10-21	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML	17.00	$3,472.00	$59,024.00	32606-2	1 32606-2
0	2023-10-22	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML	4.00	$3,472.00	$13,888.00	20055559-1	4 20055559-1
0	2023-10-22	METOCLOPRAMIDA SLN IN 10MG/2ML	3.00	$627.00	$1,881.00	20162259-4	4 20162259-4
0	2023-10-22	METOCLOPRAMIDA SLN INY 10MG/2M	7.00	$627.00	$4,389.00	19931879-4	4 19931879-4
0	2023-10-22	METRONIDAZOL SLN IN.500MG/100ML	11.00	$3,660.00	$40,260.00	201950-1	4 201950-1
0	2023-10-22	OMEPRAZOL SOL.INYECT. 40 MG	4.00	$4,136.00	$16,544.00	20070385-2	4 20070385-2
0	2023-10-21	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD	1.00	$5,998.00	$5,998.00	N/A	1 N/A
248039	2023-10-21	APENDICECTOMIA GR 7 ANES	1.00	$256,100.00	$256,100.00	471102	4 CIRUGIA GENERAL
248039	2023-10-21	APENDICECTOMIA GR 7 H.AY	1.00	$114,500.00	$114,500.00	471102	4 CIRUGIA GENERAL
248039	2023-10-21	APENDICECTOMIA GR 7 H.QX	1.00	$435,000.00	$435,000.00	471102	4 CIRUGIA GENERAL
248039	2023-10-21	APENDICECTOMIA GR 7 M.QX	1.00	$383,500.00	$383,500.00	471102	4 CIRUGIA GENERAL
248039	2023-10-21	APENDICECTOMIA GR 7 SALA	1.00	$815,800.00	$815,800.00	471102	4 CIRUGIA GENERAL
248040	2023-10-21	DRENAJE INTRAPERITONEAL GR 8 ANES	1.00	$149,100.00	$149,100.00	540013	4 CIRUGIA GENERAL
248040	2023-10-21	DRENAJE INTRAPERITONEAL GR 8 H.AY	1.00	$66,200.00	$66,200.00	540013	4 CIRUGIA GENERAL
248040	2023-10-21	DRENAJE INTRAPERITONEAL GR 8 H.QX	1.00	$252,300.00	$252,300.00	540013	4 CIRUGIA GENERAL
248041	2023-10-21	LAVADO PERITONEAL GR 7 ANES	1.00	$128,000.00	$128,000.00	541701	4 CIRUGIA GENERAL
248041	2023-10-21	LAVADO PERITONEAL GR 7 H.AY	1.00	$57,200.00	$57,200.00	541701	4 CIRUGIA GENERAL
248041	2023-10-21	LAVADO PERITONEAL GR 7 H.QX	1.00	$217,500.00	$217,500.00	541701	4 CIRUGIA GENERAL
720071	2023-10-21	ERITROSEDIMENTACION [VSG) 19977	1.00	$7,300.00	$7,300.00	902204	1 LABORATORIO CLINICO
720071	2023-10-21	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
720071	2023-10-21	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT) 19827	1.00	$46,800.00	$46,800.00	902045	1 LABORATORIO CLINICO
720071	2023-10-21	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (PTT) 19958	1.00	$45,600.00	$45,600.00	902049	1 LABORATORIO CLINICO
720074	2023-10-21	ANTICUERPOS IRREGULARES,DETEC 19842	1.00	$52,200.00	$52,200.00	911003	1 LABORATORIO CLINICO
720074	2023-10-21	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZ 19828	2.00	$54,900.00	$109,800.00	911021	1 LABORATORIO CLINICO
720098	2023-10-21	CULTIVO/LIQUID/CORPOR/BILIS,LC 19319	1.00	$52,200.00	$52,200.00	901209	4 LABORATORIO CLINICO
720099	2023-10-21	COLOR GRAM. CUALQUIER MUESTRA 19497	1.00	$16,600.00	$16,600.00	901107	4 LABORATORIO CLINICO
720099	2023-10-21	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	4 LABORATORIO CLINICO
720156	2023-10-21	ESTUDIO DE COLORACION BASICA 20201	1.00	$158,100.00	$158,100.00	898201	4 PATOLOGIA

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

FECHA: 25 de octubre de 2023 9:50 a.m. VENCE:25 de noviembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-314799**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: BRAVO MORA CARLOS ALEXANDER	ID: 28592766 EDAD: A021	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ LLGG	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
720397	2023-10-23	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	3 LABORATORIO CLINICO
711336	2023-10-22	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 CIRUGIA GENERAL
711561	2023-10-23	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 CIRUGIA GENERAL
711800	2023-10-24	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 CIRUGIA GENERAL
711866	2023-10-21	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 CIRUGIA GENERAL
122576	2023-10-21	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$4,911,015.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$4,911,015.00**

Son: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS ONCE MIL QUINCE PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

F4N5pf3rP4gFLAvUmpRjdJNyYbUeSrv5Ld18sJRGlha4jVB91VvOGbWcMSiSpFR6B6sNp0PEWB+1xPlU3WbqGg1Tka6L7Hfy28od5Nm98K
oDlN8L0EN3f5RUON50HNI9nOdsyMHE3DineFqX2BwRlnGSrBM6N7u+X0A5PMDbk+vxdXIZguVjJvozqShhq/9tsM9oGjW3wZOlXFlBkyLUkDw
XfFr4UVVsaJnKuT3uqsuQ7n8PQcnu918ZrAltvQN6FyZ+NI1DkTAn6iozH7WE/HfGf35750Bu5bTuZVfU3ZRDVVZyCvNZv59kBT+IMaPkKT4Z
BxEjqJGb5etZOxKZkQ==

CUFE: abb6bcf66f35a110da639ed5b75aa422d26648f49c14553004dc0f64e3ea15aa56cb9705ebf3e45c6f81b5f5062e41ce

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 74673831 **Fecha Evento:** 25/10/2023 09:50:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: b3cc1e294d2eb6667aa47560c007f046272c1137131d23a8a706e0617a3090e90b225d3c7794fd955edd9d0b319fb02e

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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 octubre de 2023 5:25 p.m. VENCE:30 de noviembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-314802**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: FLORES PEÑA YESIKA ANDREINA	ID: 18838828 EDAD: A036	
SOAT:	Convenio: PA	
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	2023-10-21	AMLODIPINO TABLETA X 5 MG		1.00	$67.00	$67.00	19928329-1	1 19928329-1
0	2023-10-21	CATETER DE SEGURIDAD N.18		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-21	CATETER DE SEGURIDAD N.20		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-21	CLONIDINA TABLETA X 150 MCG		1.00	$74.00	$74.00	19995299-6	1 19995299-6
0	2023-10-21	DEXAMETASONA SLN INY 8MG/2ML		1.00	$896.00	$896.00	20019105-6	1 20019105-6
0	2023-10-21	EQUIPO MACROGOTEO		1.00	$1,702.00	$1,702.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-21	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21		3.00	$516.00	$1,548.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-21	METOCLOPRAMIDA SLN INY 10MG/2M		1.00	$627.00	$627.00	19931879-4	1 19931879-4
0	2023-10-21	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500		3.00	$3,472.00	$10,416.00	29523-5	1 29523-5
0	2023-10-21	TRAMADOL SLN INY 100MG/2ML		1.00	$1,021.00	$1,021.00	20045072-2	1 20045072-2
122578	2023-10-21	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$103,151.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$103,151.00**

Son: CIENTO TRES MIL CIENTO CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

PCBu6sc9aEOwSeH8UObGDKRHA6SwYYjT5pzgadrzUuaxCZmWj5IttYXXjHYW8QBUAScJvdixVqK6YxJfWZcaCWNEttxvxbEyAFqLI561u
GRcuwci4H2yMlOeXTaBNtAYgWcnyJc2M4zu1IHiKkq9qJiXGO9bBpAHrvGTVAXS5pSrBHELO5a7eO+zbYWtahgJgg3lvBcXLE+7KYsP8k46AG
PPn4BwWw1Tn0XG8N9Oy6pQgnHG1VYzoz9mCPR/wNQiHY1BSUd40zTMODMjRoJY9dm8BF7ObL5L1sdylTFqINWBe4+iKnfYEyMJ7NdXbG
TypDU0Z3uRJYO9QxBWbQ5Og==

CUFE: 565d31016246708f1974168ffe00cfb06e85384ab7609cc2f4928d3fffc3873bbeaf0019038b99a1253c8bfa0de49340

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 78054863 **Fecha Evento:** 30/10/2023 05:25:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 1adb90e2fd015d077f9e3e4819aa6366b21a82cae8b94bbccf473e9a31a18cecd984a74963b46b33c980cdf187d7074b

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 23 de octubre de 2023 2:47 p.m. VENCE:23 de noviembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-315107**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: BURGOS LUNA YELIANNY YOSELYN	ID: 34470281 EDAD: A018	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: ENVIOS URGENCIA	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	2023-10-23	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG		1.00	$1,852.00	$1,852.00	19997616-5	4 19997616-5
0	2023-10-23	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21		1.00	$507.00	$507.00	N/A	4 N/A
726166	2023-10-23	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$116,900.00	$116,900.00	881431	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
726167	2023-10-23	ECOGRAFIA OBST.PERFI BIOFISICO	31115	1.00	$179,200.00	$179,200.00	881434	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
726168	2023-10-23	DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUAC	31217	1.00	$253,000.00	$253,000.00	882298	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
726251	2023-10-23	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$40,000.00	$40,000.00	897011	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
711402	2023-10-23	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$136,800.00	$136,800.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
123071	2023-10-23	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$71,500.00	$71,500.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$799,759.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$799,759.00**

Son: SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

DYwB1uxeDCu2DJSCHefwQ88+nLltp1Nlba8bNUNFgkj0R+YTDMCZWiJRiwUbtT1v7ImnmwMLep8IJ45BhpR74mp+OwFk6/0u9U5HeCc4zVj
y2HqDd6a0b5T0BOvnnrE9pdjGVBe3yQFQTFltxmg2mQQQpf/6u2LCFPIaQyB4l53UttZgBWBs14U34DO010jqdgChiKgkiwYw7HxlLP6/yjwcA4
+KCwEzxKR5EJQayVZdo4GKzbh/s6hMZDLMYyS3iR23SjUskkQc9x5z8vBevhM3wSpkcQWF4SxxGcTfgFNQY1Hn98nbPE6NPm4umt5WEoj
Z6Gfqg4rW7AOUu9udhQ==

CUFE: 622c1adce57586ca7f8e3bea32456dad1b729afe65f93b2cc1ada18f63c42f2d9b00ead96087cc8c4af4b90bec1dd96c

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 15079519 **Fecha Evento:** 23/10/2023 02:47:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 902284fd81be3f4f7bb173fba7505eb62a07353f40261ca3190b9e21d73afd8fe803a9065c889496712c1dc2b09385f4

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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 octubre de 2023 10:33 a.m. VENCE:24 de noviembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-315386**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: ROMERO ZAMBRANO LUIS ALBERTO	ID: 15393896 EDAD: A044	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ TIFA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
123243	2023-10-24	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$95,200.00	$95,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$95,200.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$95,200.00**

Son: NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

VBXVQh1UXTggps3GEhJeQoqLOB04GPgoEYr2irzlKHUbWGk5QeI+Az1D4r17bNJgF4iVF9zbIvr6kvLEbK5biwSObhiSx1LM3rtXFRB9YMw1P+O
a8f5JrVA9C/isyeh/t1dt8RwN+LU6vv4QCzgmPHixDtkNVnC2fHI/G0xhPATKclwXUYnxPmRNbSkioIFA/THSH50wtNm4n6mCUdfdjb6JmjdZiE
uAsFjnUpnIe38QH4Rto7GD6BfPutH2tnFx0NTH/hmhRy8byQrQE8hMFWQgPNOVNkybr7JM85NYd1ee0tBprdwszfyAtAg2QJriTZQhprjz8rbD
yWJ45pCAig==

CUFE: 7064078c0520903d335c086e74a0b41010d5d6a2d1fcd03084e2e893a5088424eccc95f91aa1f63024beebd0b786b266

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 14452455 **Fecha Evento:** 24/10/2023 10:33:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 8038373dbad4e963729fccb78d613f4fa66fb9060167f287ddc8e8dad7b79cf2092c8fb72138fd2e851cbc2b30df2ee4

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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 octubre de 2023 7:16 p.m. VENCE:24 de noviembre de 2023

Factura Electrónica de Venta **R-315423**

Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20

NIT: 892000148

Dirección: CR 33 38 45

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

Paciente: QUINTERO JAIMES FERNANDA GABRIELA

ID: 173 EDAD: A015

SOAT:

Convenio: PA

Observac: LIQ MMJL

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.
720717	2023-10-24	ANTICUERPOS IRREGULARES,DETEC	19842	1.00	$60,000.00	$60,000.00	911003	2 LABORATORIO CLINICO
720717	2023-10-24	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER	19551	1.00	$160,500.00	$160,500.00	906317	2 LABORATORIO CLINICO
720717	2023-10-24	TOXOPLASMA GONDII/ANTI/IGG EIA	19928	1.00	$135,600.00	$135,600.00	906127	2 LABORATORIO CLINICO
720717	2023-10-24	TOXOPLASMA GONDII/ANTI/IGM EIA	19929	1.00	$135,600.00	$135,600.00	906129	2 LABORATORIO CLINICO
720717	2023-10-24	TRIPANOSOMA CRUZY[CHAGAS]X EIA	19945	1.00	$102,700.00	$102,700.00	906131	2 LABORATORIO CLINICO

Total de los Servicios:	$594,400.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$594,400.00**

Son: QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

Wz2JFPtTnVta4OFoiQJLVbAn9/87pJ9vF1N3yt6QtLnmZioxRpGYG3XBpj4qzCL4qKvdrwHtMvWAQc+lVB0CrJ0YfjpmOHU3WdEE+dHyyY8/
vLzmlxbLHx2n4xs7OluGj6eo+nj6XFv+TN2ECH8ZDJOEpQ8cFfD0x3SD7IXxrzd5n5N0+4hGv+EU0yO9BUYphRYITQkRaXmfvAjJ9vjntOrq9E
b6m5kXs8Xu2tgE+ApD8r6KljP6xOLX8e5rUyhmaHWV0r+RSQ0eSxRVVtQDnascHE68l12o5tU+P/w/9C0G3BBbCTkU7wJ9H/hcEV8ZEDQaZet
L6SsAR+YTWBXJIA==

CUFE: 5cb55399eefbc9af5da7288ad2cf27e836136ab07e962c3e6acf0796daacb87c60c786335692672777c6f9d9da3b0689

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 76596586 **Fecha Evento:** 24/10/2023 07:16:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 2dce3978926dd11a7572f22ac4649d774aba4cc1830b02a1df77c2e9cd2c559b794e113203dc170f9e5b8d331832d71b

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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 octubre de 2023 10:36 a.m. VENCE:24 de noviembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-315452**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: ORTEGA MENDOZA MARIA FERNANDA	ID: 33982607 EDAD: A015	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ TIFA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-10-24	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML		1.00	$784.00	$784.00	19992190-3	1 19992190-3
0	2023-10-24	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21		1.00	$507.00	$507.00	N/A	1 N/A
726421	2023-10-24	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO DE	25102	1.00	$72,925.00	$72,925.00	895100	1 IMAGENES Y APOYO DIAG.
123305	2023-10-24	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$95,200.00	$95,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$169,416.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$169,416.00**

Son: CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

Z1zE7pa6yDwXMguA/6elNcihOQrjNZgtBB4OLGlkjYQo+46HNVBTBZw+ProIZMHQ4PbeEgFDUMqIvRut4WiH5B9cnhhNcrGNybt6THxrol47xzZ
wGFH6EJOaXEl8RCES1d9HXj9rL+/xo9ytK48Q88nZqVn9wWCmUiAoRoL9/vpDo/R0HWO9Km50lHt+yLdO5LOhi/lSgkkTKOl7rsPi+7LOGCyjXq
rc+tfW5wUq2UYJijm2Zd0+3WxBd0dRVt0O/A19rKTsgQpEr4sF4Uw9tqdTRnC6ShdHEMncYklTYgEQpcf7DXm8n+gFJDrG7gjmrWSiJm5d6uC
S2VqM50XDwQ==

CUFE: df905882b28019ccae562c6251001a2525e27d08d850784a6652f8be517484f67fa33e7d7413f5568fc6c3ebfdaa5bca

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 53106113 **Fecha Evento:** 24/10/2023 10:36:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: e6c345b50e91cb58b46297b57482be6f25f54ec3cfb77b2a72692629db468fee8b3936e7117756d0d5ad682b0e5c2c10

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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 octubre de 2023 10:37 a.m. VENCE:24 de noviembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-315580**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: LOPEZ YSRAEL ANTONIO	ID: 15284582 EDAD: A051	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ TIFA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-10-24	BOLSA REC.ORI.ADULTO CISTOFLO		1.00	$9,393.00	$9,393.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-24	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML		1.00	$784.00	$784.00	19992190-3	1 19992190-3
0	2023-10-24	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21		2.00	$507.00	$1,014.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-24	LIDOCAINA 2% JALEA		1.00	$19,760.00	$19,760.00	39002-1	1 39002-1
0	2023-10-24	SONDA FOLEY 2 VIAS NO. 16		1.00	$4,395.00	$4,395.00	N/A	1 N/A
123410	2023-10-24	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$95,200.00	$95,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$130,546.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$130,546.00**

Son: CIENTO TREINTA MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

XvxZV7O9EiHfSy7SA80uTRElrXmtYqFiW+eWnqm1WhcRfxUvpCjF0S/7yqUHPVu6veB7l4e8x2RVGQ7u4HC797K9KKGEr1ZrJNOf0xzDWC
hnNr7wfzzy3cgp+4SYYeKpiSJR43ijXK8Tr2B63AIRZwC57XGBUhm+VK6yggQH60VJni+XEvOI04GrdK5r+cNVvEvfo2GXN+Rg01YMgBqAbOB
sjccPRcBGtqEQMprQ9V/KBxGi1ZFIw1hHacV+cGMvlXtmBY1JljzWCggzUBVMjSrYMNbH3hNbbWAN4o9X9n1Nu1ZLvVJIEDGxjM26X360aBb
LMxvwqqG6z6f3F7V6Aw==

CUFE: 56ee024f80c7b0d1218e5f670660400bab4532c37df9a3ecc8e1fc8e957bc903340fe687f654744797a344e74394abfe

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 61311187 **Fecha Evento:** 24/10/2023 10:37:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 8f4af70565368d6869d3a82cde22f41aec6a633bc2865b0f6f2b1bbb67eae34abd41368de943052fda40ae9fb2632297

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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 octubre de 2023 12:13 p.m. VENCE:27 de noviembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-315685**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: RAMOS SALAZAR DIANA CAROLINA	ID: 27291488 EDAD: A025	
SOAT:	Convenio: PA	
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.
726618	2023-10-24	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$101,700.00	$101,700.00	881431	2 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA

Total de los Servicios:	$101,700.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$101,700.00**

Son: CIENTO UN MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

ouQqqqBj0d5BqaLVMuRhYqoaOIuCrP272uJ05gDH1kYw6jWH+kuov6jr/mq/TJS6VjvtXiNgPxHoC8zOSEAfhon30sak/DVK4JVkoVC859ul+yQT
z07n19RTqRyVtAQQUS/0ALuMEnn1ILRE5CfIzMkAGCusQzWtgcuWWiEe/htZuJnBeyD+ZRdSccg/BQsNynNfcU7fpprgp+kMHdKfy2mdPVVT
NFnl6fEVEQdN4zRSmbKpS0NKA7Vl9oeVoH1KpZacQo15GoCQV2+EBLWYtuIQfw0lkf8bx7M8DX9NKE/VEr55fAa+S+xKgPRUxmEPXUUthq
+T7TQBPG90FKqMQA==

CUFE: d491e982cdd92f42bddd3927355b4ce642a17620754bc761c197e740a41ec8261a036a4506852e6fa08400f96ebe338f

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 61236186 **Fecha Evento:** 27/10/2023 12:13:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 725d1d31176503ca9eaac245a1035da2251ed88e19abf1f609c91cc03f7d43fba5aa1a7258e4dfac48053fad134f9442

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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 octubre de 2023 3:00 a.m. VENCE:30 de noviembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-315764**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: PEREZ ROA AURA ROSA	ID: 27440837 EDAD: A025	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: HEIDY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-10-24	DEXAMETASONA SLN INY 8MG/2ML		1.00	$896.00	$896.00	20019105-6	1 20019105-6
0	2023-10-24	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML		1.00	$799.00	$799.00	19992190-3	1 19992190-3
0	2023-10-24	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21		2.00	$516.00	$1,032.00	N/A	1 N/A
123570	2023-10-24	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$78,927.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$78,927.00**

Son: SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS VENTISIETE PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

Eh9TDVjcJh5hSPG9abFt1UUwCInwCT977LKidE1w3Ug6F6I1bwIo4z/ETQ6lELhFM5xkVikbtvh7/hxt4hQTBl9cM0vbFRDv27ctL29ESkBc9PnP5I
+rxD2vf4PbsZ3Oe0Rp6xr6YMarIgq+v30Xw0QMqfFt91g9GMfM283zkpL/P1UVVDUt95rageLgFgxzc0s7e+iv/0331+n5+zPRg8HQ5D8FfzgjMnB
D1krCkYwmiRltS3TBL6DV8UzExX3E/8yPHVE084y4cFcM1iGEBVyZT1Ui/1px5/vXzpujLXANRraefeW0Iijh5/LSaBQ8lNlSk+wMfpeCRFVXsucY
rg==

CUFE: 878d8dbc9b029c20b400ebf9b15e1d917c33878d30ca0adea3dee6e11d7090eab63d9ba6d1cfbb31b59efeab3350f763

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 94415807 **Fecha Evento:** 30/10/2023 03:00:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: cc6a39deaf89e1778121ce1accd3f0558bb5904979f3a013c94a8975439f97ab533e28d7d510cab607cbe10dba587195

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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 noviembre de 2023 4:42 p.m. VENCE:5 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-316224**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: SALAZAR SANCHEZ LEIDYS GABRIELA	ID: 26599475 EDAD: A025	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: LIQUI JOHN	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.
124006	2023-10-25	CONSULTA NUTRICION Y DIETETICA	37601	1.00	$42,100.00	$42,100.00	890206	2 NUTRICION

Total de los Servicios:	$42,100.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$42,100.00**

Son: CUARENTA Y DOS MIL CIEN PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

R1NmR4UhefSTZ+KXh5FjarWS68IYf6Ypq9Trd8U+V2kNzMoUbzZZDTUCG7+aBOFJMXrg35uDz0v59gx7H0m6ohwebgA1oCHCeSOehatC4fZ
P0vv0wlyXzhsV/sm+QtRbYg30m+QAM8PJKoYrkuA775yjaa0ALsa7O+ebK7O3L4dNNc/AqCXjS8BnKnIKd3O6XXyde1XXvijLUxRRKhSr/kbXVv
vjCQbv6oTQ+mufQzmnYgj3JrP99CD25Frw8WXysf4LL8EuSlg911nqTu4mJox73/3yCWxG/wAx2fmfQAmsDDXIPBsLW2Nh4PpkfFXCRP92Y
RNYkDXqRnw3Y+4osw==

CUFE: 71caf6453ec543271ced842ef7bb22c3cd462dcbda0fa6454b323ddc0a969b2edb88486db4046dc4d4935b3f180b1792

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 41244650 **Fecha Evento:** 05/11/2023 04:42:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 3e3376588e8479030d2d95861850088333c2cf8119a039d4e99ff4e5462f58792d2520acc16c4e03c5dd801f714ead29

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 27 de octubre de 2023 9:59 a.m. VENCE:27 de noviembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-316242**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: PEÑALOZA MUÑIZ LAURIMAR SOFIA	ID: 8833134 EDAD: A006	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: ENVIOS URGENCIA + HOSPI + CX	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ KAREN V.	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-10-25	BURETROL 150ML	1.00	$5,082.00	$5,082.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-25	CATETER RPC/IV TEFLON C/A N.22	1.00	$3,491.00	$3,491.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-25	DEXAMETASONA SLN INY 8MG/2ML	1.00	$880.00	$880.00	20019105-6	1 20019105-6
0	2023-10-25	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML	2.00	$784.00	$1,568.00	19992190-3	1 19992190-3
0	2023-10-25	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE	1.00	$34,980.00	$34,980.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-25	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21	11.00	$507.00	$5,577.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-25	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML	2.00	$3,410.00	$6,820.00	32606-2	1 32606-2
0	2023-10-25	METOCLOPRAMIDA SLN IN 10MG/2ML	3.00	$616.00	$1,848.00	20162259-4	1 20162259-4
0	2023-10-25	MORFINA SOL INYECT X 10MG/ML	1.00	$1,843.00	$1,843.00	20013906-1	1 20013906-1
0	2023-10-25	TRAMADOL SLN INY 100MG/2ML	3.00	$1,003.00	$3,009.00	20045072-2	1 20045072-2
0	2023-10-27	CLAVO DE KISRCHNER 1.8x230MM	2.00	$41,481.00	$82,962.00	19993036-5	4 19993036-5
0	2023-10-26	DIPIRONA SLN INY. 40-50% 1GR	4.00	$889.00	$3,556.00	19993036-5	5 19993036-5
0	2023-10-26	EQUIPO DE MICROGOTEO C/A	1.00	$2,365.00	$2,365.00	N/A	5 N/A
0	2023-10-26	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21	8.00	$507.00	$4,056.00	N/A	5 N/A
0	2023-10-26	NAPROXENO TAB O CAP 250 MG	1.00	$88.00	$88.00	019973313-11	5 019973313-11
0	2023-10-26	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500	2.00	$3,410.00	$6,820.00	29523-5	5 29523-5
0	2023-10-26	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD	2.00	$5,891.00	$11,782.00	N/A	5 N/A
248244	2023-10-27	REDUCCION CERR/FRACTURA/FIJAC/ GR 6 ANES	1.00	$220,400.00	$220,400.00	791201	4 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
248244	2023-10-27	REDUCCION CERR/FRACTURA/FIJAC/ GR 6 H.AY	1.00	$97,150.00	$97,150.00	791201	4 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
248244	2023-10-27	REDUCCION CERR/FRACTURA/FIJAC/ GR 6 H.QX	1.00	$371,200.00	$371,200.00	791201	4 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
248244	2023-10-27	REDUCCION CERR/FRACTURA/FIJAC/ GR 6 M.QX	1.00	$89,300.00	$89,300.00	791201	4 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
248244	2023-10-27	REDUCCION CERR/FRACTURA/FIJAC/ GR 6 SALA	1.00	$263,200.00	$263,200.00	791201	4 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
721240	2023-10-25	CREATININA EN SUERO 19290	1.00	$21,344.00	$21,344.00	903895	1 LABORATORIO CLINICO
721240	2023-10-25	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$36,907.00	$36,907.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
721240	2023-10-25	NITROGENO UREICO (BUN) 19749	1.00	$17,787.00	$17,787.00	903856	1 LABORATORIO CLINICO
721240	2023-10-25	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT) 19827	1.00	$53,805.00	$53,805.00	902045	1 LABORATORIO CLINICO
721240	2023-10-25	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (PTT) 19958	1.00	$52,471.00	$52,471.00	902049	1 LABORATORIO CLINICO
727054	2023-10-25	RADIOGRAFIA DE CODO 21101	1.00	$75,100.00	$75,100.00	873205	1 RADIOLOGIA
727549	2023-10-27	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PR 21602	1.00	$225,900.00	$225,900.00	873501	4 RADIOLOGIA
712180	2023-10-26	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	1 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
712365	2023-10-25	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38264	1.00	$227,000.00	$227,000.00	10M004	4 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
124048	2023-10-25	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED 39145	1.00	$95,200.00	$95,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios: $2,299,591.00

Total de los Descuento:

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

FECHA: 27 de octubre de 2023 9:59 a.m. VENCE:27 de noviembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-316242**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-10-27 EDAD: A006	
SOAT:	Convenio: 2023-10-27	
Observac: ENVIOS URGENCIA + HOSPI + CX	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ KAREN V.	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$2,299,591.00**

Son: DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

a5uMoMU0PjsrhGkQZPmCM1Vd8qbRu71i8YX1doR9WFSAhwDMRDffNfDb5cwJO7jYg2qtUtagUmqoA0pOcyE3gImpUSHngD3LdlDV1uj/gw/l
8tOJjkx+WPuRgHPVb8lO8TmYpeWFXagH5FQgZ9+bawKDO8A47xoh9024rNxr+5iPR8bgH0P3zCpRZJYvYW6YIbqNAXQKj8XZXvWLH+t8TD
SRFu2Vz3pSQsqYSBTJ7d++6dKARkKFVZkz67DSiSBGpbQo2fdkOysll7ttL8PaHpdJzl1nVGpettkMtlJHEcAX8tLLeHux6vzAUkApFECRmX7ZF
6dbipbZu2zYxPEqEw==

CUFE: a42ddf70d17e466c7a34e33d0a0e0932aba8e233ac113303a285e65fc7fec89ba2462eb17c74a0f2cff1e40bdc9205ed

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 36382273 **Fecha Evento:** 27/10/2023 09:59:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 82a99af3eded3f9021123a9b1ba9c9381a1f7d8b74957314547c32255200495f007547a4fb31e27c554be55f147ce79e

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 26 de octubre de 2023 9:06 p.m. VENCE:26 de noviembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-316729**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: NAVAS MARIN YOSELIN ADRIANA	ID: 18260945 EDAD: A038	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: LIQ HEIDY	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	2023-10-26	CATETER DE SEGURIDAD N.18	1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-26	DEXAMETASONA SLN INY 8MG/2ML	1.00	$896.00	$896.00	20019105-6	1 20019105-6
0	2023-10-26	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML	1.00	$799.00	$799.00	19992190-3	1 19992190-3
0	2023-10-26	EQUIPO MACROGOTEO	1.00	$1,702.00	$1,702.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-26	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21	4.00	$516.00	$2,064.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-26	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML	2.00	$3,472.00	$6,944.00	32606-2	1 32606-2
0	2023-10-26	METOCLOPRAMIDA SLN IN 10MG/2ML	1.00	$627.00	$627.00	20162259-4	1 20162259-4
0	2023-10-26	TRAMADOL SLN INY 100MG/2ML	1.00	$1,021.00	$1,021.00	20045072-2	1 20045072-2
721553	2023-10-26	xxOTEINA C REACTIVA, CUANTITAT 19806	1.00	$58,812.00	$58,812.00	906913	1 LABORATORIO CLINICO
721553	2023-10-26	CREATININA EN SUERO 19290	1.00	$16,704.00	$16,704.00	903895	1 LABORATORIO CLINICO
721553	2023-10-26	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$28,884.00	$28,884.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
721553	2023-10-26	NITROGENO UREICO (BUN) 19749	1.00	$13,920.00	$13,920.00	903856	1 LABORATORIO CLINICO
721553	2023-10-26	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD 19775	1.00	$18,444.00	$18,444.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
727355	2023-10-26	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO DE 25102	1.00	$57,072.00	$57,072.00	895100	1 IMAGENES Y APOYO DIAG.
124520	2023-10-26	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED 39145	1.00	$68,600.00	$68,600.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$281,789.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$281,789.00**

Son: DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

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

FECHA: 26 de octubre de 2023 9:06 p.m. VENCE:26 de noviembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-316729**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-10-26 EDAD: A038	
SOAT:	Convenio: 2023-10-26	
Observac: LIQ HEIDY	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

n6SfTdptLn2aelf8TSjBjvdmDeArF2FAGvfzEcFQG5CTppAa7xdNi+LLus4ut6IcVDZ0cAHVrsjmU0cuY4oeDRJfRALwh20nFEugSPAjRf+CavLz
X+cx0/kZi6VPHpGyGnpQ3a2vFDV+JB2QEZS8AnGyHdnzVOdEBAiaiEiY1ok8BWTg7ez1/0BGJd4AJGkEs6VUhdqQtZ6Oaevg5GjkuxK2hZLY
QwTmaxa/zsEhc21B/F5s6lVSFqLBuho4y7FJ7LdyAUPdOy17h4Kz0cunFE99rTwxbQq7i1K3HM0qjkH8EgvcRRIqBoDsDQmsvVQvoNmLAGtG
3TGKwfaozWg1ow==

CUFE: e8314bc0d74fa7e49f23c88d9acddcf001429e0893c65ea116123380ee3e6f35ed72b3e34fb5bcd00163f9d16b54fb81

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 3033187 **Fecha Evento:** 26/10/2023 09:06:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 2078970ecf8220c31d8afe97c4c24f2e59aba2f13809c36cd60a195ca527ab0216c9349a29cc824290da41ff73b730a7

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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 octubre de 2023 9:30 p.m. VENCE:27 de noviembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-316879**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: CASTILLO CASTILLO ADRIAN ISAIAS	ID: 28071911 EDAD: A028	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: HEIDY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-10-27	DEXAMETASONA SLN INY 8MG/2ML		1.00	$896.00	$896.00	20019105-6	1 20019105-6
0	2023-10-27	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML		1.00	$799.00	$799.00	19934768-18	1 19934768-18
0	2023-10-27	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21		2.00	$516.00	$1,032.00	N/A	1 N/A
124690	2023-10-27	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$78,927.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$78,927.00**

Son: SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS VENTISIETE PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

IO/x3DZrL528aChhFQG45ugVcsYjaEM0eWlGf6HWHnt9rSLo7y/qefT359oxCYd3l0hiH2v/uKLGUrJRRcarM+umkSf+dIGTIcCjeCJiAtTRuet2E
hIt3CYcftU0acwNshaH7fD3PNxMo5vMq6cyK1ozwVW1h4bqQzNHoxcR8xtirNYs51k/q1yNzcRcACm1nDcOTd4qMrVj9Rww7oKPpJ/HIwp8aY
5iDCPXHrqKW60MNwFUZH0yG+OH+3EpOm1DeBQ/G5amoEcu68aDDXjPQhNCxJhfb0ZHfqxuGgejySjbjhmDY47yNv6//eGlKGnW9hX9p7s
YN/XvVMLgWgdSNQ==

CUFE: bd17466319192a9d427fbcd4843cc2f3c2ec9603547d3fbc3bba760d6e8cd3107e37438e420a3e6b3bae25e6ac798298

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 13321129 **Fecha Evento:** 27/10/2023 09:30:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: d4f5d872ffa48a3554f5ca22a56bf3800d37dd5b792c0ef8d3433140779df89e9411a9dde4c004717025ba411756197b

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

FECHA: 30 de octubre de 2023 3:14 p.m. VENCE:30 de noviembre de 2023 — **Factura Electrónica de Venta** **R-317085**

Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20 — NIT: 892000148

Dirección: CR 33 38 45 — TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

Paciente: SANCHEZ MARIN MARIA ISABEL — ID: 25009954 EDAD: A030

SOAT: — Convenio: PA

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	2023-10-27	BURETROL 150ML		1.00	$5,174.00	$5,174.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-27	CATETER DE SEGURIDAD N.18		5.00	$5,300.00	$26,500.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-27	DIPIRONA SLN INY. 40-50% 1GR		4.00	$905.00	$3,620.00	19993036-5	5 19993036-5
0	2023-10-28	ELECTRODOS ADULTO P/MONITOREO		5.00	$800.00	$4,000.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-27	EQUIPO MACROGOTEO		1.00	$1,702.00	$1,702.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-28	EQUIPO PARA TRANSFUSION SANGRE		1.00	$40,320.00	$40,320.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-28	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE		1.00	$35,616.00	$35,616.00	N/A	5 N/A
0	2023-10-27	ERGOMETRINA ERGONOVINA MALEA		6.00	$1,603.00	$9,618.00	37193-1	1 37193-1
0	2023-10-28	GLOBULOS ROJOS EMPAQUETADOS		2.00	$284,480.00	$568,960.00	N/A	5 N/A
0	2023-10-27	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG		1.00	$1,886.00	$1,886.00	19997616-5	1 19997616-5
0	2023-10-27	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21		22.00	$516.00	$11,352.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-27	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML		8.00	$3,472.00	$27,776.00	32606-2	1 32606-2
0	2023-10-27	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO AMPOLLA		1.00	$11,735.00	$11,735.00	20175926-2	1 20175926-2
0	2023-10-27	OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG		1.00	$124.00	$124.00	41072-14	1 41072-14
0	2023-10-27	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500		3.00	$3,472.00	$10,416.00	29523-5	1 29523-5
0	2023-10-27	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD		2.00	$5,998.00	$11,996.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-27	TRANEXAMICO ACIDO SOL.IN.500MG		15.00	$5,824.00	$87,360.00	20105871-1	1 20105871-1
721819	2023-10-27	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
721843	2023-10-28	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
721862	2023-10-28	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB	19165	1.00	$70,800.00	$70,800.00	906625	5 LABORATORIO CLINICO
721919	2023-10-28	ANTICUERPOS IRREGULARES,DETEC	19842	1.00	$52,200.00	$52,200.00	911003	5 LABORATORIO CLINICO
721919	2023-10-28	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZ	19828	2.00	$54,900.00	$109,800.00	911021	5 LABORATORIO CLINICO
722061	2023-10-29	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA(GLUCO		2.00	$2,500.00	$5,000.00	903883	5 LABORATORIO CLINICO
722061	2023-10-29	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	5 LABORATORIO CLINICO
722101	2023-10-28	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA(GLUCO		1.00	$2,500.00	$2,500.00	903883	3 LABORATORIO CLINICO
722284	2023-10-29	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA(GLUCO		1.00	$2,500.00	$2,500.00	903883	3 LABORATORIO CLINICO
722293	2023-10-29	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA(GLUCO		1.00	$2,500.00	$2,500.00	903883	3 LABORATORIO CLINICO
722332	2023-10-29	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA(GLUCO		1.00	$2,500.00	$2,500.00	903883	3 LABORATORIO CLINICO
722395	2023-10-30	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA(GLUCO		1.00	$2,500.00	$2,500.00	903883	3 LABORATORIO CLINICO
727598	2023-10-27	ECOGRAFI.PELV.GIN.TRANSVAGINAL	31102	1.00	$158,900.00	$158,900.00	881401	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
712431	2023-10-28	APLICACION/UNIDAD/GLOBULOS ROJ	30202	1.00	$103,600.00	$103,600.00	912002	5 LABORATORIO CLINICO
712450	2023-10-28	APLICACION/UNIDAD/GLOBULOS ROJ	30202	1.00	$103,600.00	$103,600.00	912002	5 LABORATORIO CLINICO

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

FECHA: 30 de octubre de 2023 3:14 p.m. VENCE:30 de noviembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-317085**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: SANCHEZ MARIN MARIA ISABEL	ID: 25009954 EDAD: A030	
SOAT:	Convenio: PA	
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.
712737	2023-10-29	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
712905	2023-10-27	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
712906	2023-10-28	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
712907	2023-10-30	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITAL	39130	2.00	$69,900.00	$139,800.00	890602	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
124893	2023-10-27	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
125424	2023-10-30	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y	37602	1.00	$32,500.00	$32,500.00	890406	3 NUTRICION
125538	2023-10-28	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$2,704,855.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$2,704,855.00**

Son: DOS MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

BNVnz9wE9TS5HLjxss9ilaBEO0tWO5OSui+y6YQFldAAdcZfpTWAlpaGAWOLj5JS565dmAw0fxANSLdWIes9gyIAJP6xhN6ih07JMq58lVos6C
XZketZWIFrVMuoUA4hoVwJGX0ks4ORrZRYIaXJ6SsaxVJELuBdAkAPqVlzkbRCfHatJ2kY9qVElhWNpZKEkz1D+3r0cAH9QFLn7mmdyaC87
SQx0NysTGkkc4F/eTU0V59HWWiF9cNq8OPVhv2LRMe7RTd2w65Sx5e/WZf1JawA86XhXr/dPaHc6QbZlokXJZdofWkWR89k8PzCmJg2/brC
rIlkZOMcddk76+/EyA==

CUFE: 62fa6c9f0f27a81ae77eb13908de874f644bc5a5ef52c776fb311520b2bbc00997796b8cd36f9f2ec5e8b24ef2be5533

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 57476899 **Fecha Evento:** 30/10/2023 03:14:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 31bea346a63e9a5b2ba6cd4a8272ff77c689c4b5a4179c20e4a65c3d649ea16dd42ccf087e3d23aa69e374c335c34278

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 28 de octubre de 2023 5:51 p.m. VENCE:28 de noviembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-317139**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: MONTAÑEZ GUTIERREZ YOLMER GABRIEL	ID: 468 EDAD: A002	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: ENVIOS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ CAROLINA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-10-28	CATETER DE SEGURIDAD N.22		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-28	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE		1.00	$35,616.00	$35,616.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-28	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML		1.00	$3,472.00	$3,472.00	32606-2	1 32606-2
721906	2023-10-27	xxOTEINA C REACTIVA, CUANTITAT	19806	1.00	$65,347.00	$65,347.00	906913	1 LABORATORIO CLINICO
721906	2023-10-27	CLORO (CLORURO)	19224	1.00	$14,693.00	$14,693.00	903813	1 LABORATORIO CLINICO
721906	2023-10-27	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTROS F	19490	1.00	$19,333.00	$19,333.00	903841	1 LABORATORIO CLINICO
721906	2023-10-27	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
721906	2023-10-27	POTASIO	19792	1.00	$46,013.00	$46,013.00	903859	1 LABORATORIO CLINICO
721906	2023-10-27	SODIO	19891	1.00	$37,893.00	$37,893.00	903864	1 LABORATORIO CLINICO
713145	2023-10-28	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	1 MEDICINA FAMILIAR
124958	2023-10-28	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$434,460.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$434,460.00**

Son: CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

eSLMDBTA4aRyvCkF7KjXzOneAFO8vmk4hns05o+mJthE9trYHOqNAKT2P72ctt5sxj7WKi5BJx7BXTpjthopElOrbTHmF1JbaqJoS5iuysHjT5+z
owAvKYEkesEIBKP+ev5sWDEyheS/qorJ/nLV3RFvSqm0UrUo59gH3Jwlu2EOhMO/p5EoMkRj3UQDUf9/+QxHgNYBMHileTPWb69NAZgQpy
WMeOOCYJ7VlPBYV8toz99Jxkzeu5jMHQueffyEZwBEDcjBF8qlsXhD0xR8Ybk93lWJpspmxyca8MqhhQyFwvSWFzJ1JeixsWsrkzVFKXoPah
suTCpSAm2Ws65B1Q==

CUFE: b6abe972fb88dc34c26719958407679c371c12eb6fdb301ab5a0ff45b8ebb727c0f5a6c73ddbe1fd10168906a7e72e14

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

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

FECHA: 28 de octubre de 2023 5:51 p.m. VENCE:28 de noviembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-317139**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-10-28 EDAD: A002	
SOAT:	Convenio: 2023-10-28	
Observac: ENVIOS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ CAROLINA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Identificador Evento: 82928904 **Fecha Evento:** 28/10/2023 05:51:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 555571fbcd6c27d1571f19081b147d8911b8d7900886a51c1ea89d2808e9b9098c79d24a615fcafdc949c1e733a75f16

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 31 de octubre de 2023 5:16 p.m. VENCE:30 de noviembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-317174**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: JIMENEZ USECHE DILIMAR ELIZABETH	ID: 25796392 EDAD: A026	
SOAT:	Convenio: PA	
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	2023-10-28	BURETROL 150ML		1.00	$5,174.00	$5,174.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-28	CATETER DE SEGURIDAD N.18		2.00	$5,300.00	$10,600.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-29	CATETER DE SEGURIDAD N.20		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	3 N/A
0	2023-10-28	DIPIRONA SLN INY. 40-50% 1GR		10.00	$905.00	$9,050.00	19993036-5	1 19993036-5
0	2023-10-28	EQUIPO MACROGOTEO		1.00	$1,702.00	$1,702.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-28	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2		4.00	$554.00	$2,216.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-28	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21		5.00	$516.00	$2,580.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-28	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML		11.00	$3,472.00	$38,192.00	32606-2	1 32606-2
0	2023-10-28	MISOPROSTOL TABLETA 200MCG		24.00	$3,517.00	$84,408.00	19914260-3	1 19914260-3
248356	2023-10-30	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POS GR 4 ANES		1.00	$107,800.00	$107,800.00	750101	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
248356	2023-10-30	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POS GR 4 H.QX		1.00	$149,900.00	$149,900.00	750101	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
248356	2023-10-30	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POS GR 4 SALA		1.00	$264,800.00	$264,800.00	750101	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
721944	2023-10-28	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB	19165	1.00	$70,760.00	$70,760.00	906625	1 LABORATORIO CLINICO
721944	2023-10-28	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
722666	2023-10-30	ESTUDIO DE COLORACION BASICA	20201	1.00	$158,100.00	$158,100.00	898201	4 PATOLOGIA
727740	2023-10-28	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSVAGIN	31102	1.00	$158,900.00	$158,900.00	881432	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
712739	2023-10-29	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
712925	2023-10-28	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
124998	2023-10-28	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$1,729,975.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$1,729,975.00**

Son: UN MILLON SETECIENTOS VENTINUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

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

FECHA: 31 de octubre de 2023 5:16 p.m. VENCE:30 de noviembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-317174**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-10-30 EDAD: A026	
SOAT:	Convenio: 2023-10-30	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

WwfPEvQtI3yh7Mp8SZb3bSvMkVhjxg5H5PU0b1w7/DAE9WoM5+/YhGzjNOwFLXAhYK4XjAWu43GT1gQ1SRzN7nihW632Ei7z5hAfBInuhvO+
7vIumdYhAWH3hgJc7WsL+hwECKVYueLHiD7fuR1fg6kCxZYQg1I0b+JUDRx8+1F0cs5pzxynJFdNtDl5/w+PKdkP8ms9HOGBl8LxdCSfbTRi
Y2tJJOtUvpdcieAYfyqsnSoeHZEZ4LeQ2tyB2fNnvil3kORF/4vcJ8W5GGSELz6w1A0MRPYBiAhUJIkeQOHDbFTz1SeBj32TSwaPbHCvfATd
Nr9siZN10RDtDMA9Tg==

CUFE: e6234bad010dd23834e211c9b6d604015de6c84673bde7eec5dc23ece778f340b030ce6936d859467e255266d1da849d

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 38236651 **Fecha Evento:** 31/10/2023 05:16:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 5edcf4866da549ec640694faec54985202cf191fdff2aba4deb1fe4c7fcca0a155f76320e597e3c32cd4a1002ca51d4e

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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 octubre de 2023 8:21 p.m. VENCE:28 de noviembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-317264**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: GARCIA GARCIA SANTO JOSE	ID: 26231890 EDAD: A029	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: heidi	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-10-28	DEXAMETASONA SLN INY 8MG/2ML		1.00	$896.00	$896.00	20019105-6	1 20019105-6
0	2023-10-28	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML		1.00	$799.00	$799.00	19934768-18	1 19934768-18
0	2023-10-28	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21		2.00	$516.00	$1,032.00	N/A	1 N/A
727829	2023-10-28	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO DE	25102	1.00	$63,400.00	$63,400.00	895100	1 IMAGENES Y APOYO DIAG.
125109	2023-10-28	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$142,327.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$142,327.00**

Son: CIENTO CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS VENTISIETE PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

mxYKHc+BqvBG+QlIL5wvtok81Rw9sE9B8SUrIo+OKfi0b310I680g0F89xDZEyNygoqi/2vsBvEpi+2wMUyoRW+Q7FMePXtNivyDXxKdtFZWL
DpvNF3jvS+FD+vfm4VBBz/0O5+dUjv8jPTJP0ScGpNgrhIw2qdLKWT7W04oshRH2ueaaTadz3cmSiJUhI1gEY+Isw1zXoh5tmluNTEcJ8I5hNpto
IvZH9qrEx6JWGv6D0es9jrv1fPi0Ge5LCujIG/WnlE+O0IdeDofyx/Cp/k4hRGdRJsKwFb8p6EDnrspZx0cVKi40HOvNBHjSSbT+8wkdKDTAj9er
OsotxRg4Q==

CUFE: 4788432da4bbb7ee1766287fe98c6fe908f661f9383f7a17492bcde5d3e36381aa13ee17870e56d44136b4f00291b133

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 82979496 **Fecha Evento:** 28/10/2023 08:21:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 9a07d8e420c4b9cd9a7305d01ec890a60cc6442ca78a204cbe2ad905ae6cd92fc63fc95ec37b63ecadf9406aaa0f7aeb

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

FECHA: 30 de octubre de 2023 3:13 p.m. VENCE:30 de noviembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-317334**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: BURGOS LUNA YELIANNY YOSELYN	ID: 34470281 EDAD: A018	
SOAT:	Convenio: PA	
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	2023-10-29	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	6.00	$43.00	$258.00	20001191-2	4 20001191-2
0	2023-10-29	CEFAZOLINA POLVO INY. 1GR	2.00	$3,872.00	$7,744.00	20160166-1	4 20160166-1
0	2023-10-29	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML	1.00	$799.00	$799.00	19934768-18	4 19934768-18
0	2023-10-29	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE	1.00	$35,616.00	$35,616.00	N/A	4 N/A
0	2023-10-29	ERGOMETRINA ERGONOVINA MALEA	1.00	$1,603.00	$1,603.00	37193-1	4 37193-1
0	2023-10-29	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2	8.00	$554.00	$4,432.00	N/A	4 N/A
0	2023-10-29	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML	7.00	$3,472.00	$24,304.00	32606-2	4 32606-2
0	2023-10-30	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO AMPOLLA	1.00	$11,735.00	$11,735.00	20175926-2	3 20175926-2
248298	2023-10-29	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 H.QX	1.00	$313,200.00	$313,200.00	735301	10 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
248298	2023-10-29	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 SALA	1.00	$587,400.00	$587,400.00	735301	10 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
722213	2023-10-29	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER 19551	1.00	$139,587.00	$139,587.00	906317	1 LABORATORIO CLINICO
722213	2023-10-29	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO 19885	1.00	$127,987.00	$127,987.00	906039	1 LABORATORIO CLINICO
722213	2023-10-29	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Y x 19879	1.00	$110,973.00	$110,973.00	906249	1 LABORATORIO CLINICO
722214	2023-10-29	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
722323	2023-10-29	HEMOCLASIFIACION SISTEMA ABO 19509	1.00	$41,000.00	$41,000.00	911018	10 LABORATORIO CLINICO
722346	2023-10-30	OTROS METABOLITOS DETERMINACIO 908350	1.00	$252,107.00	$252,107.00	908350	3 LABORATORIO CLINICO
727893	2023-10-29	MONITORIA FETAL ANTE PARTO 37105	2.00	$34,800.00	$69,600.00	897011	1 IMAGENES Y APOYO DIAG.
712887	2023-10-29	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
125514	2023-10-30	VALORACION INICIAL INTRAHOSP 39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	3 PEDIATRIA

Total de los Servicios:	$2,093,738.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$2,093,738.00**

Son: DOS MILLONES NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

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

FECHA: 30 de octubre de 2023 3:13 p.m. VENCE:30 de noviembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-317334**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-10-30 EDAD: A018	
SOAT:	Convenio: 2023-10-30	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

ne40sQXXiDsvhPUDE6fV9YUY5kFOE36LHjHiJyOgwE/sn/sgbvwDlZlsI7+22LdrwrP9WBp7lvgC2rkZfiQUrEemw3m+jMNBBCOtDW6X50QeBt
0j2zzXB0etGxwGbDGXvqh8LZodr+ZSpbWKm11GKJclH7+c1xoqbmuCQez93+SAR0xW7Ouy95yQCN4Y/v50eiOEzqZxzC4gEGJ7pLCnFfN88
1S7GUexur9j68NitWw5FBn9iL+bIiSnN+OHaV+MX6wwwV/sNMmxnTVGnYciReUgFcToO0z4HZmmJb0aYqiNHWk0R8t+nCOXAB/Vh6gVcKvM
wuS2dd4EgDR+RUmc2Q==

CUFE: f253453dcf9d12f151c55b6f83078406dccd8cd97a3d2454e693f3b23599871e52f9707372da89f9779b380022ef1402

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 2520026 **Fecha Evento:** 30/10/2023 03:13:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 87c2d288ded50172c9c7dff42ec247dd8d99eecb18d5a7d6f949075ac87453e63cff2f87fb1997f6b781c511232de0e8

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 31 de octubre de 2023 4:57 p.m. VENCE:30 de noviembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-317851**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: CALDERON ESTEVES YAHATNY MICHELT	ID: 27211629 EDAD: A024	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ KAREN V	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
722780	2023-10-31	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$36,907.00	$36,907.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
722780	2023-10-31	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER	19551	1.00	$160,525.00	$160,525.00	906317	1 LABORATORIO CLINICO
722780	2023-10-31	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO	19885	1.00	$147,185.00	$147,185.00	906039	1 LABORATORIO CLINICO
722780	2023-10-31	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Y x	19879	1.00	$127,619.00	$127,619.00	906249	1 LABORATORIO CLINICO
728319	2023-10-31	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$40,020.00	$40,020.00	897011	1 IMAGENES Y APOYO DIAG.
728330	2023-10-31	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$116,900.00	$116,900.00	881431	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
713143	2023-10-31	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$136,800.00	$136,800.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
125785	2023-10-31	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$95,200.00	$95,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
126071	2023-10-31	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$71,500.00	$71,500.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$932,656.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$932,656.00**

Son: NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

vfGgLBzJG9aI8Hx3HTg4kHdEHfCf6jF868CPVZkaCOTgjNl7y/LgLtMnjgu2rChJeKsE72O7BB2Wpk0OHhm6c4m7aVgHB3qK4Dpy2n337hkhc
eTIDZvz8xxpJiMepQ3luLkYLRInHrpUQVvnC9iPBZzEFUZ0wGjYoQdZn3BpXAtw/ZZ9yLqvsIN9UaYN3FbUzTgrtpi2ETRsAbyUUu7+pd9u9ESh
aV3lgLTQUo0eF9jDdY+quISWGDPtbkoJ7fHFn7N40Dr+OUrdmMQjAgL7pN6fbGx/9Q3zU5tLp/LcTsiKMgM9Wlsk4xkA5bGptYmaWx+g9EC36
CCeH1kpWFv6cg==

CUFE: bf974ffe7971479a2d49c1dfae97f7e39346cca3a24b3749e266096535af14947d92bc5f694384ad6074917c281ba597

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 61173705 **Fecha Evento:** 31/10/2023 04:57:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

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

FECHA: 31 de octubre de 2023 4:57 p.m. VENCE:30 de noviembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-317851**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-10-31 EDAD: A024	
SOAT:	Convenio: 2023-10-31	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ KAREN V	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Evento: 529502734c33a8bbad10c254f70428dbc4bc5c7fee38e1703c4d15d4ec7031f1d22dd45429cc21d84598fb730439ec9e

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 31 de octubre de 2023 4:53 p.m. VENCE:30 de noviembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-318002**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: SOTO SOTO YORVI JOSE	ID: 30340030 EDAD: A026	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ TIFA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-10-31	HALOPERIDOL SOL. INY. 5MG/ML	1.00	$2,577.00	$2,577.00	20004992-2	1 20004992-2
0	2023-10-31	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2	3.00	$545.00	$1,635.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-31	MIDAZOLAM SLN. INY. 5MG/5ML	1.00	$3,122.00	$3,122.00	20043279-3	1 20043279-3
0	2023-10-31	TRAMADOL SLN INY 100MG/2ML	1.00	$1,003.00	$1,003.00	20045072-2	1 20045072-2
722846	2023-10-31	CREATININA EN SUERO 19290	1.00	$21,344.00	$21,344.00	903895	1 LABORATORIO CLINICO
722846	2023-10-31	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTROS F 19490	1.00	$22,233.00	$22,233.00	903841	1 LABORATORIO CLINICO
722846	2023-10-31	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$36,907.00	$36,907.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
722846	2023-10-31	NITROGENO UREICO (BUN) 19749	1.00	$17,787.00	$17,787.00	903856	1 LABORATORIO CLINICO
722846	2023-10-31	POTASIO 19792	1.00	$52,915.00	$52,915.00	903859	1 LABORATORIO CLINICO
722846	2023-10-31	SODIO 19891	1.00	$43,577.00	$43,577.00	903864	1 LABORATORIO CLINICO
728442	2023-10-31	TOMOGRAFIA CRANEO SIMPLE 21701	1.00	$744,400.00	$744,400.00	879111	1 IMAGENES Y APOYO DIAG.
125939	2023-10-31	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED 39145	1.00	$95,200.00	$95,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$1,042,700.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$1,042,700.00**

Son: UN MILLON CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

A7dYKsSGxus4T4ISjQEh7Y+Y4IJ7T99zj+otw/T14SJ042rkUIruOslWmBEk+vcRXmv/8BgN4obbt1Oe7RXgvRM/OvxIWSrAHTKQDDpOuevm/YW5sqgUhg1sp2cjzPuoIeTObV0XUa9icwD9/li8ByHq+xijrCv7HgfNNxRbt8VhsQYsaIJc8dxLQrAf9Qey+ENtohkuavYQswhYfDxKhzuFSguJFn5oqqT2a8gjfe7cWM0mfcYmYB8lqP//4zaT8+fuR525royzOFdpruX6QNY2VYC1s5ZWdz2Y0mTdEdvgu+6+ZOiu+yk/uPpd/q7e7LCHwGi1pguSRCvIMUpGLw==

CUFE: 67a225519030b65c9efb7887272b01daa7102dae50818572f52c2fcefc94adc078fc4acdc11ce62902f7ba50bd092fec

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. 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 octubre de 2023 4:53 p.m. VENCE:30 de noviembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-318002**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-10-31 EDAD: A026	
SOAT:	Convenio: 2023-10-31	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ TIFA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

ApplicationResponse

Identificador Evento: 51306838 **Fecha Evento:** 31/10/2023 04:53:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 69c8eb6da08c54e8b2d885021556c11e981cc4f729b9ca677402ba024758ba42e281b1b0a60aeacf3f4a97b5f4c217b4

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 31 de octubre de 2023 8:14 p.m. VENCE:30 de noviembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-318076**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: LINARES CAILE SONIA IBET	ID: 12061450 EDAD: A050	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ TIFA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-10-31	CATETER DE SEGURIDAD N.18	1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-31	DIPIRONA SLN INY. 40-50% 1GR	2.00	$905.00	$1,810.00	19993036-5	1 19993036-5
0	2023-10-31	EQUIPO MACROGOTEO	1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-31	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG	1.00	$1,886.00	$1,886.00	19997616-5	1 19997616-5
0	2023-10-31	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2	5.00	$554.00	$2,770.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-31	MEPERIDINA SOL INYECT X 100MG	1.00	$4,837.00	$4,837.00	20008613-1	1 20008613-1
0	2023-10-31	METOCLOPRAMIDA SLN IN 10MG/2ML	1.00	$627.00	$627.00	20162259-4	1 20162259-4
0	2023-10-31	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500	2.00	$3,472.00	$6,944.00	29523-5	1 29523-5
0	2023-10-31	TRAMADOL SLN INY 100MG/2ML	1.00	$1,021.00	$1,021.00	20045072-2	1 20045072-2
722889	2023-10-31	CREATININA EN SUERO 19290	1.00	$13,920.00	$13,920.00	903895	1 LABORATORIO CLINICO
722889	2023-10-31	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTROS F 19490	1.00	$14,500.00	$14,500.00	903841	1 LABORATORIO CLINICO
722889	2023-10-31	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$24,070.00	$24,070.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
722889	2023-10-31	NITROGENO UREICO (BUN) 19749	1.00	$11,600.00	$11,600.00	903856	1 LABORATORIO CLINICO
722889	2023-10-31	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD 19775	1.00	$15,370.00	$15,370.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
126015	2023-10-31	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED 39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$182,703.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$182,703.00**

Son: CIENTO OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS TRES PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

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

FECHA: 31 de octubre de 2023 8:14 p.m. VENCE:30 de noviembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-318076**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-10-31 EDAD: A050	
SOAT:	Convenio: 2023-10-31	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ TIFA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

EEB7Xljrhrr0Z/TVq2cXFoOWNbyxfndwVGv+5yl8L9ID+FaW+p+k6QrLkQF5f8KDGycZJU7hb3FDMcy1h2hebu60Z9sYq9HcihvkDv4rBqK6Wr
w7Ave9N6yKjLAAMtlEgkIeSB5iXFjkbE7Fs6jEp/wybPqXmQ5p8iiv8pHv1Ckz4sJR5m3S2fAv5kkq90w6FOeDPvqKyhJD6zlXRH1IYxNBtWnY
MrrCaS7GvBnrpkD9QhXVJQVajSBFdxc58S/WyGJ8kKKHBHIY9Yx/oXYR4UsK2yW2JjGoDh+fhZ4H3zvresQqMNt3jlyCV+eD2LuoUpTKpbR/
3ODY/QhpWXlkug==

CUFE: **eff3d914d8c3600f6a817fd76fd2647776430ffd94cff93247776847105e4d0ac298cde03fb912843dc2b5c303ed455e**

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 29891819 **Fecha Evento:** 31/10/2023 08:14:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: b8287c8ec8602eb8aa68a2ea4a08048919ce9d610e370fd962edc6a85b1db694531ef35a58cdb0a99e183835bd2b5894

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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 noviembre de 2023 4:13 p.m. VENCE:5 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-322493**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: LOYO RAMIREZ LUISANA YSLER	ID: 2529746 EDAD: A015	
SOAT:	Convenio: PA	
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.
0	2023-10-23	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG		8.00	$43.00	$344.00	20001191-2	4 20001191-2
0	2023-10-22	BURETROL 150ML		2.00	$2,845.00	$5,690.00	N/A	10 N/A
0	2023-10-22	CATETER DE SEGURIDAD N.18		2.00	$2,650.00	$5,300.00	N/A	10 N/A
0	2023-10-22	CEFAZOLINA POLVO INY. 1GR		5.00	$2,323.20	$11,616.00	20160166-1	10 20160166-1
0	2023-10-23	DEXTROSA AGUA DEST.SLN INY 5%		2.00	$1,837.00	$3,674.00	29522-4	4 29522-4
0	2023-10-22	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML		2.00	$399.50	$799.00	19934768-18	10 19934768-18
0	2023-10-23	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE		1.00	$35,616.00	$35,616.00	N/A	4 N/A
0	2023-10-22	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG		3.00	$1,886.00	$5,658.00	19997616-5	10 19997616-5
0	2023-10-22	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21		13.00	$317.54	$4,128.00	N/A	10 N/A
0	2023-10-23	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML		6.00	$3,472.00	$20,832.00	32606-2	4 32606-2
0	2023-10-22	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML		4.00	$3,472.00	$13,888.00	20055559-1	10 20055559-1
248803	2023-10-23	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 H.QX		1.00	$435,000.00	$435,000.00	735301	10 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
248803	2023-10-23	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 SALA		1.00	$815,800.00	$815,800.00	735301	10 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
727033	2023-10-22	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
727033	2023-10-22	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER	19551	1.00	$139,600.00	$139,600.00	906317	1 LABORATORIO CLINICO
727033	2023-10-22	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO	19885	1.00	$128,000.00	$128,000.00	906039	1 LABORATORIO CLINICO
727034	2023-10-23	HEMOCLASIFIACION SISTEMA ABO	19509	1.00	$41,000.00	$41,000.00	911018	10 LABORATORIO CLINICO
727035	2023-10-24	OTROS METABOLITOS DETERMINACIO	908350	1.00	$252,100.00	$252,100.00	908350	3 LABORATORIO CLINICO
731904	2023-10-22	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	3 IMAGENES Y APOYO DIAG.
731905	2023-10-23	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	3 IMAGENES Y APOYO DIAG.
716422	2023-10-22	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
716423	2023-10-23	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
131260	2023-10-24	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	3 PEDIATRIA

Total de los Servicios:	$2,630,145.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$2,630,145.00**

Son: DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

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

FECHA: 5 de noviembre de 2023 4:13 p.m. VENCE:5 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-322493**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-10-24 EDAD: A015	
SOAT:	Convenio: 2023-10-24	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

JbCUJ6p+31bo9wqDxutMTf9uB8LgF4UQsWy1SheuR1tyrTICV0lDIfHHUj1bDfgIYu7HPfzO8Ksvsg4T2+/uRUVePMWxjVOz7gWSX1v33kOya
MSLi+IOZkbWn5mWbH4eiZq/bXzlZx7Ac3y7OCdOfiXyIPIoRq7FcxNNMxT+yBVMKoaQ1mYJhxt7+zyQWs/r2G4pvwdmewR1BRBi8lHXSnxqIIX
XQTaLHqpNEqeF4CnsGPa3GLcfHWgeWdzDVeKU3vVnVWtuy5GIY3ZCZUPEhYbLppDqKrMYdmSeRZ3YRVfqhWxqRleGgef0mRnAAfhtjx
dghU/3AG5QsDKYVuowtA==

CUFE: 814ff8462fe3190efce213e2b634f1411397af50754f2ad425fa7444b71cd7a6121dcc77c501028f09d2e38921594abf

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 4058107 **Fecha Evento:** 05/11/2023 04:13:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 585f6f6e60d68284954107e424e8fd4134df869e5d3536e7e01fd03c835d5c30d72bf86df5c6821fce4113295fe4a14b

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

FECHA: 5 de noviembre de 2023 4:17 p.m. VENCE:5 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-322494**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: CARIBAN RODRIGUEZ CLERY YORVELYS	ID: 31879627 EDAD: A019	
SOAT:	Convenio: PA	
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.
0	2023-10-25	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	14.00	$43.00	$602.00	20001191-2	1 20001191-2
0	2023-10-25	CEFAZOLINA POLVO INY. 1GR	5.00	$2,323.20	$11,616.00	20160166-1	1 20160166-1
0	2023-10-25	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML	2.00	$399.50	$799.00	19992190-3	1 19992190-3
0	2023-10-25	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE	1.00	$35,616.00	$35,616.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-25	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML	11.00	$2,209.45	$24,304.00	32606-2	1 32606-2
0	2023-10-26	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO AMPOLLA	1.00	$11,735.00	$11,735.00	20175926-2	3 20175926-2
0	2023-10-25	SONDA NELATON N.08 FR	2.00	$470.50	$941.00	N/A	1 N/A
248802	2023-10-24	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 H.QX	1.00	$435,000.00	$435,000.00	735301	10 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
248802	2023-10-24	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 SALA	1.00	$815,800.00	$815,800.00	735301	10 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
727029	2023-10-24	ACIDO URICO 19017	1.00	$21,700.00	$21,700.00	903801	1 LABORATORIO CLINICO
727029	2023-10-24	BILIRRUBINA DIRECTA 19169	1.00	$13,500.00	$13,500.00	903809	1 LABORATORIO CLINICO
727029	2023-10-24	CREATININA EN SUERO 19290	1.00	$18,600.00	$18,600.00	903895	1 LABORATORIO CLINICO
727029	2023-10-24	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH] 19332	1.00	$22,800.00	$22,800.00	903828	1 LABORATORIO CLINICO
727029	2023-10-24	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
727029	2023-10-24	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER 19551	1.00	$139,600.00	$139,600.00	906317	1 LABORATORIO CLINICO
727029	2023-10-24	NITROGENO UREICO (BUN) 19749	1.00	$15,500.00	$15,500.00	903856	1 LABORATORIO CLINICO
727029	2023-10-24	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PAR 19816	1.00	$13,100.00	$13,100.00	903874	1 LABORATORIO CLINICO
727029	2023-10-24	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT) 19827	1.00	$46,800.00	$46,800.00	902045	1 LABORATORIO CLINICO
727029	2023-10-24	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (PTT) 19958	1.00	$45,600.00	$45,600.00	902049	1 LABORATORIO CLINICO
727029	2023-10-24	TRANSAMINASA OXALACETICA 19933	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903867	1 LABORATORIO CLINICO
727029	2023-10-24	TRANSAMINASA PIRUVICA-TGP-ALAT 19934	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903866	1 LABORATORIO CLINICO
727029	2023-10-24	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO 19885	1.00	$128,000.00	$128,000.00	906039	1 LABORATORIO CLINICO
727029	2023-10-24	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD 19775	1.00	$20,500.00	$20,500.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
727030	2023-10-24	xxMOCLASIF. GRUPO ABO Y FAC RH 19509	1.00	$41,000.00	$41,000.00	902212	10 LABORATORIO CLINICO
727031	2023-10-25	ACIDO URICO 19017	1.00	$21,700.00	$21,700.00	903801	10 LABORATORIO CLINICO
727031	2023-10-25	BILIRRUBINA DIRECTA 19169	1.00	$13,500.00	$13,500.00	903809	10 LABORATORIO CLINICO
727031	2023-10-25	BILIRRUBINA TOTAL 19170	2.00	$17,400.00	$34,800.00	903809-01	10 LABORATORIO CLINICO
727031	2023-10-25	CREATININA EN SUERO 19290	1.00	$18,600.00	$18,600.00	903895	10 LABORATORIO CLINICO
727031	2023-10-25	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH] 19332	1.00	$22,800.00	$22,800.00	903828	10 LABORATORIO CLINICO

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

FECHA: 5 de noviembre de 2023 4:17 p.m. VENCE:5 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-322494**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: CARIBAN RODRIGUEZ CLERY YORVELYS	ID: 31879627 EDAD: A019	
SOAT:	Convenio: PA	
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.
727031	2023-10-25	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	10 LABORATORIO CLINICO
727031	2023-10-25	NITROGENO UREICO (BUN)	19749	1.00	$15,500.00	$15,500.00	903856	10 LABORATORIO CLINICO
727031	2023-10-25	TRANSAMINASA OXALACETICA	19933	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903867	10 LABORATORIO CLINICO
727031	2023-10-25	TRANSAMINASA PIRUVICA-TGP-ALAT	19934	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903866	10 LABORATORIO CLINICO
727031	2023-10-25	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Y x	19879	1.00	$111,000.00	$111,000.00	906249	10 LABORATORIO CLINICO
727032	2023-10-25	OTROS METABOLITOS DETERMINACIO	908350	1.00	$252,100.00	$252,100.00	908350	3 LABORATORIO CLINICO
731902	2023-10-25	ECOGRAFI.PELV.GIN.TRANSVAGINAL	31102	1.00	$158,900.00	$158,900.00	881401	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
716419	2023-10-24	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
716420	2023-10-25	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
131257	2023-10-26	VALORACION INIC/INTRAH/ESPECIA	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890602	3 PEDIATRIA

Total de los Servicios:	$3,320,013.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$3,320,013.00**

Son: TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL TRECE PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

k2pjOAktPQnRyhu1og55bsotf2S5uB9NYWHdLerEk8YXeRBwAhdsgAV6yJTp6cRdszTbXAtXuNlvOH7PsbK821SnlEL3S/EUp4souR/6fx7GakQ
fYm5CtFhwZ3ZzpvfhrX2cj/wrbm5yACJZVbK5jy/JVSNLixLuRPzhWapVyF/dvLCuSXLjqNbGkFxFUfxVz2XpIZp4oWiMPK4J93EBIwLdbI1qO3R
yl81iEpSnX2EHwAFG5T7E8G1ji7mVxWLBk3RFWpg4DHqqTqrIXbv91rKW2trTzc+ruKSge8AA7cfd/oM67v9AJphRqbP4tOScuk2/WYBEjlF9mh
32lxvydg==

CUFE: 7c39d5d9cd6de509242b838aad953d5a13c65b98f6f5d1d6ce147387bb52fbef66f988712e1d4bd42cbdaff565f09db8

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

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

FECHA: 5 de noviembre de 2023 4:17 p.m. VENCE:5 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-322494**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-10-26 EDAD: A019	
SOAT:	Convenio: 2023-10-26	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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: 14 de noviembre de 2023 10:03 a.m. VENCE:14 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-314275**
Cliente: VINCULADO II NIVEL . .	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: LOYO RAMIREZ LUISANA YSLER	ID: 2331 EDAD: A015	
SOAT:	Convenio: S1	
Observac: LIQ KIMB	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.
121886	2023-10-19	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ES	39143	1.00	$83,600.00	$83,600.00	890250	2 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$83,600.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$83,600.00**

Son: OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

m+IRLzlht7Pq88Lq/dVQT57nxW1vH7fVxI1IMPHPMxdxWiSdeeSMUkjQZfO8uJ68S4Iv+MGU0tB7uWm6+inbaWG5a1N9R1UTMtyzM2JTpe/1mt
s1bs3Mx9OqTWDs4os/3UrLH0kSSFd0Z7J+np5Q5yUusAsarQgdDNg303Ad4Pu3AznkEm203+GI+Qkk4RbYKMF43K3iyVhYujKyyTcq3+IGMM
Fw0iDkPiSSjzFSgilqSBbVMz2ycEL3TivzDL3/+BuK5GdvWlgp0CDem3igVW6r4f1SIypjuTYh3TwfOOVgl6W7qzYB9lm6QhtULo3s6y7JxgUOBA
xmJXt7kSIIMg==

CUFE: 6d93a725197652db716cae2922ff6dfa0c87b941e70eff325ce62e00b576ea39296b960b4b35f47779abed8480651837

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 52307413 **Fecha Evento:** 14/11/2023 10:03:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 5e3bb13ba494d6b3138598b293860c8b2cd2cdb9486da128b9a07ad317b7b6a87b05bf4fcc46cfdce7e7cf21c88ac916

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 3 de noviembre de 2023 3:35 p.m. VENCE:3 de diciembre de 2023

Factura Electrónica de Venta **R-317326**

Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20

NIT: 892000148

Dirección: CR 33 38 45

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

Paciente: MEDINA CASTILLO JHANNA GABRIELA

ID: 10422854 EDAD: A003

SOAT:

Convenio: PA

Observac: LIQ DANISMAR

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	2023-10-29	CATETER DE SEGURIDAD N.24		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-10-29	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD		1.00	$5,998.00	$5,998.00	N/A	1 N/A
722203	2023-10-29	ANTIGENOS FEBRILES [VIDAL O WE	19141	1.00	$79,700.00	$79,700.00	906304	1 LABORATORIO CLINICO
722203	2023-10-29	CALCIO IONICO	19177	1.00	$27,500.00	$27,500.00	903604	1 LABORATORIO CLINICO
722203	2023-10-29	CLORO (CLORURO)	19224	1.00	$14,700.00	$14,700.00	903813	1 LABORATORIO CLINICO
722203	2023-10-29	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTROS F	19490	1.00	$19,300.00	$19,300.00	903841	1 LABORATORIO CLINICO
722203	2023-10-29	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
722203	2023-10-29	POTASIO	19792	1.00	$46,000.00	$46,000.00	903859	1 LABORATORIO CLINICO
722203	2023-10-29	SODIO	19891	1.00	$37,900.00	$37,900.00	903864	1 LABORATORIO CLINICO
722203	2023-10-29	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD	19775	1.00	$20,500.00	$20,500.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
722988	2023-10-29	ANTIGENOS FEBRILES [VIDAL O WE	19141	1.00	$79,700.00	$79,700.00	906304	1 LABORATORIO CLINICO
125178	2023-10-29	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$444,898.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$444,898.00**

Son: CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

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

FECHA: 3 de noviembre de 2023 3:35 p.m. VENCE:3 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-317326**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-03 EDAD: A003	
SOAT:	Convenio: 2023-11-03	
Observac: LIQ DANISMAR	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

aaDR35/A6HvGDNp9IbseSwAEJ+MJC1YxSoef8XGFsa98tSOLDRDyY7qPX6jSKFyZaZZ6JgHiVGOXkl1nffWuk+ItM88YxOb2cAMID70bdkip
Y7t0AT1SS/+3FR3VjvB7nw83KygFdIQU+62mNv49SmWBRx9j0NbPgb4w6M19Q+M0lKopKR6414spAGmlMN7CVpV7KIdkcKVpbeajc2xXBq9e
4oAvVHLrakSm8xFKWwoDasRgmoyj8UcOUGCNlEDMJAZ50/KDJiIUOKemeppf2nrBewU8n254WVmksEMyaE7W7GKOyy3rmZShRUap+e
N0iOXx01QG0H3zGrTXV0uohQ==

CUFE: 938bda73e6fa0af1a5a998ac3a4edac6a02fc57f3dc59e50559565008fe9211b8907c7b4e5107ffd1016d48c1e4a43a6

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 56647182 **Fecha Evento:** 03/11/2023 03:35:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: e172c0794134fe54b5b52aa8e65aa33f149a9df6e5f1901175442521a854cd3b5cb3ce034bda6d8b2c024297dee5d2ca

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

FECHA: 5 de noviembre de 2023 9:40 a.m. VENCE:5 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-317405**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: PEREZ MORENO YOLIMAR ALEJANDRA	ID: 31347693 EDAD: A019	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ EYCV	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-10-29	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	54.00	$43.00	$2,322.00	20001191-2	10 20001191-2
0	2023-10-29	ASCORBICO ACIDO 500 MG TABLETA	9.00	$215.00	$1,935.00	54932-1	10 54932-1
0	2023-10-29	BURETROL 150ML	2.00	$5,174.00	$10,348.00	N/A	10 N/A
0	2023-10-29	CATETER DE SEGURIDAD N.18	1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	10 N/A
0	2023-11-02	CATETER DE SEGURIDAD N.20	1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	3 N/A
0	2023-10-29	CEFAZOLINA POLVO INY. 1GR	16.00	$3,872.00	$61,952.00	20160166-1	10 20160166-1
0	2023-10-29	EQUIPO MACROGOTEO	1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	10 N/A
0	2023-10-31	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE	2.00	$35,616.00	$71,232.00	N/A	3 N/A
0	2023-11-04	HIERRO PARENT.SO.INY.100MG/2ML	2.00	$14,633.00	$29,266.00	20037853-1	3 20037853-1
0	2023-10-29	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG	22.00	$1,886.00	$41,492.00	19997616-5	4 19997616-5
0	2023-10-29	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2	38.00	$554.00	$21,052.00	N/A	4 N/A
0	2023-10-29	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML	19.00	$3,472.00	$65,968.00	32606-2	10 32606-2
0	2023-10-29	MEROPENEM 500 MG POLVO PARA IN	3.00	$17,920.00	$53,760.00	19987994-1	10 19987994-1
0	2023-10-31	MEROPENEM POLVO P/INYEC. 1 GR.	12.00	$21,280.00	$255,360.00	19961388-1	3 19961388-1
0	2023-10-29	NITROFURANTOINA TAB CAP 100 MG	4.00	$332.00	$1,328.00	19985876-2	10 19985876-2
0	2023-11-04	SODIO CLORURO 0.9% S/INY 100ML	1.00	$3,248.00	$3,248.00	29523-3	3 29523-3
0	2023-10-31	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500	9.00	$3,472.00	$31,248.00	29523-5	3 29523-5
0	2023-10-29	SONDA NELATON N.08 FR	1.00	$941.00	$941.00	N/A	10 N/A
722352	2023-10-29	COLOR GRAM. CUALQUIER MUESTRA 19497	1.00	$16,600.00	$16,600.00	901107	1 LABORATORIO CLINICO
722352	2023-10-29	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQ 19875	1.00	$68,800.00	$68,800.00	901304	1 LABORATORIO CLINICO
722352	2023-10-29	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB 19165	1.00	$70,800.00	$70,800.00	906625	1 LABORATORIO CLINICO
722352	2023-10-29	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO, D 19509	1.00	$41,000.00	$41,000.00	911017	1 LABORATORIO CLINICO
722352	2023-10-29	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
722352	2023-10-29	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER 19551	1.00	$139,600.00	$139,600.00	906317	1 LABORATORIO CLINICO
722352	2023-10-29	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO 19885	1.00	$128,000.00	$128,000.00	906039	1 LABORATORIO CLINICO
722352	2023-10-29	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD 19775	1.00	$20,500.00	$20,500.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
722352	2023-10-29	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Y x 19879	1.00	$111,000.00	$111,000.00	906249	1 LABORATORIO CLINICO
722365	2023-10-29	xxOCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DI 19966	1.00	$84,680.00	$84,680.00	901235	10 LABORATORIO CLINICO
722404	2023-10-30	xxOTEINA C REACTIVA, CUANTITAT 19806	1.00	$65,347.00	$65,347.00	906913	3 LABORATORIO CLINICO
722404	2023-10-30	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	3 LABORATORIO CLINICO
722823	2023-10-31	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	3 LABORATORIO CLINICO
722823	2023-10-31	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM 19809	1.00	$19,300.00	$19,300.00	906914	3 LABORATORIO CLINICO
722924	2023-10-31	CREATININA EN SUERO 19290	1.00	$18,600.00	$18,600.00	903895	3 LABORATORIO CLINICO

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

FECHA: 5 de noviembre de 2023 9:40 a.m. VENCE:5 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-317405**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: PEREZ MORENO YOLIMAR ALEJANDRA	ID: 31347693 EDAD: A019	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ EYCV	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
722924	2023-10-31	NITROGENO UREICO (BUN)	19749	1.00	$15,500.00	$15,500.00	903856	3 LABORATORIO CLINICO
723818	2023-11-03	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	3 LABORATORIO CLINICO
723818	2023-11-03	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM	19809	1.00	$19,300.00	$19,300.00	906914	3 LABORATORIO CLINICO
724068	2023-11-04	xxOTEINA C REACTIVA, CUANTITAT	19806	1.00	$65,347.00	$65,347.00	906913	3 LABORATORIO CLINICO
724068	2023-11-04	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	3 LABORATORIO CLINICO
728042	2023-10-30	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$101,700.00	$101,700.00	881431	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
712927	2023-10-30	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
713166	2023-10-31	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
713391	2023-11-01	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
713606	2023-11-02	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
713908	2023-11-03	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
714230	2023-10-29	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38264	1.00	$227,000.00	$227,000.00	10M004	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
714231	2023-11-04	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
714232	2023-11-05	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITAL	39130	7.00	$69,900.00	$489,300.00	890602	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
125296	2023-10-29	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
127823	2023-10-29	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
127825	2023-11-01	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA	39140	1.00	$73,900.00	$73,900.00	890454	3 INFECTOLOGIA

Total de los Servicios:	$4,390,660.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$4,390,660.00**

Son: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

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

FECHA: 5 de noviembre de 2023 9:40 a.m. VENCE:5 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-317405**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-05 EDAD: A019	
SOAT:	Convenio: 2023-11-05	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ EYCV	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

gD7+vcFNCT9/a1k2PrIUp2rZCjy3OVAlq5Vgz1YaIOKK/5TReJ1ChKeuSKUSJWCQkDipDoM36ti6Z48oBZ4s22Q40wgfdimNan5h2PUUNw6/7y
KfRD2xjHxwlG4R0bH2OZ6CX67gMjp7YuVnNSwwf4xpwvXszTyteu8kRy3PAeRajRRRb5Bm3riyhsnuldfJfQY3JPUlY3UZlk7kM4raowHZW1W
eJ1g/Qy3qUHvF+nPNRphhsp5cTM7MbNY4C6Im2O3K8tQ52T2TZnOzZI78zlYZa9LHcTuBFDXK5hJey2sA9cyCAvZsNATjnnOZN/nm+CWov
2Wh0rrVuKgMOri53g==

CUFE: e2b7882360c2444bd71e6b697fa0a8c202ba80ccf69c115545b131ecd0adbac3dce4a8b889856494318f50b5b0f9bd75

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 73324519 **Fecha Evento:** 05/11/2023 09:40:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 82c2a499f0b978973a60387b622a4d6d8c0a6ad3626bd9fdce2866345c27164c0e3f0e5a9d6085a3347262e41389516f

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

FECHA: 5 de noviembre de 2023 11:25 a.m. VENCE:5 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-317777**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: NAVARRO GONZALEZ SOLANNY DANIELA	ID: 28011029 EDAD: A023	
SOAT:	Convenio: PA	
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	2023-10-31	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	14.00	$43.00	$602.00	20001191-2	10 20001191-2
0	2023-10-31	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML	1.00	$799.00	$799.00	19992190-3	10 19992190-3
0	2023-10-31	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE	1.00	$35,616.00	$35,616.00	N/A	10 N/A
0	2023-10-31	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2	7.00	$554.00	$3,878.00	N/A	10 N/A
0	2023-10-31	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML	3.00	$3,472.00	$10,416.00	32606-2	10 32606-2
0	2023-10-31	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO AMPOLLA	2.00	$11,735.00	$23,470.00	20175926-2	10 20175926-2
0	2023-10-31	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD	1.00	$5,998.00	$5,998.00	N/A	3 N/A
248342	2023-10-31	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 H.QX	1.00	$313,200.00	$313,200.00	735301	10 MEDICINA FAMILIAR
248342	2023-10-31	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 SALA	1.00	$587,400.00	$587,400.00	735301	10 MEDICINA FAMILIAR
722715	2023-10-31	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
722715	2023-10-31	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER 19551	1.00	$139,587.00	$139,587.00	906317	1 LABORATORIO CLINICO
722715	2023-10-31	SEROLOGIA [PRBA NO TREPO] RPR 19886	1.00	$20,493.00	$20,493.00	906915	1 LABORATORIO CLINICO
722715	2023-10-31	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Y x 19879	1.00	$110,973.00	$110,973.00	906249	1 LABORATORIO CLINICO
722716	2023-10-31	HEMOCLASIFIACION SISTEMA ABO 19509	1.00	$41,000.00	$41,000.00	911018	10 LABORATORIO CLINICO
722832	2023-11-01	OTROS METABOLITOS DETERMINACIO 908350	1.00	$252,107.00	$252,107.00	908350	3 LABORATORIO CLINICO
728246	2023-10-31	MONITORIA FETAL ANTE PARTO 37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	1 IMAGENES Y APOYO DIAG.
713347	2023-10-31	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
126391	2023-11-01	VALORACION INICIAL INTRAHOSP 39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	3 PEDIATRIA

Total de los Servicios:	$1,945,732.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$1,945,732.00**

Son: UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

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

FECHA: 5 de noviembre de 2023 11:25 a.m. VENCE:5 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-317777**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-01 EDAD: A023	
SOAT:	Convenio: 2023-11-01	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

FfquGBFMkUO3Vt+5gAc8nEAdIsCta/7DLRCO/QTRfs1mQ48Rr9tT/Aa8dUNFlVtuYvJJ90CWvmyigxsK+w4lCk/FHHGJ9xnEB2cvAs142/GG
HFuH9FapxyUcme81Ds1ecuoxMV+ZmieokFOM6h7TqAWmCwr6+u0epRMMb5dsOzeGdmsooRayRnQr8SdoXhZ0vJsKZnJS7dkMyiHG7ESM
othBc/xdr90vkU/lrZbAvI7GNdMu+MUp1Onb9UzXeFJNFe3MypO2x97InOWR3D9rFYojOfaxB+mrJXHa4WVqCyHfv+z7yZFkD+tWOg50TR55
16WP3IWmKWDPNgjWNs/AEA==

CUFE: 9be809cb6056ba0584a975353c9d828b1fd29328066f3da196abb39506fa8ada16848bb6ac99e2316d7869b6126d545e

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 20451900 **Fecha Evento:** 05/11/2023 11:25:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 18525081b0dc7f48444676aa0d55e8973423210385afb24f3f40427050dd6cb055c29b71a79afc0213d8a7ac028a3d7c

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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 noviembre de 2023 11:25 a.m. VENCE:5 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-318266**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: CALDERON ESTEVES YAHATNY MICHELT	ID: 27211629 EDAD: A024	
SOAT:	Convenio: PA	
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	2023-11-01	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	6.00	$43.00	$258.00	20001191-2	4 20001191-2
0	2023-11-03	CATETER DE SEGURIDAD N.20	1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	3 N/A
0	2023-11-01	CEFAZOLINA POLVO INY. 1GR	6.00	$3,872.00	$23,232.00	20160166-1	4 20160166-1
0	2023-11-01	DEXTROSA AGUA DEST.SLN INY 5%	1.00	$3,674.00	$3,674.00	29522-4	4 29522-4
0	2023-11-01	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML	1.00	$799.00	$799.00	19934768-18	4 19934768-18
0	2023-11-01	DIPIRONA SLN INY. 40-50% 1GR	6.00	$905.00	$5,430.00	19993036-5	4 19993036-5
0	2023-11-01	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE	2.00	$35,616.00	$71,232.00	N/A	4 N/A
0	2023-11-01	ERGOMETRINA ERGONOVINA MALEA	3.00	$1,603.00	$4,809.00	37193-1	4 37193-1
0	2023-11-01	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2	14.00	$554.00	$7,756.00	N/A	4 N/A
0	2023-11-01	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML	13.00	$3,472.00	$45,136.00	32606-2	4 32606-2
0	2023-11-01	METOCLOPRAMIDA SLN INY 10MG/2M	2.00	$627.00	$1,254.00	19931879-4	4 19931879-4
0	2023-11-01	OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG	2.00	$124.00	$248.00	41072-14	4 41072-14
0	2023-11-01	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500	2.00	$3,472.00	$6,944.00	29523-5	4 29523-5
0	2023-11-01	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD	1.00	$5,998.00	$5,998.00	N/A	4 N/A
0	2023-11-01	TRAMADOL SLN INY 100MG/2ML	2.00	$1,021.00	$2,042.00	20045072-2	4 20045072-2
0	2023-11-01	TRANEXAMICO ACIDO SOL.IN.500MG	2.00	$5,824.00	$11,648.00	20105871-1	4 20105871-1
248448	2023-11-02	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 ANES	1.00	$298,200.00	$298,200.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
248448	2023-11-02	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 H.AY	1.00	$132,400.00	$132,400.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
248448	2023-11-02	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 H.QX	1.00	$504,600.00	$504,600.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
248448	2023-11-02	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 M.QX	1.00	$383,500.00	$383,500.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
248448	2023-11-02	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 SALA	1.00	$894,600.00	$894,600.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
248449	2023-11-02	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA GR 6 ANES	1.00	$110,200.00	$110,200.00	662201	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
248449	2023-11-02	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA GR 6 H.AY	1.00	$48,500.00	$48,500.00	662201	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
248449	2023-11-02	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA GR 6 H.QX	1.00	$185,600.00	$185,600.00	662201	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
723077	2023-11-01	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM 19809	1.00	$19,300.00	$19,300.00	906914	1 LABORATORIO CLINICO
723077	2023-11-01	SARS COV2 (COVID - 19) ANTIGE	1.00	$122,000.00	$122,000.00	906340	1 LABORATORIO CLINICO
723536	2023-11-02	HEMOCLASIFIACION SISTEMA ABO 19509	1.00	$41,000.00	$41,000.00	911018	10 LABORATORIO CLINICO
723538	2023-11-03	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	4 LABORATORIO CLINICO
723566	2023-11-02	ESTUDIO DE COLORACION BASICA 20201	2.00	$158,100.00	$316,200.00	898201	4 PATOLOGIA
723596	2023-11-03	OTROS METABOLITOS DETERMINACIO 908350	1.00	$252,107.00	$252,107.00	908350	3 LABORATORIO CLINICO
728595	2023-11-01	MONITORIA FETAL ANTE PARTO 37105	3.00	$34,800.00	$104,400.00	897011	1 IMAGENES Y APOYO DIAG.
729470	2023-11-02	MONITORIA FETAL ANTE PARTO 37105	3.00	$34,800.00	$104,400.00	897011	3 IMAGENES Y APOYO DIAG.

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

FECHA: 5 de noviembre de 2023 11:25 a.m. VENCE:5 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-318266**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: CALDERON ESTEVES YAHATNY MICHELT	ID: 27211629 EDAD: A024	
SOAT:	Convenio: PA	
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.
713905	2023-11-03	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
714023	2023-11-01	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
714024	2023-11-02	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
127572	2023-11-03	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	3 PEDIATRIA

Total de los Servicios:	$4,630,360.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$4,630,360.00**

Son: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

WZigv0F38hfo7WA/zzJV9aYCpVH1WkALw+ZIkz3mEy8h1MHJxVnvf++YkG5s7hMw8UCUDG3cIcD06I4cZF5k3JWLCY3vqd+qjbrhnWmYZ0
DHwYHqk710cKSKuv5vpBdygrY9978zZ18uewh8avhYYeqVutRA0yqkpa4Vd5b4h4R9c2xD1TwctOnc8ufHNjet5lZFMfKmta77r6SH0Lpqer2Cz
UN/Yzf+U4A2NkOyQm453oeQI1pwtOHMtZFW/v/A1naZpOakvEQf0BbYl0yCnTq+nAxQWIZzsU+NSbmqiGhHXWKaXhTYBWeKKERLfgJCy
1hCwk/WGPPGVybkjBmkig==

CUFE: 3cd8192fee73f621bbca31a885e158eff41b3816c8480fcb294f60dc1ca8e2999c66dd87d50e273297bb2e774e0f79bd

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 40309062 **Fecha Evento:** 05/11/2023 11:25:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 341eb179f44163ec08306eefb751bb8d67a3c43e75268b125e6710f20b9cf914a3d222e6ae704d61ccfc3852b8282d61

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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: 1 de noviembre de 2023 9:30 p.m. VENCE:1 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-318391**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: COLMENARES URBINA ANDRES ALIRIO	ID: 145 EDAD: A005	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: HEIDY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-11-01	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML		1.00	$799.00	$799.00	19992190-3	1 19992190-3
0	2023-11-01	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2		1.00	$554.00	$554.00	N/A	1 N/A
728968	2023-11-01	RADIOGRAFIA DE CODO	21101	1.00	$65,300.00	$65,300.00	873205	1 RADIOLOGIA
728969	2023-11-01	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	21102	1.00	$84,700.00	$84,700.00	873204	1 RADIOLOGIA
728970	2023-11-01	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	21101	1.00	$65,300.00	$65,300.00	873206	1 RADIOLOGIA
728971	2023-11-01	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	21101	1.00	$65,300.00	$65,300.00	873122	1 RADIOLOGIA
728972	2023-11-01	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	21101	1.00	$65,300.00	$65,300.00	873210	1 RADIOLOGIA
126337	2023-11-01	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$423,453.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$423,453.00**

Son: CUATROCIENTOS VENTITRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

RC8Ukzq0bKctR3X+8rv0+3pC6mD4T9mHzkGuA5L3a/w+MN0+x74E/JWvGtSSIZbRqeSG9vIAJb5HyZWmAqTdJvGCP1GAgwQ3NwFpQwU3
WRBt++EF6ERNCm1zMnpILUcC03ZZcm4kc41L21UCIFc0lnq7ASYBaVGxnFiX0pV6lo+xcWTI8mhynlbqEDILDuX8sRf2VLWTMtiujUFLiKoS0f
M5+TxqGt8K6/8XU9WOYahvTfJBWvwo0uqOG+H1hjsDyfapsleb/Lu1mMaKUyZh5hpyAGfsTyRmH6QLfE0Bzxi/0Q8buHu/+OlbkK4/KNaSCY
sYxLcbjAGXm5f1dwr8WA==

CUFE: 41870001b45abe45c8779a1fd1ba9948c9ea04665cdb259cfeef73dac25d5d2cfdf2c4f5434872d6f5c10692b853bd1d

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 22476858 **Fecha Evento:** 01/11/2023 09:30:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 6d9931e0ef4b7e73e6c04e49dac125c10f64fa69f40606fa4b35a6235c166a53643367b283d368d7ffd5f2d25f1f03a0

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

FECHA: 18 de noviembre de 2023 5:27 p.m. VENCE:18 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-318616**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: RODRIGUEZ OSWALDO ENRIQUE	ID: 23580869 EDAD: A033	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: LIQ IAVZ	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	2023-11-01	BURETROL 150ML	4.00	$5,690.00	$22,760.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-01	CATETER DE SEGURIDAD N.18	3.00	$5,300.00	$15,900.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-01	CATETER DE SEGURIDAD N.20	5.00	$5,300.00	$26,500.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-14	CEFAZOLINA POLVO INY. 1GR	6.00	$3,898.00	$23,388.00	20160166-1	4 20160166-1
0	2023-11-14	CLAVO DE STINMAN 2.5X230MM	1.00	$41,481.00	$41,481.00	19993036-5	4 19993036-5
0	2023-11-14	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML	3.00	$799.00	$2,397.00	19934768-18	4 19934768-18
0	2023-11-01	DIPIRONA SLN INY. 40-50% 1GR	84.00	$905.00	$76,020.00	19993036-5	1 19993036-5
0	2023-11-01	EQUIPO MACROGOTEO	5.00	$1,848.00	$9,240.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-14	HIDROCORTISONA X 100 MG AMPOLL	3.00	$3,830.00	$11,490.00	19940721-5	3 19940721-5
0	2023-11-01	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2	75.00	$554.00	$41,550.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-14	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML	4.00	$3,472.00	$13,888.00	32606-2	4 32606-2
0	2023-11-14	METOCLOPRAMIDA SLN INY 10MG/2M	3.00	$627.00	$1,881.00	19931879-4	4 19931879-4
0	2023-11-14	PLACA BLOQ TIT TIBIA PROX EN L IZQx4	1.00	$2,844,429.00	$2,844,429.00	19993036-5	4 19993036-5
0	2023-11-01	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500	22.00	$3,472.00	$76,384.00	29523-5	1 29523-5
0	2023-11-01	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD	5.00	$5,998.00	$29,990.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-14	TORNILLO CORT BLOQ TIT 5.0x70	2.00	$253,925.00	$507,850.00	19993036-5	4 19993036-5
0	2023-11-14	TORNILLO CORT BLOQ TIT 5.0-40	1.00	$253,925.00	$253,925.00	19993036-5	4 19993036-5
0	2023-11-14	TORNILLO ESPONJOSO CONV TIT R/32 6.5x65	1.00	$191,145.00	$191,145.00	19993036-5	4 19993036-5
0	2023-11-14	TORNILLO TIT CORTICAL DE 4.5x40MM	1.00	$91,380.00	$91,380.00	19993036-5	4 19993036-5
0	2023-11-14	TORNILLO TIT CORTICAL DE 4.5x46MM	1.00	$91,380.00	$91,380.00	19993036-5	4 19993036-5
0	2023-11-14	TRAMADOL SLN INY 100MG/2ML	3.00	$1,021.00	$3,063.00	20045072-2	4 20045072-2
248800	2023-11-14	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA GR12 ANES	1.00	$398,000.00	$398,000.00	793716	4 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
248800	2023-11-14	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA GR12 H.AY	1.00	$186,500.00	$186,500.00	793716	4 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
248800	2023-11-14	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA GR12 H.QX	1.00	$683,100.00	$683,100.00	793716	4 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
248800	2023-11-14	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA GR12 M.QX	1.00	$547,000.00	$547,000.00	793716	4 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
248800	2023-11-14	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA GR12 SALA	1.00	$1,095,100.00	$1,095,100.00	793716	4 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
723444	2023-11-02	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	5 LABORATORIO CLINICO
723893	2023-11-03	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT) 19827	1.00	$46,787.00	$46,787.00	902045	3 LABORATORIO CLINICO
723893	2023-11-03	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (PTT) 19958	1.00	$45,627.00	$45,627.00	902049	3 LABORATORIO CLINICO
725209	2023-11-08	ANTICUERPOS IRREGULARES,DETEC 19842	1.00	$52,200.00	$52,200.00	911003	3 LABORATORIO CLINICO
725209	2023-11-08	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	3 LABORATORIO CLINICO
725209	2023-11-08	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZ 19828	2.00	$54,907.00	$109,814.00	911021	3 LABORATORIO CLINICO
725209	2023-11-08	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT) 19827	1.00	$46,787.00	$46,787.00	902045	3 LABORATORIO CLINICO
725209	2023-11-08	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (PTT) 19958	1.00	$45,627.00	$45,627.00	902049	3 LABORATORIO CLINICO

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

FECHA: 18 de noviembre de 2023 5:27 p.m. VENCE:18 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-318616**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: RODRIGUEZ OSWALDO ENRIQUE	ID: 23580869 EDAD: A033	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: LIQ IAVZ	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.
726821	2023-11-14	ANTICUERPOS IRREGULARES,DETEC	19842	1.00	$52,200.00	$52,200.00	911003	3 LABORATORIO CLINICO
726821	2023-11-14	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZ	19828	2.00	$54,907.00	$109,814.00	911021	3 LABORATORIO CLINICO
728822	2023-11-02	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LAT	21102	1.00	$84,700.00	$84,700.00	873313	1 RADIOLOGIA
729066	2023-11-02	TOMOGRAF/AXIAL/COMPUT/EN RECON	21722	1.00	$939,200.00	$939,200.00	879910	5 IMAGENES Y APOYO DIAG.
729066	2023-11-02	TOMOGRAFIA MII Y ARTICULACIONE	21716	1.00	$552,200.00	$552,200.00	879520	5 IMAGENES Y APOYO DIAG.
731918	2023-11-14	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LAT	21102	1.00	$84,700.00	$84,700.00	873313	4 RADIOLOGIA
713442	2023-11-01	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38264	1.00	$227,000.00	$227,000.00	10M004	1 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
713808	2023-11-02	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
714031	2023-11-03	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
714213	2023-11-04	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
714416	2023-11-05	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
714664	2023-11-06	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
714912	2023-11-07	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
715155	2023-11-08	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
715419	2023-11-09	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
715691	2023-11-10	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
715883	2023-11-11	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
716073	2023-11-12	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
716314	2023-11-13	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
716527	2023-11-14	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
126615	2023-11-01	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$13,412,083.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$13,412,083.00**

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

FECHA: 18 de noviembre de 2023 5:27 p.m. VENCE:18 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-318616**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-15 EDAD: A033	
SOAT:	Convenio: 2023-11-15	
Observac: LIQ IAVZ	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Son: TRECE MILLONES CUATROCIENTOS DOCE MIL OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

AVRCTrGpr/wx5H4n9fxcgh+P1IsLMm5/2fTviBMAspKtykvUdMqMKmvzYTUVzPID9/A1TDGYiqWlPPhlJEhN2NInTrEPXkeGLr36MWpTG5DINA
jHftFW7R205JxYweDicmVEfNItSxp7hcLzEjPjsjNUKgIV77VsfOu9TwfshSUmuRiATi07f14pjWG/fTT0/vE9iPHg2qansvoBinPRr1fDrY+8T6wtMl
DPbs846t+cteKqm2fQtLNUiCma9DZOXdvNJ0kPwIZTzpMm/lal7OwaMjB9Gus+HT59LCM7L/DmrQKlYFMw5pVBbAcQzeC44OdZx7FwGNNNlt
7Ga5y46w==

CUFE: c08f886f060994a49710eea7f7b4294a9091d10fdb004d13fc6eb0107548ac6e293191e17536fa1f7164f86184625e62

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 56656979 **Fecha Evento:** 18/11/2023 05:27:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: a999d262c4a10e42a7f1728d9d8820d4220c6811d5cfb6a09d395233570d960b154584a1c53f257895e4339a06fe8c96

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

FECHA: 6 de noviembre de 2023 12:42 p.m. VENCE:6 de diciembre de 2023

Factura Electrónica de Venta **R-318707**

Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20

NIT: 892000148

Dirección: CR 33 38 45

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

Paciente: GUZMAN ACOSTA GREGORIA JOSEFINA

ID: 9643599 EDAD: A056

SOAT:

Convenio: PA

Observac: LIQ IAVZ

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	2023-11-02	AMPICILINA SODICA + SULBACTAM	6.00	$2,882.00	$17,292.00	20054693-3	1 20054693-3
0	2023-11-02	BURETROL 150ML	1.00	$5,174.00	$5,174.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-02	CATETER DE SEGURIDAD N.20	2.00	$5,300.00	$10,600.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-03	CLONIDINA TABLETA X 150 MCG	1.00	$74.00	$74.00	19995299-6	4 19995299-6
0	2023-11-02	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML	2.00	$799.00	$1,598.00	19934768-18	1 19934768-18
0	2023-11-02	DIPIRONA SLN INY. 40-50% 1GR	8.00	$905.00	$7,240.00	19993036-5	1 19993036-5
0	2023-11-02	EQUIPO MACROGOTEO	1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-02	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG	4.00	$1,886.00	$7,544.00	19997616-5	1 19997616-5
0	2023-11-02	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2	27.00	$554.00	$14,958.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-02	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML	10.00	$3,472.00	$34,720.00	32606-2	1 32606-2
0	2023-11-02	METOCLOPRAMIDA SLN IN 10MG/2ML	4.00	$627.00	$2,508.00	20162259-4	1 20162259-4
0	2023-11-02	METOCLOPRAMIDA SLN INY 10MG/2M	2.00	$627.00	$1,254.00	19931879-4	1 19931879-4
0	2023-11-02	MORFINA SOL INYECT X 10MG/ML	1.00	$1,876.00	$1,876.00	20013906-1	1 20013906-1
0	2023-11-02	OMEPRAZOL SOL.INYECT. 40 MG	1.00	$4,136.00	$4,136.00	20070385-2	1 20070385-2
0	2023-11-02	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500	2.00	$3,472.00	$6,944.00	29523-5	1 29523-5
0	2023-11-03	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD	1.00	$5,998.00	$5,998.00	N/A	5 N/A
0	2023-11-02	TRAMADOL SLN INY 100MG/2ML	6.00	$1,021.00	$6,126.00	20045072-2	1 20045072-2
248500	2023-11-03	COLECISTECTOMIA GR10 ANES	1.00	$313,800.00	$313,800.00	512101	4 CIRUGIA GENERAL
248500	2023-11-03	COLECISTECTOMIA GR10 H.AY	1.00	$148,900.00	$148,900.00	512101	4 CIRUGIA GENERAL
248500	2023-11-03	COLECISTECTOMIA GR10 H.QX	1.00	$546,700.00	$546,700.00	512101	4 CIRUGIA GENERAL
248500	2023-11-03	COLECISTECTOMIA GR10 M.QX	1.00	$547,000.00	$547,000.00	512101	4 CIRUGIA GENERAL
248500	2023-11-03	COLECISTECTOMIA GR10 SALA	1.00	$977,100.00	$977,100.00	512101	4 CIRUGIA GENERAL
723406	2023-11-02	AMILASA 19062	1.00	$25,133.00	$25,133.00	903805	1 LABORATORIO CLINICO
723406	2023-11-02	BILIRRUBINA DIRECTA 19169	1.00	$13,533.00	$13,533.00	903809	1 LABORATORIO CLINICO
723406	2023-11-02	BILIRRUBINA TOTAL 19170	1.00	$17,400.00	$17,400.00	903809-01	1 LABORATORIO CLINICO
723406	2023-11-02	CREATININA EN SUERO 19290	1.00	$18,560.00	$18,560.00	903895	1 LABORATORIO CLINICO
723406	2023-11-02	FOSFATASA ALCALINA 19454	1.00	$23,587.00	$23,587.00	903833	1 LABORATORIO CLINICO
723406	2023-11-02	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
723406	2023-11-02	NITROGENO UREICO (BUN) 19749	1.00	$15,467.00	$15,467.00	903856	1 LABORATORIO CLINICO
723406	2023-11-02	TRANSAMINASA OXALACETICA 19933	1.00	$33,640.00	$33,640.00	903867	1 LABORATORIO CLINICO
723406	2023-11-02	TRANSAMINASA PIRUVICA-TGP-ALAT 19934	1.00	$33,640.00	$33,640.00	903866	1 LABORATORIO CLINICO
723830	2023-11-03	ANTICUERPOS IRREGULARES,DETEC 19842	1.00	$52,200.00	$52,200.00	911003	5 LABORATORIO CLINICO
723830	2023-11-03	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZ 19828	2.00	$54,907.00	$109,814.00	911021	5 LABORATORIO CLINICO
723830	2023-11-03	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT) 19827	1.00	$46,787.00	$46,787.00	902045	5 LABORATORIO CLINICO

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

FECHA: 6 de noviembre de 2023 12:42 p.m. VENCE:6 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-318707**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: GUZMAN ACOSTA GREGORIA JOSEFINA	ID: 9643599 EDAD: A056	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: LIQ IAVZ	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.
723830	2023-11-03	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (PTT) 19958	1.00	$45,627.00	$45,627.00	902049	5 LABORATORIO CLINICO
723944	2023-11-03	BILIRRUBINA DIRECTA 19169	1.00	$13,533.00	$13,533.00	903809	3 LABORATORIO CLINICO
723944	2023-11-03	BILIRRUBINA TOTAL 19170	1.00	$17,400.00	$17,400.00	903809-01	3 LABORATORIO CLINICO
723944	2023-11-03	FOSFATASA ALCALINA 19454	1.00	$23,587.00	$23,587.00	903833	3 LABORATORIO CLINICO
723944	2023-11-03	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	3 LABORATORIO CLINICO
723992	2023-11-03	ESTUDIO DE COLORACION BASICA 20201	1.00	$158,100.00	$158,100.00	898201	4 PATOLOGIA
728887	2023-11-02	ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL 31109	1.00	$300,400.00	$300,400.00	881302	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
729288	2023-11-03	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO DE 25102	1.00	$63,413.00	$63,413.00	895100	5 IMAGENES Y APOYO DIAG.
729330	2023-11-03	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O 21201	1.00	$92,800.00	$92,800.00	871121	5 RADIOLOGIA
713721	2023-11-02	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	5 CIRUGIA GENERAL
714032	2023-11-03	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 CIRUGIA GENERAL
126709	2023-11-02	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED 39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$4,460,597.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$4,460,597.00**

Son: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

xMILsJGhoMJarUZPuvyvGVOo00n/bFd6oA0iGI6SdUn9+ZQj6Jxh6p1kz0BHa8P6ItHHYRMOIWkC9Ub9AVFTWb3n+OJfibHiaH+eCVTc7K2H
64cS3BiRdgn2YaKXB7zp9jV/GgkwDWhFnz/7mHPTDe2fSC7leibkw/YHuB0uzt3akyMsk/wOfFtTSfdWwwgR0chhOWB3XJQ1dzm220W+Uyp7f
S4Qun1DEJ43yoH4U9M5V0oNWQtFz0ULMG9oemlql78bNQpD45RaWWp5/DFCs6E/f4nnSZ0LuopQ5TXBZ4o1EG+XdBVX7MaD6TChHo7liDX
M1FModYknk9U0tVc8hw==

CUFE: 63ff50b02889b1dec19695228efbcb1797c8c9ec896146351a054f08f06d881d817df006a73c38f14da3a299dd6a534d

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. 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: 6 de noviembre de 2023 12:42 p.m. VENCE:6 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-318707**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-04 EDAD: A056	
SOAT:	Convenio: 2023-11-04	
Observac: LIQ IAVZ	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

ApplicationResponse

Identificador Evento: 78927905 **Fecha Evento:** 06/11/2023 12:42:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 293886bdf6b07d87187ddbc4f88a9b9652ea9a8fe066710d667b277f178e2f6e8d9e5ea4045f494089dd449867d7735d

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 2 de noviembre de 2023 9:42 a.m. VENCE:2 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-318740**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: UVIEDO ALVARADO YUSNEIDY MICHELT	ID: 31680644 EDAD: A018	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ JADY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
723411	2023-11-02	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB	19165	1.00	$70,760.00	$70,760.00	906625	1 LABORATORIO CLINICO
723411	2023-11-02	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
723411	2023-11-02	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD	19775	1.00	$20,493.00	$20,493.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
728965	2023-11-02	ECOGRAFI.PELV.GIN.TRANSVAGINAL	31102	1.00	$158,900.00	$158,900.00	881401	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
713666	2023-11-02	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
126886	2023-11-02	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
127101	2023-11-02	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$514,146.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$514,146.00**

Son: QUINIENTOS CATORCE MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

Yb3X63jwjLg7Z/oYu3Z4WyEEmXg8+BiA9oONVZyTWDpUX9ErIaS5ogGrpR0HrZc96lVfub/v07n/qfCPvkYoBNpjWo9GOh8Ju6CLv1g/x/51zBh
78cExwOI597UY5Kx+Ssv/v25h2ccz8eqXY9XQM+9QD18anRyZe5PMaKoXAtO5eYgQKAjkpbsDYx4oLDt5dfvy2aI8MRYYy4PwBC1o2ymPA5
Y41JfmbZQsQ7E052pIYSWa8ahbaowEdAGyb9jHTgdGKrBzm8/blknZSld+KSE6S8ioBf22xGKzG40a7enXtLkPTi/6RYrgQBgg2ePfyZvWXiScIN
pb2fuYPncleg==

CUFE: 619700ec8190932806b31648a9f9e41947d724fdc2b69a37aee4a0580061d19aba6fe2b502a8e40bb5c425f106f7777c

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 14683255 **Fecha Evento:** 02/11/2023 09:42:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: f4d62e71fe325e91802f4ba2d06f6e402def782ec89b4c9d53eb55f4ee854adab5d6cc541d0bf85eaa66f7ba6e44d95d

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 3 de noviembre de 2023 7:30 p.m. VENCE:3 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-318805**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: DUGARTE VALERO CARLOS YOAN	ID: 17375340 EDAD: A041	
SOAT:	Convenio: PA	
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.
0	2023-11-03	AMIKACINA SLN INY 500MG/2ML		1.00	$3,584.00	$3,584.00	19908236-7	1 19908236-7
0	2023-11-03	BURETROL 150ML		1.00	$5,174.00	$5,174.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-03	CATETER DE SEGURIDAD N.18		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-03	CLINDAMICINA SLN INY 600MG/4ML		1.00	$3,956.00	$3,956.00	20114030-1	1 20114030-1
0	2023-11-03	EQUIPO MACROGOTEO		1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-03	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2		17.00	$554.00	$9,418.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-03	METOCLOPRAMIDA SLN INY 10MG/2M		1.00	$627.00	$627.00	19931879-4	1 19931879-4
0	2023-11-03	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500		1.00	$3,472.00	$3,472.00	29523-5	1 29523-5
0	2023-11-03	TRAMADOL SLN INY 100MG/2ML		3.00	$1,021.00	$3,063.00	20045072-2	1 20045072-2
728960	2023-11-02	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	21101	1.00	$65,300.00	$65,300.00	873210	1 RADIOLOGIA
714750	2023-11-03	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
126804	2023-11-02	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
128697	2023-11-03	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	1 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Total de los Servicios:	$333,642.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$333,642.00**

Son: TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

H7Eler5k6UxBFg31BGIT1necVTVL97Ww3z2nVKezla1mIhk8CI0zXjZ6xU/AbP+8ikUOP82SFp5kop2HPCCVuTJCS07W7fraBZibTYIKC4hhAHy
0DC6WVPzsRFeWPpEurOxs8hY7l0BHEKyY4sAJ4xSdpKNHlSPzYSDW8NujAvpQfxB28lALjUoR63hjXX0TYB3M+Ecpa3SEnwrxqsk9E5K1fd
M08EvlOI6B+CtFa30jFNmjYiyvgpyU8sffK9htNKyiZoUIQ1R7OLHCK2V8H+qM24ehkEVZUSJFIfR3O9QkYPVXoJzKL9iGYnjpwhncvmRJNH
gHjH0J7P3CeSlu+w==

CUFE: 85ebc3e669d9554d6be9dc36e2abc68d1ed725e99e28c6235b1955245640cb33a8e0e5ba9bf7aacc89659a172887ff11

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

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

FECHA: 3 de noviembre de 2023 7:30 p.m. VENCE:3 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-318805**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-03 EDAD: A041	
SOAT:	Convenio: 2023-11-03	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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: 27 de noviembre de 2023 11:45 a.m. VENCE:27 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-319130**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: LEAL ALVAREZ PAOLA ANDREINA	ID: 27876234 EDAD: A023	
SOAT:	Convenio: PA	
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.
723706	2023-11-03	TOXOPLASMA GONDII/ANTI/IGM EIA	19929	1.00	$117,900.00	$117,900.00	906129	2 LABORATORIO CLINICO

Total de los Servicios:	$117,900.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$117,900.00**

Son: CIENTO DIECISIETE MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

qNjMb2W7gAWjVVlrDjMyCtTYgVWlNnH6flJs1SxcqqGfgCQsXFnnbSsbFrk9KICwcT8/JPUxdG5NicjPclJOXDysPviWEN+m57hoIKunTM78wNhDx8tnnxtsNeKrRdk744VmF2NO/qTuQDwBf4Zf7cKldSJ1uMK0JnIr167bN5MpNRgfJIAGiq8Aht0CdpEfWOHIezy6dk5n6qh4zDuo57x6VVHFZ4Yjdb/GSpKq0F0wynF+vmwVUMc40tlLBfvehKEl+Sftf1XU9e+KWs3vLtd7tPhfFDSKj/rW7puGo4hDg7TaJMdsv44e06wbyoffvewpKzcbbx1koyJ96J6saw==

CUFE: 366e5a61aa176f343870ea8a19bb6e433cb19c1372744703ed77a5aaae930ae5ab7b2a38af012818a94f5e8f762b65ab

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 34000654 **Fecha Evento:** 27/11/2023 11:45:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 283dd8db04b01d2b7c2ca3e605d338b16330f6a7310713049f50ca821d9845b61d3bc0e6cbd039429ac5b22eab7f5071

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 5 de noviembre de 2023 6:28 p.m. VENCE:5 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-319254**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: RODRIGUEZ CARRASCO SCARLET ANDREINA	ID: 29639298 EDAD: A022	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ EYCV	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-11-03	BURETROL 150ML		1.00	$5,690.00	$5,690.00	N/A	4 N/A
0	2023-11-03	CATETER DE SEGURIDAD N.18		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	4 N/A
0	2023-11-03	EQUIPO MACROGOTEO		1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	4 N/A
0	2023-11-03	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG		6.00	$1,886.00	$11,316.00	19997616-5	4 19997616-5
0	2023-11-03	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2		5.00	$554.00	$2,770.00	N/A	4 N/A
0	2023-11-03	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML		10.00	$3,472.00	$34,720.00	32606-2	4 32606-2
0	2023-11-03	MISOPROSTOL TABLETA 200MCG		14.00	$3,517.00	$49,238.00	19914260-3	4 19914260-3
723773	2023-11-03	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB	19165	1.00	$70,760.00	$70,760.00	906625	1 LABORATORIO CLINICO
723773	2023-11-03	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
723890	2023-11-03	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO	19885	1.00	$127,987.00	$127,987.00	906039	10 LABORATORIO CLINICO
729254	2023-11-03	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSVAGIN	31102	1.00	$158,900.00	$158,900.00	881432	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
729579	2023-11-05	ECOGRAFI.PELV.GIN.TRANSVAGINAL	31102	1.00	$158,900.00	$158,900.00	881401	3 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
714272	2023-11-03	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
714273	2023-11-04	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
714274	2023-11-05	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITAL	39130	2.00	$69,900.00	$139,800.00	890602	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
127310	2023-11-03	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
127504	2023-11-03	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	35102	1.00	$31,700.00	$31,700.00	890408	10 SALUD MENTAL Y FARMACODEP
127886	2023-11-03	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$1,516,622.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$1,516,622.00**

Son: UN MILLON QUINIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS VENTIDOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

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

FECHA: 5 de noviembre de 2023 6:28 p.m. VENCE:5 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-319254**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-05 EDAD: A022	
SOAT:	Convenio: 2023-11-05	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ EYCV	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

tskuIGj2ZQlIMReK/AiwAqsRjHk5qUl/fX3bIzdh/eNkOGDJ4UkE+MlMUajXX2gw3UBjviGNJVNg+BeTnRK78bXEhYbxZuwgCoVl9yPUWbjgiIT1yF
gbXBUrtGhnNB+1FcTAF0mAKeMx8gARVMDMiRv+qauFv0eZXwzqoet2gzTrfDSRvkuU/ew7wXhOVaMl+ofuUE192470hI12HwyiJzgubNWyRA4
CI1JX+G6JUZTXUATeT1Mty4q4bZ3nc1TMB0cOtZTv0mN+Hj/Ua2BTc+tGyct3dzoISNnAn/npkPF07GQ/WEAzwdSm50BU7GMCS3872wFOJH
R2rpaeDwFS9w==

CUFE: 9a98f51d9ca8a216c173c04a477b5e7044c0d52885190b6dde64284342ed6f4f3dffdfbab7000af2f81a66908a4aa2c0

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 11769158 **Fecha Evento:** 05/11/2023 06:28:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 1c16895d69b01a53d84687173bcaef6345504aa7576f445408c8110ce2857abd24d9ccd2ff977b248743b1646d0c1dc4

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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 noviembre de 2023 7:34 p.m. VENCE:3 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-319279**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: MONTAÑEZ HECTOR JOENGLY	ID: 18856169 EDAD: A034	
SOAT:	Convenio: PA	
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.
723801	2023-11-03	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
723801	2023-11-03	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM	19809	1.00	$19,300.00	$19,300.00	906914	1 LABORATORIO CLINICO
723801	2023-11-03	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD	19775	1.00	$20,500.00	$20,500.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
127352	2023-11-03	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$148,100.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$148,100.00**

Son: CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL CIEN PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

v42kXCfSmPrnO7W0cnBVIhV9+WPLFt+WQhEqS63rmP5wJUIg0drEO8WYNIF8mBVytdaxxWgKSI/hOaS5gKmtZJVNMfFCIhiOssD6v4K/Sb
1FOZhDXWQvtKEOdHkbXHMsHxoI3s95x3emWUShHzBYIx4YIag7pHS5nOmmU2kghgcCFT1EQUuJp57aqYdSnZO2J6h1aeG5B+6kjpO2PS
ao+jDDC2HQjsD1bLQ2SMmI6/2G/O+R8iD2FwUxkWuJJ+cxqLua57a3UKbCcVlgHvrQ3Z8WhmHJgH3KYPD8aWbvADEI9L4+khvj56ZM90bJ
Fn597Jpt1cEienRsYNwLzavtFw==

CUFE: 58c9323560ba6611f62282d4ce5d4879fb65d46437ec3231bb599cf4ea6655f45845cd225205456ca0779ff7e52b4b09

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 95689898 **Fecha Evento:** 03/11/2023 07:34:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 0e707e2917bc1742ec75c38eeffc17aca0a991b059330b4683c074c94c6a11c105482e7a2a09e5156a6a134e0e5387d3

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

FECHA: 6 de noviembre de 2023 12:28 p.m. VENCE:6 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-319286**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: SANCHEZ COLMENARES YOSANNY YALESANDRA	ID: 30918642 EDAD: A019	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ EYCV	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-11-03	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	18.00	$43.00	$774.00	20001191-2	4 20001191-2
0	2023-11-03	ALFAMETILDOPA TABLETA 250 MG	8.00	$1,521.00	$12,168.00	45047-6	4 45047-6
0	2023-11-03	BOLSA REC.ORI.ADULTO CISTOFLO	1.00	$10,516.00	$10,516.00	N/A	4 N/A
0	2023-11-03	BURETROL 150ML	1.00	$5,174.00	$5,174.00	N/A	4 N/A
0	2023-11-03	CATETER DE SEGURIDAD N.18	2.00	$5,300.00	$10,600.00	N/A	4 N/A
0	2023-11-06	CATETER DE SEGURIDAD N.20	1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	3 N/A
0	2023-11-04	CEFAZOLINA POLVO INY. 1GR	3.00	$3,872.00	$11,616.00	20160166-1	10 20160166-1
0	2023-11-03	EQUIPO MACROGOTEO	1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	4 N/A
0	2023-11-03	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE	2.00	$35,616.00	$71,232.00	N/A	4 N/A
0	2023-11-03	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG	3.00	$1,886.00	$5,658.00	19997616-5	4 19997616-5
0	2023-11-03	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2	19.00	$554.00	$10,526.00	N/A	4 N/A
0	2023-11-03	LABETALOL SLN INY 100MG/20ML	1.00	$20,583.00	$20,583.00	20087030-2	4 20087030-2
0	2023-11-03	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML	8.00	$3,472.00	$27,776.00	32606-2	4 32606-2
0	2023-11-04	MAGNESIO SULFATO SLN INY 20%	20.00	$2,740.00	$54,800.00	19935299-1	10 19935299-1
0	2023-11-05	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO AMPOLLA	1.00	$11,735.00	$11,735.00	20175926-2	3 20175926-2
0	2023-11-03	NIFEDIPINA 30 MG TAB O CAPSULA	10.00	$407.00	$4,070.00	20025310-9	4 20025310-9
0	2023-11-03	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500	5.00	$3,472.00	$17,360.00	29523-5	4 29523-5
0	2023-11-03	SONDA FOLEY 2 VIAS NO. 16	1.00	$4,704.00	$4,704.00	N/A	4 N/A
0	2023-11-03	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD	1.00	$5,998.00	$5,998.00	N/A	4 N/A
248525	2023-11-04	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 H.QX	1.00	$313,200.00	$313,200.00	735301	10 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
248525	2023-11-04	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 SALA	1.00	$587,400.00	$587,400.00	735301	10 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
723815	2023-11-03	ACIDO URICO 19017	1.00	$21,700.00	$21,700.00	903801	1 LABORATORIO CLINICO
723815	2023-11-03	BILIRRUBINA DIRECTA 19169	1.00	$13,500.00	$13,500.00	903809	1 LABORATORIO CLINICO
723815	2023-11-03	BILIRRUBINA TOTAL 19170	1.00	$17,400.00	$17,400.00	903809-01	1 LABORATORIO CLINICO
723815	2023-11-03	CREATININA EN SUERO 19290	1.00	$18,600.00	$18,600.00	903895	1 LABORATORIO CLINICO
723815	2023-11-03	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH] 19332	1.00	$22,800.00	$22,800.00	903828	1 LABORATORIO CLINICO
723815	2023-11-03	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
723815	2023-11-03	NITROGENO UREICO (BUN) 19749	1.00	$15,500.00	$15,500.00	903856	1 LABORATORIO CLINICO
723815	2023-11-03	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PAR 19816	1.00	$13,100.00	$13,100.00	903874	1 LABORATORIO CLINICO
723815	2023-11-03	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT) 19827	1.00	$46,800.00	$46,800.00	902045	1 LABORATORIO CLINICO
723815	2023-11-03	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (PTT) 19958	1.00	$45,600.00	$45,600.00	902049	1 LABORATORIO CLINICO
723815	2023-11-03	TRANSAMINASA OXALACETICA 19933	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903867	1 LABORATORIO CLINICO
723815	2023-11-03	TRANSAMINASA PIRUVICA-TGP-ALAT 19934	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903866	1 LABORATORIO CLINICO

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

FECHA: 6 de noviembre de 2023 12:28 p.m. VENCE:6 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-319286**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: SANCHEZ COLMENARES YOSANNY YALESANDRA	ID: 30918642 EDAD: A019	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ EYCV	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
723815	2023-11-03	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO 19885	1.00	$128,000.00	$128,000.00	906039	1 LABORATORIO CLINICO
723815	2023-11-03	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD 19775	1.00	$20,500.00	$20,500.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
723815	2023-11-03	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Y x 19879	1.00	$111,000.00	$111,000.00	906249	1 LABORATORIO CLINICO
723921	2023-11-03	ACIDO URICO 19017	1.00	$21,700.00	$21,700.00	903801	10 LABORATORIO CLINICO
723921	2023-11-03	CREATININA EN SUERO 19290	1.00	$18,600.00	$18,600.00	903895	10 LABORATORIO CLINICO
723921	2023-11-03	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH] 19332	1.00	$22,800.00	$22,800.00	903828	10 LABORATORIO CLINICO
723921	2023-11-03	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	10 LABORATORIO CLINICO
723921	2023-11-03	NITROGENO UREICO (BUN) 19749	1.00	$15,500.00	$15,500.00	903856	10 LABORATORIO CLINICO
723921	2023-11-03	TRANSAMINASA OXALACETICA 19933	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903867	10 LABORATORIO CLINICO
723921	2023-11-03	TRANSAMINASA PIRUVICA-TGP-ALAT 19934	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903866	10 LABORATORIO CLINICO
724094	2023-11-04	xxMOCLASIF. GRUPO ABO Y FAC RH 19509	1.00	$40,987.00	$40,987.00	902212	10 LABORATORIO CLINICO
724193	2023-11-04	OTROS METABOLITOS DETERMINACIO 908350	1.00	$252,100.00	$252,100.00	908350	3 LABORATORIO CLINICO
724537	2023-11-06	ACIDO URICO 19017	1.00	$21,700.00	$21,700.00	903801	3 LABORATORIO CLINICO
724537	2023-11-06	BILIRRUBINA DIRECTA 19169	1.00	$13,500.00	$13,500.00	903809	3 LABORATORIO CLINICO
724537	2023-11-06	BILIRRUBINA TOTAL 19170	1.00	$17,400.00	$17,400.00	903809-01	3 LABORATORIO CLINICO
724537	2023-11-06	CREATININA EN SUERO 19290	1.00	$18,600.00	$18,600.00	903895	3 LABORATORIO CLINICO
724537	2023-11-06	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH] 19332	1.00	$22,800.00	$22,800.00	903828	3 LABORATORIO CLINICO
724537	2023-11-06	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	3 LABORATORIO CLINICO
724537	2023-11-06	NITROGENO UREICO (BUN) 19749	1.00	$15,500.00	$15,500.00	903856	3 LABORATORIO CLINICO
724537	2023-11-06	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT) 19827	1.00	$46,800.00	$46,800.00	902045	3 LABORATORIO CLINICO
724537	2023-11-06	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (PTT) 19958	1.00	$45,600.00	$45,600.00	902049	3 LABORATORIO CLINICO
724537	2023-11-06	TRANSAMINASA OXALACETICA 19933	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903867	3 LABORATORIO CLINICO
724537	2023-11-06	TRANSAMINASA PIRUVICA-TGP-ALAT 19934	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903866	3 LABORATORIO CLINICO
729318	2023-11-03	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM 31100	1.00	$101,700.00	$101,700.00	881431	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
729319	2023-11-03	ECOGRAFIA OBST.PERFI BIOFISICO 31115	1.00	$155,800.00	$155,800.00	881434	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
729810	2023-11-03	MONITORIA FETAL ANTE PARTO 37105	3.00	$34,800.00	$104,400.00	897011	3 IMAGENES Y APOYO DIAG.
729811	2023-11-04	MONITORIA FETAL ANTE PARTO 37105	3.00	$34,800.00	$104,400.00	897011	3 IMAGENES Y APOYO DIAG.

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

FECHA: 6 de noviembre de 2023 12:28 p.m. VENCE:6 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-319286**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: SANCHEZ COLMENARES YOSANNY YALESANDRA	ID: 30918642 EDAD: A019	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ EYCV	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
714308	2023-11-05	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
714436	2023-11-03	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
714437	2023-11-04	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
128069	2023-11-06	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	3 PEDIATRIA

Total de los Servicios:	$3,890,825.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$3,890,825.00**

Son: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS VENTICINCO PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

FUW8OqxG5dMLEk/qCJIzDdqsiV4mg6oSJt6aTJDATag9dMX7LiaeVveKpao7LzyH9fSA+iSlZqIh+uLxeAjED2Qx7mbykb5Dy3gDHIcU2qibFubc
wM7RhDjULX7Fz+6cPXLV7j+Q1guf4ddTw0fD65PnoOlO4Ho7xXNLNkXZCO4/iZFsg8poNUIZf66o35ajXs4197IsuRqpM0JmMrfJDwcqih6HZ5d3
hSiAbUha7/fVL0DuaNncJIeRAUJg7eT7USlwP4oFyCt/E0myB3aPdEbgDcOoWroksGLDeMZHMlH9AsAWGlD3GS93yBxRmERYxIa8GWiMfo
Tru9wrIg+u/w==

CUFE: 2f0dea311e266fb91c35685b409041bf4e24417119f8a4e4483034ecfc341010a9013f61531a45971124f9b6e4d4ce75

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 62248335 **Fecha Evento:** 06/11/2023 12:28:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 5c35e7ab72606832dc631699933c59ea83730d8601daab5e5c7dc4df32b6e8fccb84d287f7a6d3fbe0a862a614e7606d

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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: 4 de noviembre de 2023 1:45 a.m. VENCE:4 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-319396**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: CARUCI TRAVIEZO NARIANNY HEIDIMAR	ID: 26502585 EDAD: A025	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ CAROLINA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-11-03	CATETER DE SEGURIDAD N.18		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-03	DIPIRONA SLN INY. 40-50% 1GR		1.00	$905.00	$905.00	19993036-5	1 19993036-5
0	2023-11-03	EQUIPO MACROGOTEO		1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-03	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2		2.00	$554.00	$1,108.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-03	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML		3.00	$3,472.00	$10,416.00	32606-2	1 32606-2
0	2023-11-03	METOCLOPRAMIDA SLN INY 10MG/2M		1.00	$627.00	$627.00	19931879-4	1 19931879-4
723889	2023-11-03	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB	19165	1.00	$70,760.00	$70,760.00	906625	1 LABORATORIO CLINICO
723889	2023-11-03	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
127495	2023-11-03	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$199,257.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$199,257.00**

Son: CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

3VK+kdNbBKkPCKZp4YTAdDQZtX66kYFYC+I7f0IZW6+9MbxnCVOXJ3LcNafGIRqnnf1vNUlHdbkcqdZWAaZSE1Odeo6smDzVSPwW/AadXI
28oOeVWgOSbdoMTPkZDpyJdC72e52n3x05I6gbeOPBvoAhyIkAHMaiPWfnmwkmlLHyGCfCzt02KljmakvGKvfIwdmJvjTwTIl5yOG0lV+GXeF
n3ZFo9xKsOntBaF6x79//FQaWdtCVI7REWW6oh+nTLs7RGIhv4sgDZCRpXOaGXxPASQq3hiqPZLwuVyPfVhXD74P0TOSs9iHVt3mVGo/TQy
Znmn4HRreekbkBOTACXg==

CUFE: 972b1e2c370e051e339be54559f239957687503b13435fe723e0df15efd8f3332dfdd21a18ff1b7b9a93a0ab36186526

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 77049304 **Fecha Evento:** 04/11/2023 01:45:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: e2797bf062571228af5df2de446574f02e98efd172b6525f2de6a22fd5b65372cfb4eae7c04c598027cc319efcd20f47



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 4 de noviembre de 2023 2:48 a.m. VENCE:4 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-319401**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: AMARIAS MACHADO ANGEL MATIAS	ID: 1148 EDAD: A003	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ YAILA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-11-03	ACETAMINOFEN JARABE 150 MG/5ML		1.00	$1,331.00	$1,331.00	19956951-1	1 19956951-1
0	2023-11-03	BURETROL 150ML		1.00	$5,690.00	$5,690.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-03	CATETER DE SEGURIDAD N.22		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-03	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE		1.00	$35,616.00	$35,616.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-03	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2		2.00	$554.00	$1,108.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-03	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML		6.00	$3,472.00	$20,832.00	32606-2	1 32606-2
0	2023-11-03	METRONIDAZOL SL.INY.500MG/5ML		3.00	$3,660.00	$10,980.00	19938260-2	1 19938260-2
0	2023-11-03	ONDASETRON SOL. INYEC. 8MG/4ML		1.00	$3,116.00	$3,116.00	20065058-2	1 20065058-2
0	2023-11-03	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500		1.00	$3,472.00	$3,472.00	29523-5	1 29523-5
0	2023-11-03	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD		1.00	$5,998.00	$5,998.00	N/A	1 N/A
723897	2023-11-03	CALCIO IONICO	19177	1.00	$27,453.00	$27,453.00	903604	1 LABORATORIO CLINICO
723897	2023-11-03	CLORO (CLORURO)	19224	1.00	$14,693.00	$14,693.00	903813	1 LABORATORIO CLINICO
723897	2023-11-03	COPROSCOPICO	19273	1.00	$50,267.00	$50,267.00	907004	1 LABORATORIO CLINICO
723897	2023-11-03	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
723897	2023-11-03	POTASIO	19792	1.00	$46,013.00	$46,013.00	903859	1 LABORATORIO CLINICO
723897	2023-11-03	SODIO	19891	1.00	$37,893.00	$37,893.00	903864	1 LABORATORIO CLINICO
723897	2023-11-03	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD	19775	1.00	$20,493.00	$20,493.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
714550	2023-11-03	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38264	1.00	$227,000.00	$227,000.00	10M004	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
127502	2023-11-03	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
128281	2023-11-04	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	1 PEDIATRIA

Total de los Servicios:	$682,748.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$682,748.00**

Son: SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

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

FECHA: 4 de noviembre de 2023 2:48 a.m. VENCE:4 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-319401**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-04 EDAD: A003	
SOAT:	Convenio: 2023-11-04	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ YAILA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

LBQBmMf7K9CCCg9PR2O3u1DLvDjN71gIuOWz0zs1B1m4O4sCD89/mmjayqzL1jwXbo594gmhw80+DIZi2F56XhTC4Xc79VbSVn4oRXsF6W5
GU6BUzmxzmCZkiuQ2L02gKcEjgbnrmxrsdmyHeLtpgFvfJS7PiP+JxJgov4v00fSWiuIZM9pAShptlCnf6WMjP63D7Xz3lRo5NVnhLBwuGo85R9
4qs68lbCzJhnOYS3beoqhAK8uWFDu/bXYdTtahm7p+NpGL9KMQrUYGiOrbvaSqJH+7vX67anQmyNwwDu8P5xBHF9FUKXk08yL/0abeugMTh
HM6ltkx7wQDwEWPiA==

CUFE: 16a4d1516f9300fe9c98ef75e6de239536251c362072be9f374d25335db0760251a1b996fececc2f98dffccfb6c2d486

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 41930175 **Fecha Evento:** 04/11/2023 02:48:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 70f766b97631f1e8d2ca4d8a8c5218c560b2abc1af3a69d68bc69554aab3a2ea5a2f2130e1b0fe8123645eea2779a9a0

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 8 de noviembre de 2023 3:46 p.m. VENCE:8 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-319688**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: GONZALEZ PEROZA HILDA DAIMAR	ID: 28280899 EDAD: A022	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ EYCV	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-11-05	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG		24.00	$43.00	$1,032.00	20001191-2	10 20001191-2
0	2023-11-05	ASCORBICO ACIDO 500 MG TABLETA		2.00	$215.00	$430.00	54932-1	10 54932-1
0	2023-11-05	BETAMETASONA SLN INY 4MG/ML		6.00	$784.00	$4,704.00	19953549-7	10 19953549-7
0	2023-11-06	CATETER DE SEGURIDAD N.18		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	3 N/A
0	2023-11-05	CEFAZOLINA POLVO INY. 1GR		21.00	$3,872.00	$81,312.00	20160166-1	10 20160166-1
0	2023-11-05	HIERRO PARENT.SO.INY.100MG/2ML		4.00	$14,633.00	$58,532.00	19956243-1	10 19956243-1
0	2023-11-05	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG		9.00	$1,886.00	$16,974.00	19997616-5	10 19997616-5
0	2023-11-05	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2		22.00	$554.00	$12,188.00	N/A	10 N/A
0	2023-11-05	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML		16.00	$3,472.00	$55,552.00	32606-2	10 32606-2
0	2023-11-05	NIFEDIPINA 30 MG TAB O CAPSULA		9.00	$407.00	$3,663.00	20025310-9	10 20025310-9
0	2023-11-05	SODIO CLORURO 0.9% S/INY 100ML		1.00	$3,248.00	$3,248.00	29523-3	10 29523-3
0	2023-11-05	SODIO CLORURO SL.IN.0.9% 250ML		1.00	$4,144.00	$4,144.00	29523-4	10 29523-4
724315	2023-11-05	xxOTEINA C REACTIVA, CUANTITAT	19806	1.00	$65,347.00	$65,347.00	906913	1 LABORATORIO CLINICO
724315	2023-11-05	COLOR GRAM. CUALQUIER MUESTRA	19497	1.00	$16,627.00	$16,627.00	901107	1 LABORATORIO CLINICO
724315	2023-11-05	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQ	19875	1.00	$68,827.00	$68,827.00	901304	1 LABORATORIO CLINICO
724315	2023-11-05	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
724315	2023-11-05	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD	19775	1.00	$20,493.00	$20,493.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
724372	2023-11-05	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUT	19966	1.00	$84,700.00	$84,700.00	901236	10 LABORATORIO CLINICO
724910	2023-11-07	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	3 LABORATORIO CLINICO
724910	2023-11-07	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM	19809	1.00	$19,300.00	$19,300.00	906914	3 LABORATORIO CLINICO
729662	2023-11-05	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$101,700.00	$101,700.00	881431	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
730439	2023-11-08	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSVAGIN	31102	1.00	$158,900.00	$158,900.00	881432	3 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
732583	2023-11-05	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	2.00	$34,800.00	$69,600.00	897011	3 IMAGENES Y APOYO DIAG.
732585	2023-11-06	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	3.00	$34,800.00	$104,400.00	897011	3 IMAGENES Y APOYO DIAG.
732586	2023-11-07	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	2.00	$34,800.00	$69,600.00	897011	3 IMAGENES Y APOYO DIAG.
732587	2023-11-08	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	3 IMAGENES Y APOYO DIAG.
714518	2023-11-06	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
714757	2023-11-07	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
715186	2023-11-05	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
715187	2023-11-08	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITAL	39130	2.00	$69,900.00	$139,800.00	890602	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
129409	2023-11-05	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

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

FECHA: 8 de noviembre de 2023 3:46 p.m. VENCE:8 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-319688**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-08 EDAD: A022	
SOAT:	Convenio: 2023-11-08	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ EYCV	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Total de los Servicios:	$2,150,866.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$2,150,866.00**

Son: DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

nZCbCf3UPSsdM5VjY0dJnDK8USQ/3CEKk7QTm1xHsP/6hF6KpRWSIaKpQPIZjOiphUVs1JypiOt9hetZHUKwxiACp2RbIIk/iSSNBA4YHuUZ
21+8jobx4rvjkAO7pTT3/MMEXtic2+WHG/wNGcW3mIJ9yuj2nm5IVafolHlkz9rwilEE5ZNcSKwd9dBUoPahLMnW9ORJZn2M2S3yu5dkrgQThkKk
/CjySZUXA9msaEVTXbCOrS8NhMK3Zek6iNAHEww++dBAmTAhNByXqgdsMK1nDgNFw9Qr7adaWzB4PluzHyXtRtJNB+CXkb4AbdrGdoLGn9
HEgHPsteBtFyQWLg==

CUFE: a13cf14a2f0fa5e8279d50965a505748ab3d9a2cd512afee5a910b436e18514d0b85b43dc05ed1125c93ead492d90d43

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 69551594 **Fecha Evento:** 08/11/2023 03:46:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 1e32a167c34dfd0c042807c2bc6455f680acb56e4423e7f0ba8f3e30e369e12f594af64a9270a02e5d50bce251068548

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 12 de noviembre de 2023 4:31 p.m. VENCE:12 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-319726**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: COLMENAREZ JIMENEZ MARY OLGA	ID: 32911156 EDAD: A015	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: ENVIOS URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ ROXANA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-11-05	CATETER DE SEGURIDAD N.18		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-05	EQUIPO MACROGOTEO		1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-05	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG		1.00	$1,886.00	$1,886.00	19997616-5	1 19997616-5
0	2023-11-05	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML		5.00	$3,472.00	$17,360.00	32606-2	1 32606-2
0	2023-11-06	METRONIDAZOL OVULO O TABLETA V		1.00	$599.00	$599.00	1983837-3	10 1983837-3
0	2023-11-06	METRONIDAZOL TABLETA 500 MG		4.00	$82.00	$328.00	19955416-1	10 19955416-1
724400	2023-11-05	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB	19165	1.00	$70,800.00	$70,800.00	906625	1 LABORATORIO CLINICO
724400	2023-11-05	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
724400	2023-11-05	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM	19809	1.00	$19,300.00	$19,300.00	906914	1 LABORATORIO CLINICO
724400	2023-11-05	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD	19775	1.00	$20,500.00	$20,500.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
724451	2023-11-06	COLOR GRAM. CUALQUIER MUESTRA	19497	1.00	$16,600.00	$16,600.00	901107	10 LABORATORIO CLINICO
724451	2023-11-06	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQ	19875	1.00	$68,800.00	$68,800.00	901304	10 LABORATORIO CLINICO
724451	2023-11-06	HEMOCLASIFIACION SISTEMA ABO	19509	1.00	$41,000.00	$41,000.00	911018	10 LABORATORIO CLINICO
724451	2023-11-06	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER	19551	1.00	$139,600.00	$139,600.00	906317	10 LABORATORIO CLINICO
724451	2023-11-06	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO	19885	1.00	$128,000.00	$128,000.00	906039	10 LABORATORIO CLINICO
724451	2023-11-06	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Y x	19879	1.00	$111,000.00	$111,000.00	906249	10 LABORATORIO CLINICO
729783	2023-11-06	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$101,700.00	$101,700.00	881431	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
714476	2023-11-05	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
127950	2023-11-05	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
128148	2023-11-06	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$1,186,221.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$1,186,221.00**

Son: UN MILLON CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VENTIUN PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

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

FECHA: 12 de noviembre de 2023 4:31 p.m. VENCE:12 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-319726**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-06 EDAD: A015	
SOAT:	Convenio: 2023-11-06	
Observac: ENVIOS URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ ROXANA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

kFe8zgrvyPUw2Fj47gCfoylcJf5YgceakH/4T683OnELtEzYSSNGZlWuGdKjVroI4Doh9BgYUzzd7pLmifUThlQmggpKkRfPqfoPH5YChYaIuRe
TCfljrmKvlmbC6n5t5ENqWfDsHFywD7OwlPnJN0Z/B/gxAMomVq1DlUkmex0QiWU1EYXRFS2eyoa3/0lze8eZXo+baIBa1PKTjgcO0KgWJz0q
8tCWLAcuICC5oydJaDs/4WmoEZpQW3JLT+Xjv3A8ULLpCV/nt1d1K56dVvlIVnUUg9wquTtMkHGuz87etDOrcjP9RYFI3MWcZPBxwEGka5pnt
dg5FGCKTQ+o1Q==

CUFE: 1440d91b1ea1fdb1dbf9f9e1375ce8ac1bd683b774308002ee593df032b7535ac1fe0cb1d7991b5d7bdcd86351c9025a

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 26154508 **Fecha Evento:** 12/11/2023 04:31:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 3e11a71d4eb8df24e07a0a81f09956387b7a698a4168e6bd3dd9cea4b9d066085618a5aea480206ed96c8906b6743b71

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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: 6 de noviembre de 2023 10:00 a.m. VENCE:6 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-319889**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: LEGUIZAMO ROSALES NEYLA PAOLA	ID: 27459824 EDAD: A026	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: TIFA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-11-06	DEXAMETASONA SLN INY 8MG/2ML		1.00	$896.00	$896.00	20019105-6	1 20019105-6
0	2023-11-06	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML		1.00	$799.00	$799.00	19934768-18	1 19934768-18
0	2023-11-06	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2		2.00	$554.00	$1,108.00	N/A	1 N/A
128175	2023-11-06	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$79,003.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$79,003.00**

Son: SETENTA Y NUEVE MIL TRES PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

yzNiBSz6UVm1AAEj+kmJvCTFSiVHRgLM0HX7I9SiIzgvM4ITb3UzyBXEOKp0A/7/GvmNX77eaa5lI5Ul6goE6IikYUmJefWVwkFEdgQGw/Tgmj
dIV1j/AyEq9syvpJC2j5i71boFmBUe1waXYLGttc5upkHUO6u5ccKxZwFEAdnRXWb9FuxvxBvGDrDYWdpg1iuP97E4T7xPykSRr2IvOybbExe
4mZIrV5wAOAFPPe7+9nJr/LEj7b9OQwKR+PF2M1B1MsW9G05SDGaJlB+pZSXhS9Xmue3MvOr2kbeuwqN2oTyO4hNafQFhNDUZbImKQLnIx
s9tDwrijG6JfgF7jg==

CUFE: 189f7ca21f63572b496c3836ed4eeb2fdddc708b5a5b79a4688c1277786dc14e17a5aae61c930646124a31bc42ced91c

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 32509620 **Fecha Evento:** 06/11/2023 10:00:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 580eda08963c0fa86d86a2ee19c66f1029dd36d9e4b1792abc2893f52ce2d661e0ae43829c4b0665b2c0334840cebcd5

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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: 6 de noviembre de 2023 9:47 p.m. VENCE:6 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-319916**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: HERNNADEZ RUIZ YSABELLA ANGELINE	ID: 33722479 EDAD: A016	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ CAROLINA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-11-06	CATETER DE SEGURIDAD N.18		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-06	EQUIPO MACROGOTEO		1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-06	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2		2.00	$554.00	$1,108.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-06	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML		3.00	$3,472.00	$10,416.00	32606-2	1 32606-2
0	2023-11-06	METOCLOPRAMIDA SLN INY 10MG/2M		1.00	$627.00	$627.00	19931879-4	1 19931879-4
0	2023-11-06	TRAMADOL SLN INY 100MG/2ML		1.00	$1,021.00	$1,021.00	20045072-2	1 20045072-2
724691	2023-11-06	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
128224	2023-11-06	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$128,613.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$128,613.00**

Son: CIENTO VENTIOCHO MIL SEISCIENTOS TRECE PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

Vzacj0EGhWB5vPRU6IBcvGpHz/8OFaH1SaYDpvLFsY0lRrNQMN6HgShc64W4eJlDHqhU1jqq2FIwDzyHd7qYsfr6EDGic7TvLq5lYAAEjxHe
QXoqkqZf73cYSGQFUqqWMbxOcbcpyLAKuBYua3Ms4cdVupf+WMyI9Cefb1/X5oNH3ruEcP4HbhybbcqPCXY4rlHpZRF3wKKeBnHgsabgTLx
TM4+tCqvAbU/YXrZ28zc/AaULa2KRVX8CyKDKOqqvkbKKvar60wAZqP2gCjqJ6tnUd9aW4mgOJnQWFrhTWyOOw+WhSjryGm1SgKmXFQ9+
syuu9nfv7jki078diB/6WQ==

CUFE: 003c03c752902689334741db443ee39686b231deb0c2d198385d38492a2d60a0bbdce11d332d27072c945b1666a80154

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 17579043 **Fecha Evento:** 06/11/2023 09:47:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: d2fbcefbc98044108005a2340028c194f7a28d7dc5de7366b86eee163b6ca8c904e8a0427352a9a914f187148407ffa1

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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 noviembre de 2023 7:34 a.m. VENCE:7 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-320009**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: HERNANDEZ MELENDEZ GREXIS YUSLEIDY	ID: 27149829 EDAD: A025	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: LIQ MMJL	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.
724821	2023-11-07	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQ	19875	1.00	$68,800.00	$68,800.00	901304	2 LABORATORIO CLINICO
724821	2023-11-07	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTROS F	19490	1.00	$19,300.00	$19,300.00	903841	2 LABORATORIO CLINICO
724821	2023-11-07	HEMOCLASIFIACION SISTEMA ABO	19509	1.00	$41,000.00	$41,000.00	911018	2 LABORATORIO CLINICO
724821	2023-11-07	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	2 LABORATORIO CLINICO
724821	2023-11-07	HEMOPARASITOS, EXT.GOTA GRUESA	19534	1.00	$16,600.00	$16,600.00	902214	2 LABORATORIO CLINICO
724821	2023-11-07	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO	19885	1.00	$128,000.00	$128,000.00	906039	2 LABORATORIO CLINICO
724821	2023-11-07	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUT	19966	1.00	$84,700.00	$84,700.00	901236	2 LABORATORIO CLINICO
724821	2023-11-07	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Y x	19879	1.00	$111,000.00	$111,000.00	906249	2 LABORATORIO CLINICO

Total de los Servicios:	$501,500.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$501,500.00**

Son: QUINIENTOS UN MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

SB5TJMknUMPtEwl4dDF6ZgDDgb0BpUdF1p9SKaXRrwIRkm8h4LcnFcuxL2fvHEX9w6ZFWU9zlqy6/KcctvcvkEINiuUsaAY8C/3gcS27udWq
vB0/a9vUv8Dyhf4fPcGu0Ngy9xeR1GKvqsB+OM2cQSsjqpK/pMlu75TqhW77cReFGt5xixuv0WbXvZsYAuCJjBzRi+xci5RWejrUO2OYIBWXN
hOvrPu2HBw8K7kZmDtfyktsTDiJlu3DMBrC8CWUduVvmPuQgZ+R9diZxbJLAES/at/ziBQpQ6rTYNUrOvKsbpWsQOQPUOTUCLo0n1nLQGB
3R18bnVWVGvfZD4rwVQ==

CUFE: ce62733f20129e5006afb87ed6c32d8e60861b5487bd83a6b0b00607fbebb822f5b4bb2e6479d7c46962255fbaf3ec61

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 34839530 **Fecha Evento:** 07/11/2023 07:34:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 9f56aca40bfe10404cb65dc1c7ad3ce20041cd3e4f36ede93771e48b32a83fa9290b2d67197d228874a1a7db62416228

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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 noviembre de 2023 9:47 a.m. VENCE:7 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-320193**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: SALAZAR GUEVARA NURBELYS ANDREINA	ID: 28655393 EDAD: A024	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: ENVIOS URGENCIAQ	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ JADY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
724909	2023-11-07	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
724909	2023-11-07	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER	19551	1.00	$139,587.00	$139,587.00	906317	1 LABORATORIO CLINICO
724909	2023-11-07	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO	19885	1.00	$127,987.00	$127,987.00	906039	1 LABORATORIO CLINICO
724909	2023-11-07	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Y x	19879	1.00	$110,973.00	$110,973.00	906249	1 LABORATORIO CLINICO
730062	2023-11-07	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$101,700.00	$101,700.00	881431	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
730063	2023-11-07	DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUAC	31217	1.00	$220,000.00	$220,000.00	882298	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
714732	2023-11-07	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
128619	2023-11-07	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$888,040.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$888,040.00**

Son: OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUARENTA PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

DuLf7vsODaAgLR9mcl7BsuKkAs34Tsc/lfqYbv/H+qsXXYVitaHmXrVoCdPC0kxx8z1LZETQw3I7DWEW5fpRtdgGNlgh6xkWtWdqJZhUuJdM+
mGweVUDzOXWaANp+PqhNh9gOmqaq6Yg9Ical58VVpWw3pr/NjuZ/OaEyF+KK65cbJE/lA+F54FjCvWRz2oHmnpspxWnp7ejptjDznrP1ryz0Q
Qib5nU5xHc+3bN/kFYm5NXYNukHlRysIWW+y05CuzIoNTSUL4dP48IUix5e8PbRptE/d7h/oqM+rL8z2Uf1Z+51gvHPysdNOerBBnyFKVd9B7
Z5Fs3U3vq/6aaqw==

CUFE: c9f0e1b545b026d7ed3c1ff19e99b5c567482d2e3661dd7c2620991e850d9565d957be83da792fd6b3f49239854be12b

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 70243990 **Fecha Evento:** 07/11/2023 09:47:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 3f844ae5f08af1698cd3bc6fae148fa75af5163b0b38c172bea1a5c5f2c47d4c2f70f7d863d7b9da1ee24ebf48db1eba

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 16 de noviembre de 2023 5:23 p.m. VENCE:16 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-320325**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: MORALES RAMIREZ DARLAY ANTONIA	ID: 30813285 EDAD: A021	
SOAT:	Convenio: PA	
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	2023-11-10	CATETER DE SEGURIDAD N.18		2.00	$5,300.00	$10,600.00	N/A	3 N/A
0	2023-11-09	CATETER DE SEGURIDAD N.20		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	3 N/A
0	2023-11-09	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG		6.00	$1,886.00	$11,316.00	19997616-5	3 19997616-5
0	2023-11-09	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2		8.00	$554.00	$4,432.00	N/A	3 N/A
0	2023-11-09	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML		10.00	$3,472.00	$34,720.00	32606-2	3 32606-2
0	2023-11-12	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO AMPOLLA		1.00	$11,735.00	$11,735.00	20175926-2	4 20175926-2
0	2023-11-09	MISOPROSTOL TABLETA 200MCG		20.00	$3,517.00	$70,340.00	19914260-3	3 19914260-3
248752	2023-11-12	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POS GR 4 ANES		1.00	$107,800.00	$107,800.00	750101	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
248752	2023-11-12	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POS GR 4 H.QX		1.00	$149,900.00	$149,900.00	750101	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
248752	2023-11-12	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POS GR 4 SALA		1.00	$264,800.00	$264,800.00	750101	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
725003	2023-11-07	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB	19165	1.00	$70,760.00	$70,760.00	906625	1 LABORATORIO CLINICO
725003	2023-11-07	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
725003	2023-11-07	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO	19885	1.00	$127,987.00	$127,987.00	906039	1 LABORATORIO CLINICO
725136	2023-11-08	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO	19885	1.00	$127,987.00	$127,987.00	906039	10 LABORATORIO CLINICO
730172	2023-11-07	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSVAGIN	31102	1.00	$158,900.00	$158,900.00	881432	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
715305	2023-11-09	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
715565	2023-11-10	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
715804	2023-11-11	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
716200	2023-11-07	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
716201	2023-11-08	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
128659	2023-11-07	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
128665	2023-11-07	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	35102	1.00	$31,700.00	$31,700.00	890408	10 SALUD MENTAL Y FARMACODEP

Total de los Servicios:	$2,677,070.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$2,677,070.00**

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

FECHA: 16 de noviembre de 2023 5:23 p.m. VENCE:16 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-320325**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-12 EDAD: A021	
SOAT:	Convenio: 2023-11-12	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Son: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETENTA PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

fS7i+Hs9Iv/qBMxwXuEMdsxPm0L551Di6yY2xb9glzxEKF8383iDpvYki71CjHly+pGh1LoMl/SUrZklqAbaac0jUq6/t5Pgcn8bbdGkmfg1g0Qz4un
UAHs8uR2pukSI6M9jM6ObK5g03zu9F9FFpctKCUXa+KemYQdyzhRYz6yxVoASGY8B9NyX8/4FwngkLsg86J7jD3G4TFJaHOZNl2HvtY+mf0
O45Ewz7k23HYabTBm/M9kAyw/TaIyfyAMAkVykI0xHPLdTwl0TiEzwRZ5MVAkyJxuO3NRd31Mr7vJuadOxmGbeNnLUiodgcgwAG68loI+x15Mt
41OkE43rmQ==

CUFE: e583c37fd3e53f095ddb944ecabdd08b10dc3bd21c9857df640962ad3055d91f1f000037fa9c17ee6ad1edd9c1cd4eca

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 33662104 **Fecha Evento:** 16/11/2023 05:23:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 539aca9975f74f760bd2c35c88a96011b7ad3a95e2b78fc5f14747c4ac0d382b1675fcd7d25cecd969c2de2251fabc2d

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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 noviembre de 2023 7:46 p.m. VENCE:7 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-320338**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: BECERRA VIALMA YOHANA DEL VALLE	ID: 26757915 EDAD: A031	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ HEIDY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-11-07	DEXAMETASONA SLN INY 8MG/2ML		1.00	$896.00	$896.00	20019105-6	1 20019105-6
0	2023-11-07	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML		1.00	$799.00	$799.00	19934768-18	1 19934768-18
0	2023-11-07	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2		3.00	$554.00	$1,662.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-07	TRAMADOL SLN INY 100MG/2ML		1.00	$1,021.00	$1,021.00	20045072-2	1 20045072-2
128673	2023-11-07	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$80,578.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$80,578.00**

Son: OCHENTA MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

bME7c0kDiPPWPBNHG1RYcB8XDOpzxUlt9szHOrPpiUB2lFThQTrIiD3sr5M3HzCpTVP2BbwTk4Gbc/d/BPPqRdVbd4QUbNREDctJHB6biN8da
DuNeh97a/ksrghltlQFRTADJRS+vmYvOnCnaz+tU7hMvl5Te6EzHyABKGHm3NqOlJmLnUleb4kfJbZHBq+3+IcJ5oRpGKNYku55KVt8u2Pc/In
pRRiOrsI+zyaEFuYiINWLPTXyGpzlnQ+Iz6w8220i0Al4ebUIDv51ihjuGxVHvWmZWNfDRI3K62LV69BV3wi+8aGJSfQIxRK4NrESqskit81E5KH
h/7RrBrhpAA==

CUFE: 2f4c674f3edb7d7d55eb7938acb82002d6b2cae5e98b98a7ce1ddc7251c6db0aa186bc3de3a0d289838826ded7268378

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 3007099 **Fecha Evento:** 07/11/2023 07:46:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 7dffb055d4c0c725771228c8b1271896c211efdb52633ac8464e87c108c84539855fe2b665d46fa72e132180803ed449

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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 noviembre de 2023 11:46 a.m. VENCE:27 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-320400**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: GUTIERREZ GUTIERREZ NIUREIDYS NASTACHA	ID: 29583816 EDAD: A022	
SOAT:	Convenio: PA	
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.
725120	2023-11-08	TOXOPLASMA GONDII/ANTI/IGM EIA	19929	1.00	$117,900.00	$117,900.00	906129	2 LABORATORIO CLINICO

Total de los Servicios:	$117,900.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$117,900.00**

Son: CIENTO DIECISIETE MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

T+VfuSErR68lLLhSrn1oJT7R7xXsNR9gSo5vNHF0FKjVlW22xl1640YzRkhdp2Fbtev+G/DbKdP/Ja7tpyvFtGy5us/MqZ3LEFe6+sCHOrlUEDpQ
g9iA8cwvd1a0LkC8D+2pi+eeyK2QxwztRWawOwPPmw/vrlolAo2pHLe37gR4FJIm7zma7iRHAGzP6ZKhmw1zWc4APusDJEW8cQxum7k+TdZ
YtU0B80T+1y2RMIQsIZ7vn2JJI++5ZdWggR/QUk8ZBnARPLLXTrmXj7mgnnF7zw7gSFirWpA26yK+aUpbCER3mERqyKgoRpJ0xbSpMFOAXe
AjFIu/M67XjxE/nw==

CUFE: 7e0ea9c79819ddf2c8ea4c50cec3d5ea55f9318a8348ae3977eb486b13fb5ee701c9f366189ec2efbfafa6ebea7e18d3

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 51208979 **Fecha Evento:** 27/11/2023 11:46:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: b75ba31171fad65c3be52be3eb65d45c02511082f4fa7e22f2bc1c04ef159a74f293502747e3098a70399f3de4ad2845

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 14 de noviembre de 2023 10:53 a.m. VENCE:14 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-320830**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: CONTRERAS APARICIO GENESIS DELCARMEN	ID: 25750285 EDAD: A026	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ EYCV	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-11-08	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	4.00	$43.00	$172.00	20001191-2	4 20001191-2
0	2023-11-08	CEFAZOLINA POLVO INY. 1GR	5.00	$3,872.00	$19,360.00	20160166-1	4 20160166-1
0	2023-11-08	DIPIRONA SLN INY. 40-50% 1GR	12.00	$905.00	$10,860.00	19993036-5	4 19993036-5
0	2023-11-08	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE	1.00	$35,616.00	$35,616.00	N/A	4 N/A
0	2023-11-08	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2	18.00	$554.00	$9,972.00	N/A	4 N/A
0	2023-11-08	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML	3.00	$3,472.00	$10,416.00	32606-2	4 32606-2
0	2023-11-08	METOCLOPRAMIDA SLN INY 10MG/2M	1.00	$627.00	$627.00	19931879-4	4 19931879-4
0	2023-11-08	OMEPRAZOL SOL.INYECT. 40 MG	1.00	$4,136.00	$4,136.00	20070385-2	4 20070385-2
0	2023-11-08	OXITOCINA SOLUCI.INY. 10UI/ML	4.00	$4,301.00	$17,204.00	19969337-1	4 19969337-1
0	2023-11-08	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500	8.00	$3,472.00	$27,776.00	29523-5	4 29523-5
0	2023-11-08	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD	1.00	$5,998.00	$5,998.00	N/A	4 N/A
0	2023-11-08	TRAMADOL SLN INY 100MG/2ML	1.00	$1,021.00	$1,021.00	20045072-2	4 20045072-2
248629	2023-11-08	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 ANES	1.00	$214,700.00	$214,700.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
248629	2023-11-08	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 H.AY	1.00	$95,300.00	$95,300.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
248629	2023-11-08	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 H.QX	1.00	$363,300.00	$363,300.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
248629	2023-11-08	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 M.QX	1.00	$345,200.00	$345,200.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
248629	2023-11-08	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 SALA	1.00	$644,100.00	$644,100.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
248630	2023-11-08	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA GR 6 ANES	1.00	$79,300.00	$79,300.00	662201	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
248630	2023-11-08	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA GR 6 H.AY	1.00	$35,000.00	$35,000.00	662201	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
248630	2023-11-08	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA GR 6 H.QX	1.00	$133,600.00	$133,600.00	662201	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
725324	2023-11-08	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
725324	2023-11-08	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER 19551	1.00	$139,587.00	$139,587.00	906317	1 LABORATORIO CLINICO
725324	2023-11-08	SEROLOGIA [PRBA NO TREPO] RPR 19886	1.00	$20,493.00	$20,493.00	906915	1 LABORATORIO CLINICO
725324	2023-11-08	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO 19885	1.00	$127,987.00	$127,987.00	906039	1 LABORATORIO CLINICO
725324	2023-11-08	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Y x 19879	1.00	$110,973.00	$110,973.00	906249	1 LABORATORIO CLINICO
725339	2023-11-08	xxMOCLASIF. GRUPO ABO Y FAC RH 19509	1.00	$40,987.00	$40,987.00	902212	4 LABORATORIO CLINICO
725357	2023-11-08	ESTUDIO DE COLORACION BASICA 20201	2.00	$158,100.00	$316,200.00	898201	4 PATOLOGIA
725400	2023-11-09	OTROS METABOLITOS DETERMINACIO 908350	1.00	$252,100.00	$252,100.00	908350	3 LABORATORIO CLINICO
725505	2023-11-09	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	3 LABORATORIO CLINICO
725580	2023-11-09	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	3 LABORATORIO CLINICO
730521	2023-11-08	MONITORIA FETAL ANTE PARTO 37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	1 IMAGENES Y APOYO DIAG.

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

FECHA: 14 de noviembre de 2023 10:53 a.m. VENCE:14 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-320830**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: CONTRERAS APARICIO GENESIS DELCARMEN	ID: 25750285 EDAD: A026	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ EYCV	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
715299	2023-11-09	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
715452	2023-11-08	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
129850	2023-11-10	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	3 PEDIATRIA

Total de los Servicios:	$3,802,471.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$3,802,471.00**

Son: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

E8zpO9MBeAYJ8dyYK+eCiMSzGJJYUXStJpWgF5HJaUnYbS8WSaqctJaUblTjzwo+4nWrT8dsWpVKR4HsIZsRpGIQx9ZlWYdaUZ+mwo1fMX
MS25SUCAxAjxG00yyDZILgxQduyOe+zShGdTjqxg7BkTp3rQa5CTSJ/AIT1bUI33QPjvVHHBTwLmTVVLYnX1KU1rMFyqg1BuaFfALaMyFwqC
VVMqLuQb43wmfR5VZtHU+VisJ7jF4lb/QLUFi+8lul7OahBdN/1M29kNqe2ny5AQcYCLAY856l4f1yItFHaHaOWtiyl2pOdltqf+sXgvVi2xYFc3N
1hl1wwgR7heuc3g==

CUFE: db0f58b51b123b02d513c2a640b70a92de18dbfd25a90041cd43eb5903d90c36d426633a70338c99acf0692404b7edef

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 79890256 **Fecha Evento:** 14/11/2023 10:53:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: cb7da11ad4216f8d3bfed42bc47149da1de40a14c89a0cba2d9a4a7ef0365c4b017c837456348d946c2e97589d933091

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 9 de noviembre de 2023 12:36 p.m. VENCE:9 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-320881**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: MENDOZA DUERTO ROSMERY CAROLINA	ID: 25893204 EDAD: A028	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ TIFA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-11-09	CATETER DE SEGURIDAD N.18	1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-09	EQUIPO MACROGOTEO	1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-09	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG	1.00	$1,886.00	$1,886.00	19997616-5	1 19997616-5
0	2023-11-09	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML	2.00	$3,472.00	$6,944.00	32606-2	1 32606-2
0	2023-11-09	METOCLOPRAMIDA SLN INY 10MG/2M	1.00	$627.00	$627.00	19931879-4	1 19931879-4
0	2023-11-09	TRAMADOL SLN INY 100MG/2ML	1.00	$1,021.00	$1,021.00	20045072-2	1 20045072-2
725425	2023-11-09	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB 19165	1.00	$70,800.00	$70,800.00	906625	1 LABORATORIO CLINICO
725425	2023-11-09	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
725425	2023-11-09	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD 19775	1.00	$20,500.00	$20,500.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
725427	2023-11-09	AMILASA 19062	1.00	$25,100.00	$25,100.00	903805	1 LABORATORIO CLINICO
725427	2023-11-09	BILIRRUBINA DIRECTA 19169	1.00	$13,500.00	$13,500.00	903809	1 LABORATORIO CLINICO
725427	2023-11-09	BILIRRUBINA TOTAL 19170	1.00	$17,400.00	$17,400.00	903809-01	1 LABORATORIO CLINICO
725427	2023-11-09	CREATININA EN SUERO 19290	1.00	$18,600.00	$18,600.00	903895	1 LABORATORIO CLINICO
725427	2023-11-09	NITROGENO UREICO (BUN) 19749	1.00	$15,500.00	$15,500.00	903856	1 LABORATORIO CLINICO
725427	2023-11-09	TRANSAMINASA OXALACETICA 19933	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903867	1 LABORATORIO CLINICO
725427	2023-11-09	TRANSAMINASA PIRUVICA-TGP-ALAT 19934	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903866	1 LABORATORIO CLINICO
129253	2023-11-09	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED 39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$374,526.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$374,526.00**

Son: TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS VENTISEIS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

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

FECHA: 9 de noviembre de 2023 12:36 p.m. VENCE:9 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-320881**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-09 EDAD: A028	
SOAT:	Convenio: 2023-11-09	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ TIFA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

ocoUN422Jdbvkz6p0atVPCiiP4NeWtBvjpkgB9iC0hiiD9cAaegB7ruTt7KDs1jgSrcIZxVsaR6qlw9v35YmTVN9S42rZJRV8BJFI7Ujntgd0P0WKIy
nJgzUjGGg07POVzofJONqco9365QLA40BkzOtlQ5yEA2XqwwnKAMwwX+jk7UD+JJ6I3uPw0tvdPJBDEJAa9On2MQjIVJc3HjjTYiHA8ehyKIik1
WxL2kvt4DLMpFYp1+XwpK2Nk0XGhGrHpEkCJi4LggOneJLlGr5FmqaI13duXccSCricELnMEnjMvdGtkeoIjSfQKt85EwmZbBfieBlwSAainGZjo63
CA==

CUFE: 24970f2bff1fd6be4e2c8bad4db67b64bf710401a902be561e4361a43123cb269a90fbd185bae3d7a8ee1fe8612db2f6

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 32196852 **Fecha Evento:** 09/11/2023 12:36:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: d93d6d21fe360e6903df29684aa7f5d9dc21599b3f3f09f43b2e97dbbcdb3853fcca9738a57f5bbcc98ed8687ec28570

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 11 de noviembre de 2023 6:39 a.m. VENCE:11 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-320890**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: HERNANDEZ MELENDEZ GREXIS YUSLEIDY	ID: 27149829 EDAD: A025	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: LIQ MMJL	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.
725443	2023-11-09	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER	19551	1.00	$139,600.00	$139,600.00	906317	2 LABORATORIO CLINICO
725443	2023-11-09	RUBEOLA/ANTIC/S IG M POR EIA	19861	1.00	$112,100.00	$112,100.00	906243	2 LABORATORIO CLINICO
725443	2023-11-09	RUBEOLA/ANTICUERPOS IG G X EIA	19857	1.00	$106,700.00	$106,700.00	906241	2 LABORATORIO CLINICO
725443	2023-11-09	TOXOPLASMA GONDII/ANTI/IGG EIA	19928	1.00	$117,900.00	$117,900.00	906127	2 LABORATORIO CLINICO
725443	2023-11-09	TOXOPLASMA GONDII/ANTI/IGM EIA	19929	1.00	$117,900.00	$117,900.00	906129	2 LABORATORIO CLINICO
725443	2023-11-09	TRIPANOSOMA CRUZY[CHAGAS]X EIA	19945	1.00	$89,300.00	$89,300.00	906131	2 LABORATORIO CLINICO

Total de los Servicios:	$683,500.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$683,500.00**

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

DCadRqBhT+dJ++smcpiH89zYI+M4ko9ICQnMb4lhO84PKMY7EEKzP0jok5U/RPpGKC4yC4P/fM77zjYxMQx0tLI88w0eJ11n/NqI+DWeYMBMS
lx/RNhMuw13z9mLkKhARK8aKHfeJb/iH+7H+jbdCBtuzcVQN7vnfFtYA36eDju4NR1y0FQYIqJt45HYOom/eV7SsEIel6cFiqoNYhlnXkKV5b7b6
eSFW5yVW/E+YtGr1LTUrggDx66lgdDH4sJDEUmYOyj93/vIO1TbhqrNdaWuXhOKTeClGpvPxK3kqG7r62OYsUTliVwjvJ5MDxxFVzOhq6+XR
YlXifdAf7Y/bA==

CUFE: 5a16ec6fbc38b1dde0b0a02b0b87b938bb17d32d95b1221ca2ec7b451391be68562b814ebc883894d071c5cd5a2d4126

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 67688305 **Fecha Evento:** 11/11/2023 06:39:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 5db3f1b10f145ae1323ae4a3848c81040ecdd6030830f87a9a56c49fb3889167d0529da02dd247565093086fa6a52c8c

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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: 11 de noviembre de 2023 7:21 a.m. VENCE:11 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-320907**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: RAMOS SALAZAR DIANA CAROLINA	ID: 27291488 EDAD: A025	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: LIQ MMJL	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.
725454	2023-11-09	COLOR GRAM. CUALQUIER MUESTRA	19497	2.00	$16,600.00	$33,200.00	901107	2 LABORATORIO CLINICO
725454	2023-11-09	CULTIV/MICROOR MUESTRA DIF MED	19319	2.00	$52,200.00	$104,400.00	901217	2 LABORATORIO CLINICO
725455	2023-11-09	TOXOPLASMA GONDII/ANTI/IGG EIA	19928	1.00	$117,900.00	$117,900.00	906127	2 LABORATORIO CLINICO
725455	2023-11-09	TOXOPLASMA GONDII/ANTI/IGM EIA	19929	1.00	$117,900.00	$117,900.00	906129	2 LABORATORIO CLINICO
725455	2023-11-09	TRIPANOSOMA CRUZY[CHAGAS]X EIA	19945	1.00	$89,300.00	$89,300.00	906131	2 LABORATORIO CLINICO

Total de los Servicios:	$462,700.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$462,700.00**

Son: CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

PzB3HVqYPYBIfPgRTLHJ/PDwIXBKIPpr8zvUCOGvhmXSGi1XR/0P2YqAs0gCz7WMdpVyx5G01NfDI1/AXqWlbE0NfbY9ACYMrvnFC4jvDct
wYbGrEcz+3h1xGDwnTjcIqY8tWcHxBS/LAkOJrwPZ1YI3Nsh8zF69JHXiJo2BHdk3Te2yURZ+86HOJH6opBu3Qm/3QOyHGfIwXMQhD9xxVxb
Z69cJ3mSBbYBhgb/jjJSrD6OwCB2B51OACUPTCnJ99sIltKgECyGYjXZ9jkNn7GfsnJk1Rrv0MltgI4fYPW+PoQuR202IsSxIkfpqunpoUHtLTW5
dR+TtTJUJqz0HnA==

CUFE: c1e30aec5ec51a6e607209145d2e4826d40175873f7a47bdf1a52cd7f9cee3eaaef161e271d055c7c956e0dced934163

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 76378804 **Fecha Evento:** 11/11/2023 07:21:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 3a397aa5d9c5e994cc8c619790a1a88a5133dfd6aae21006f40d1e0048fc833b7788f4db138a67481889b1f7992c705a

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 3 de diciembre de 2023 11:27 p.m. VENCE:3 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-321099**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: SANCHEZ MARIN MARIA ISABEL	ID: 25009954 EDAD: A030	
SOAT:	Convenio: PA	
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	2023-11-09	BURETROL 150ML		1.00	$5,690.00	$5,690.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-09	CATETER DE SEGURIDAD N.18		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-09	DIPIRONA SLN INY. 40-50% 1GR		6.00	$905.00	$5,430.00	19993036-5	1 19993036-5
0	2023-11-09	EQUIPO MACROGOTEO		1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-09	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG		1.00	$1,886.00	$1,886.00	19997616-5	1 19997616-5
0	2023-11-09	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2		7.00	$554.00	$3,878.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-09	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML		7.00	$3,472.00	$24,304.00	32606-2	1 32606-2
0	2023-11-10	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO AMPOLLA		1.00	$11,735.00	$11,735.00	20175926-2	5 20175926-2
0	2023-11-09	TRANEXAMICO ACIDO SOL.IN.500MG		6.00	$5,824.00	$34,944.00	20105871-1	1 20105871-1
725528	2023-11-09	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA(GLUCO		1.00	$2,500.00	$2,500.00	903883	1 LABORATORIO CLINICO
725528	2023-11-09	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB	19165	1.00	$70,760.00	$70,760.00	906625	1 LABORATORIO CLINICO
725528	2023-11-09	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
725675	2023-11-09	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	5 LABORATORIO CLINICO
730730	2023-11-09	ECOGRAFI.PELV.GIN.TRANSVAGINAL	31102	1.00	$158,900.00	$158,900.00	881401	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
730893	2023-11-10	ECOGRAFI.PELV.GIN.TRANSVAGINAL	31102	1.00	$158,900.00	$158,900.00	881401	5 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
715341	2023-11-09	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38264	1.00	$227,000.00	$227,000.00	10M004	1 MEDICINA INTERNA
716961	2023-11-10	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITAL	39130	1.00	$69,900.00	$69,900.00	890602	5 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
129439	2023-11-09	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
132215	2023-11-09	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	1 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$980,561.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$980,561.00**

Son: NOVECIENTOS OCHENTA MIL QUINIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

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

FECHA: 3 de diciembre de 2023 11:27 p.m. VENCE:3 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-321099**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-16 EDAD: A030	
SOAT:	Convenio: 2023-11-16	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

bImRDdQuI/yoiXYmwmnPNT7nqPdjDBs3iSk5TP9b6Lq5+2cBk93KEYks/0EpHrvmH6MlYiT6N/YHYUiV9j2xPFysR5ABBI1H68U/bpa4hMtMD
RDLlg015Y1sUjrFqV52/Y46ST8nX6/1vUGhQj9XgpsyNJ7ekdDl0CEh7Ls1gTwZ0uGq/43l3qnWuKLq4htdvlVN4k5q6TqqHUIBPVjfW2cp5kQt+b
8HY9qe9Df26zzik2LBhFE3p/aJUpMJxLy3MXDMKo99zhu/52iMX/YIEQX/STZnf/0m9ugjYe4qfXDpGqGHvOro3Gv56LSECV9Q0dRgJtfghML86
HjDbgVw3g==

CUFE: 30947316db26e22c7955218a204c7eac2312084f72fb1e3c3c635fcefb26ad7c1d0089d704ed41230e23202f828998ad

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 21998791 **Fecha Evento:** 03/12/2023 11:27:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 7b7f8e004a8a2937fda9867c7c2d9a24b956f63cd1d4c4a30e4205db5cbf538a12dd0ea6dd18613a8f73e21755fd62f6

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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: 9 de noviembre de 2023 11:19 a.m. VENCE:9 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-321113**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: RAMOS SALAZAR DIANA CAROLINA	ID: 27291488 EDAD: A025	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: AUT 1597	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.
129451	2023-11-09	CONSULTA NUTRICION Y DIETETICA	37601	1.00	$33,600.00	$33,600.00	890206	2 NUTRICION

Total de los Servicios:	$33,600.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$33,600.00**

Son: TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

ixWgBPog8WqL+O0GKzKqVLLtQ7Pqhgqclzjx4gT0S0xpIuFIoSM9FFzKzSM7JGzNs0h/I63xJyJ8KZqoYbSdMutRoaroUcFsur4LjO0KMRWJaVh
566VdwZ8pWCW4WslVc9/cWGdA4hl38tJaOQgLtdXV+qp10pCNK1qn4+M1/zDKWsKDKdQnRrE8ToIlML32SSTwZp5llN15ih6MdoctusWAJ65Gx
QRCaQS6fpO0cNVda998yp/9K7PFNl8Z6Ty4bQxNXfseDmCP9bgBLyjlB9CkOcfPF3A6ttNno/SxOci30V4eC/2XsAnQQ4KCCFxaGe7AtuRulG
jB0S6ID++3Pg==

CUFE: a191ebc571f01238dd4139ffdcb7bdcd2c86e2763973d2c056465fc48c19ed8c4e9b38dc480173fc22d52e2e506d376d

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 36767406 **Fecha Evento:** 09/11/2023 11:19:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 8825a16529f2438fbe1822d6690bfbc04266923f0727e6523f776eb647f669581a38ca65a4398cd456b98a243740403d

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

FECHA: 14 de noviembre de 2023 5:49 p.m. VENCE:14 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-321248**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: PERDOMO VANDRES EDIMAR ANDREINA	ID: 231593877759609 EDAD: A015	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ EYCV	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-11-10	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	6.00	$43.00	$258.00	20001191-2	4 20001191-2
0	2023-11-09	BETAMETASONA SLN INY 4MG/ML	3.00	$784.00	$2,352.00	19953549-7	4 19953549-7
0	2023-11-10	CATETER DE SEGURIDAD N.18	1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	10 N/A
0	2023-11-10	CEFAZOLINA POLVO INY. 1GR	5.00	$3,872.00	$19,360.00	20160166-1	10 20160166-1
0	2023-11-10	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML	1.00	$799.00	$799.00	19934768-18	10 19934768-18
0	2023-11-10	EQUIPO PARA TRANSFUSION SANGRE	1.00	$40,320.00	$40,320.00	N/A	10 N/A
0	2023-11-09	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE	1.00	$35,616.00	$35,616.00	N/A	4 N/A
0	2023-11-10	GLOBULOS ROJOS EMPAQUETADOS	1.00	$284,480.00	$284,480.00	N/A	10 N/A
0	2023-11-10	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2	6.00	$554.00	$3,324.00	N/A	10 N/A
0	2023-11-09	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML	13.00	$3,472.00	$45,136.00	32606-2	4 32606-2
0	2023-11-09	NIFEDIPINA 30 MG TAB O CAPSULA	3.00	$407.00	$1,221.00	20025310-9	4 20025310-9
0	2023-11-10	PENICILINA G BENZA 2.400.000UI	1.00	$3,360.00	$3,360.00	19929276-4	10 19929276-4
0	2023-11-10	PENICILINA G SODI. 1.000.000 U	1.00	$1,920.00	$1,920.00	20046873-1	10 20046873-1
0	2023-11-09	SONDA NASOGASTRICA N.8FR	1.00	$1,222.00	$1,222.00	N/A	4 N/A
0	2023-11-10	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD	1.00	$5,998.00	$5,998.00	N/A	10 N/A
248708	2023-11-10	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 H.QX	1.00	$418,200.00	$418,200.00	735301	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
248708	2023-11-10	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 SALA	1.00	$628,100.00	$628,100.00	735301	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
725614	2023-11-09	xxMOCLASIF. GRUPO ABO Y FAC RH 19509	1.00	$41,000.00	$41,000.00	902212	1 LABORATORIO CLINICO
725614	2023-11-09	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
725614	2023-11-09	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER 19551	1.00	$139,600.00	$139,600.00	906317	1 LABORATORIO CLINICO
725614	2023-11-09	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO 19885	1.00	$128,000.00	$128,000.00	906039	1 LABORATORIO CLINICO
725614	2023-11-09	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD 19775	1.00	$20,500.00	$20,500.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
725614	2023-11-09	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Y x 19879	1.00	$111,000.00	$111,000.00	906249	1 LABORATORIO CLINICO
725648	2023-11-09	SEROLOGIA [PRBA NO TREPO] RPR 19886	1.00	$20,493.00	$20,493.00	906915	10 LABORATORIO CLINICO
725725	2023-11-09	ANTICUERPOS IRREGULARES,DETEC 19842	1.00	$52,200.00	$52,200.00	911003	10 LABORATORIO CLINICO
725725	2023-11-09	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	10 LABORATORIO CLINICO
725725	2023-11-09	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZ 19828	1.00	$54,900.00	$54,900.00	911021	10 LABORATORIO CLINICO
725725	2023-11-09	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUT 19966	1.00	$84,700.00	$84,700.00	901236	10 LABORATORIO CLINICO
730794	2023-11-09	MONITORIA FETAL ANTE PARTO 37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	1 IMAGENES Y APOYO DIAG.
730819	2023-11-09	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM 31100	1.00	$101,700.00	$101,700.00	881431	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
730820	2023-11-09	DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUAC 31217	1.00	$220,000.00	$220,000.00	882298	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
730821	2023-11-09	ECOGRAFIA OBST.PERFI BIOFISICO 31115	1.00	$155,800.00	$155,800.00	881434	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA

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

FECHA: 14 de noviembre de 2023 5:49 p.m. VENCE:14 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-321248**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: PERDOMO VANDRES EDIMAR ANDREINA	ID: 231593877759609 EDAD: A015	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ EYCV	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
731547	2023-11-10	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	4.00	$34,800.00	$139,200.00	897011	3 IMAGENES Y APOYO DIAG.
715358	2023-11-10	APLICACION/UNIDAD/GLOBULOS ROJ	30202	1.00	$103,600.00	$103,600.00	912002	10 LABORATORIO CLINICO
716113	2023-11-09	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
716114	2023-11-10	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
129754	2023-11-10	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	35102	1.00	$31,700.00	$31,700.00	890408	10 SALUD MENTAL Y FARMACODEP
130636	2023-11-11	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	3 PEDIATRIA

Total de los Servicios:	$3,609,759.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$3,609,759.00**

Son: TRES MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

HJX5bZsBJTiCstfQc1C0eEW1E8KkVNyntTfJ4TiXboOMWe4VekCoNl2rXpO8CQGd7a+gffYu4B0toJ1exV+R9O3IAs1G0NcTipYOf5NitKGk0s
GF/v6R7gAUtsiVqECIM5a4Utb0VkNJqFoOBXlWI7L44rh+c954Yyv9gXrhmdal4V/8XyN/EzTbfguHSfjHtIHolUIh8uwFA3BYNpxNjTLC4nuSyg0
QIrl5ZgXGijD43OKMKSIdQ7XZc8VEVozxe94AXcECO2xxATnzNb3X0EZWXyFYUYMvIQeA997He0xrtDD67d5/9/36lyBt/t0B+LitxZszX0A9L1bu
0quwjw==

CUFE: f9d16ddcb16b6e9526f8c3857044c89b0a989a802629e0d1ae826ddcaa94a89177f57847094e62bfe60dc71a29adcd72

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 61578358 **Fecha Evento:** 14/11/2023 05:49:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: faa1c3057e619dc01e530a099107967f4a216e3d0758af2c3dd19bf887962c1b66cd27603f0993f16f51e3f4b3ab63f1

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 16 de noviembre de 2023 10:57 a.m. VENCE:16 de diciembre de 2023
Factura Electrónica de Venta **R-321328**

Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
NIT: 892000148

Dirección: CR 33 38 45
TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

Paciente: GONZALEZ MARTINEZ KERVINLY ALEXANDRA
ID: 11067044 EDAD: M010

SOAT:
Convenio: PA

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	2023-11-09	ACETAMINOFEN JARABE 150 MG/5ML		1.00	$1,331.00	$1,331.00	19956951-1	1 19956951-1
0	2023-11-09	ADRENALINA SLN INY 1MG/ML		6.00	$1,541.00	$9,246.00	20032463-3	1 20032463-3
0	2023-11-10	AMPICILINA SODICA + SULBACTAM		27.00	$4,325.00	$116,775.00	20054693-3	1 20054693-3
0	2023-11-10	BURETROL 150ML		2.00	$5,690.00	$11,380.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-11	CANULA DE OXIGENO PEDIATRICA		1.00	$2,490.00	$2,490.00	N/A	3 N/A
0	2023-11-09	CATETER DE SEGURIDAD N.24		2.00	$5,300.00	$10,600.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-09	DEXTROSA AGUA DEST.SLN INY 5%		4.00	$3,674.00	$14,696.00	29522-4	1 29522-4
0	2023-11-10	EQUIPO DE MICROGOTEO C/A		2.00	$2,408.00	$4,816.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-09	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE		1.00	$35,616.00	$35,616.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-11	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO		1.00	$9,836.00	$9,836.00	N/A	3 N/A
0	2023-11-09	INHALOCAMARA PEDIATRICA		1.00	$10,529.00	$10,529.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-09	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2		70.00	$554.00	$38,780.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-09	MAGNESIO SULFATO SLN INY 20%		2.00	$2,740.00	$5,480.00	19935299-1	1 19935299-1
0	2023-11-09	METILPREDNISOLONA POLVO 500 MG		1.00	$25,440.00	$25,440.00	19990590-16	1 19990590-16
0	2023-11-09	METILPREDNISOLONA POLVO 500MG		4.00	$26,096.00	$104,384.00	19974253-2	1 19974253-2
0	2023-11-09	MICRONEBUL.C/MASCARA PEDIATRIC		1.00	$4,265.00	$4,265.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-09	POTASIO CLORURO SLN INY 2MEQ/M		4.00	$2,687.00	$10,748.00	199392252-1	1 199392252-1
0	2023-11-09	SALBUTAMOL INHALADOR 100MCG/DO		1.00	$9,050.00	$9,050.00	20011983-1	1 20011983-1
0	2023-11-10	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500		9.00	$3,472.00	$31,248.00	29523-5	1 29523-5
0	2023-11-09	SODIO CLORURO SLN INY 20MEQ/10		8.00	$2,016.00	$16,128.00	211361-6	1 211361-6
0	2023-11-09	SULFATO DE ZINC SOL.ORAL 2MG/		1.00	$8,400.00	$8,400.00	20066123-3	1 20066123-3
0	2023-11-09	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD		2.00	$5,998.00	$11,996.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-10	VALPROICO SODICO JARABE 250 MG		1.00	$10,752.00	$10,752.00	19955370-4	1 19955370-4
726328	2023-11-12	COPROLOGICO	19267	1.00	$12,760.00	$12,760.00	907002	3 LABORATORIO CLINICO
726710	2023-11-14	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	3 LABORATORIO CLINICO
726710	2023-11-14	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM	19809	1.00	$19,300.00	$19,300.00	906914	3 LABORATORIO CLINICO
730878	2023-11-10	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O	21201	1.00	$92,800.00	$92,800.00	871121	1 RADIOLOGIA
731695	2023-11-14	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O	21201	1.00	$92,800.00	$92,800.00	871121	3 RADIOLOGIA
715779	2023-11-11	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
716227	2023-11-13	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
716667	2023-11-15	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
716793	2023-11-09	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	3 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
716794	2023-11-10	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
716795	2023-11-12	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
716796	2023-11-14	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
716797	2023-11-15	OXIGENO		79.00	$3,500.00	$276,500.00	HGOX0101	3 PEDIATRIA
716803	2023-11-16	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITAL	39130	6.00	$69,900.00	$419,400.00	890602	3 PEDIATRIA
129674	2023-11-09	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

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

FECHA: 16 de noviembre de 2023 10:57 a.m. VENCE:16 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-321328**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: GONZALEZ MARTINEZ KERVINLY ALEXANDRA	ID: 11067044 EDAD: M010	
SOAT:	Convenio: PA	
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.
131131	2023-11-14	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	29117	2.00	$29,800.00	$59,600.00	939403	3 TERAPIA RESPIRATORIA
131624	2023-11-15	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	29117	2.00	$29,800.00	$59,600.00	939403	3 TERAPIA RESPIRATORIA
131865	2023-11-10	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	3 PEDIATRIA

Total de los Servicios:	$3,457,346.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$3,457,346.00**

Son: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

chfPhvtJoxgGBZvX96lZk6Xv01M4j2BrylleHrM8uIXShM6vKDXDwKrvG/3RbUzDmq1dVCO9MSk+bvhdtyv0p2b4kk0qzuC2Z3zqd92zFNF/J2mzpGeUc7C5xM+Zf+bfkRF61gTeTApUGeGC6AAJ0cxJzSFV9UuwM2NY3FUALH+IafwGNEAlMuUCw+gC7jS6tKhReY6IjhUcXzlqlznxkIiXQzdxanovopd/uOzTyjKr71S79Fa4F3ualeMehW5hnFFjmP8ewHSuL6al9FikCTpO9Nlc69u4tzvo0OVxlkNLQ6bf1BiDHkC+qAS/TUXcn7akM9KNyXGW/3Y9N5Neyw==

CUFE: d29cd35e82b40c4e6559c01e3e1615bfa2b76930362d6836b79cd4d675d68c94990fbd76686dbbe00761d5be870523eb

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 31168915 **Fecha Evento:** 16/11/2023 10:57:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: d151d309809c2e890b708084487eac13f01497998763018f22ac18a3dc3c726fc21dfb249dc1191cd06080de19f9bb22

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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: 23 de noviembre de 2023 5:03 p.m. VENCE:23 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-321382**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: HERNANDEZ MELENDEZ GREXIS YUSLEIDY	ID: 27149829 EDAD: A025	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: LIQ KIMB	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.
129738	2023-11-10	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ES	39143	1.00	$60,200.00	$60,200.00	890250	2 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$60,200.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$60,200.00**

Son: SESENTA MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

KKkUaUnVeZ6z3XH+aRjt/eSR+ofmQcvBM/IMl20SyDsnpB3EsRBDLHUhDSaWFc5os7GqcZNs4BCaAdFa8sIJS1piI2tVHTVJbW7ti/aBz8XCuj
qhhnBgTivoxGUQsgGzmj0b2u6OlgPV68tE+NhT+JIbQuqHWPkhJANYDohu6WtPITJSCEmCiyWBKvUehm84x9ijO6qr4K/ib7tq/usXbmhHPq+Y
VDNZ/Tcipm3QzTYlUvCIP1D7kL4XGDuTOcRG9T77dfCtvgwBAzXbgMxINhkgKl5f4dzjaKimAsO5mTQQUbB8TrqLTmdTq2qAilYgq/nF8g26f4J
P4oTDPrSplA==

CUFE: 862c743f349f06a3069f83a982492fb9fedc4a399c53d2096dfa15756451846f8584b064f08f75c7ca00acb0b6650e34

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 67636500 **Fecha Evento:** 23/11/2023 05:03:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 2a422451fc853bb7f28d6da5886ca6319cd2c5c98358365e18170f58e31896a5a5250c73624c2162105084dfa078c39f

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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: 11 de noviembre de 2023 1:21 p.m. VENCE:11 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-321533**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: PISONE GARCIA RUT NOHEMI	ID: 26148571 EDAD: A029	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ JADY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
731006	2023-11-10	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$26,100.00	$26,100.00	897011	1 IMAGENES Y APOYO DIAG.
731012	2023-11-10	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$76,300.00	$76,300.00	881431	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
731013	2023-11-10	ECOGRAFIA OBST.PERFI BIOFISICO	31115	1.00	$116,900.00	$116,900.00	881434	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
715520	2023-11-10	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
129894	2023-11-10	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
129980	2023-11-10	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$451,200.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$451,200.00**

Son: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

rn/2vGkx6UVLTrOmXViZ5tUGDKPZeL5hDxxsOaS5mWOHZiX1PpRWwrnrFrCvtg/3XJXkZiAa/CrdwHg+SodZotV7d0rbRpHJLpXyBjYP6rOpUV
kgsfaa1NpxKLSvnCHpwMpHmGSnOv6oHt9qZLutf723vBqhpv2Tdsb7vvBShxRsse5WNfP4NfdAXiqyLl8OpLkdNrS6I98t1oPRclxhkUCMSh6
2V4Vb2IFgrcvYjCqckvVxBLXWmaaprwsokQEJcRVorD1Q6frLwxlZOdm5hy/+i1F5FX1qGSA50lUey2zL1kQHwck7mlYdIMyZhxdHIM+UOzIOs
5d8CA3/aUPE/Q==

CUFE: 6cf4d0f3fa0457762139f56b2f12c158a7918b0c87f6c9cb08da46ad421d8214e781a78bde5570acf5e8b8916a47f3e6

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 55568723 **Fecha Evento:** 11/11/2023 01:21:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 936207e74095bff91d2938775317fafa883294d5abfcf3b405f1a463aff9d9d5bb23c221493ec883c429d98c023730da

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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 noviembre de 2023 11:42 a.m. VENCE:29 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-321803**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: ACOSTA ASHLIANGELY JIREH	ID: 224375 EDAD: M008	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ EYCV	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-11-11	ACETAMINOFEN JARABE 150 MG/5ML		1.00	$1,331.00	$1,331.00	19956951-1	1 19956951-1
0	2023-11-11	BURETROL 150ML		3.00	$5,622.00	$16,866.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-11	CATETER DE SEGURIDAD N.24		7.00	$5,218.57	$36,530.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-11	CEFAZOLINA POLVO INY. 1GR		15.00	$3,846.67	$57,700.00	20160166-1	1 20160166-1
0	2023-11-11	DEXTROSA AGUA DEST.SLN INY 5%		4.00	$3,641.00	$14,564.00	29522-4	1 29522-4
0	2023-11-11	DIPIRONA SLN INY. 40-50% 1GR		1.00	$905.00	$905.00	19993036-5	5 19993036-5
0	2023-11-11	EQUIPO DE MICROGOTEO C/A		1.00	$2,408.00	$2,408.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-11	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE		3.00	$35,192.00	$105,576.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-11	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2		49.00	$554.00	$27,146.00	N/A	5 N/A
0	2023-11-11	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML		1.00	$3,472.00	$3,472.00	32606-2	1 32606-2
0	2023-11-22	NAPROXENO SUSPENSION 125MG/5ML		1.00	$5,436.00	$5,436.00	19939580-1	3 19939580-1
0	2023-11-11	POTASIO CLORURO SLN INY 2MEQ/M		4.00	$2,663.00	$10,652.00	199392252-1	1 199392252-1
0	2023-11-11	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500		10.00	$3,472.00	$34,720.00	29523-5	1 29523-5
0	2023-11-11	SODIO CLORURO SLN INY 20MEQ/10		8.00	$1,998.00	$15,984.00	211361-6	1 211361-6
0	2023-11-11	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD		4.00	$5,998.00	$23,992.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-11	VANCOMICINA POLVO INY. 500MG		31.00	$12,459.00	$386,229.00	19993853-1	5 19993853-1
726127	2023-11-11	xxOTEINA C REACTIVA, CUANTITAT	19806	1.00	$65,300.00	$65,300.00	906913	1 LABORATORIO CLINICO
726127	2023-11-11	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
726127	2023-11-11	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZAD	19181	1.00	$187,900.00	$187,900.00	906841	1 LABORATORIO CLINICO
727274	2023-11-15	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTOD	19514	2.00	$91,640.00	$183,280.00	901221	3 LABORATORIO CLINICO
729413	2023-11-22	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	3 LABORATORIO CLINICO
731246	2023-11-11	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS D	31112	1.00	$154,700.00	$154,700.00	881130	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
733865	2023-11-21	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS D	31112	1.00	$154,700.00	$154,700.00	881130	3 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
716236	2023-11-13	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
716671	2023-11-15	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
716950	2023-11-16	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
717144	2023-11-17	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
717396	2023-11-18	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
717613	2023-11-19	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
717869	2023-11-20	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
718114	2023-11-21	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
718324	2023-11-22	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
718482	2023-11-11	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
718483	2023-11-12	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
718484	2023-11-14	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
718488	2023-11-23	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITAL	39130	11.00	$69,900.00	$768,900.00	890602	3 PEDIATRIA

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

FECHA: 29 de noviembre de 2023 11:42 a.m. VENCE:29 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-321803**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: ACOSTA ASHLIANGELY JIREH	ID: 224375 EDAD: M008	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ EYCV	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
130221	2023-11-11	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
134709	2023-11-11	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	1 MEDICINA INTERNA
134710	2023-11-12	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA	39140	1.00	$73,900.00	$73,900.00	890483	3 PEDIATRIA
134713	2023-11-22	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA	39140	1.00	$73,900.00	$73,900.00	890436	3 CIRUGIA MAXILOFACIAL

Total de los Servicios:	$5,916,891.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$5,916,891.00**

Son: CINCO MILLONES NOVECIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

fDfBIsh4R8lamAqSQLIkzLJuckr+mGZEgfJ0p9mxTQJIvDDNpqsVfKla95saCLDdSM3tsJmuAOKgYGXVasonQGkXy7rI86EGllR8w6fwGfj5hm
+BDTq57X3uO4y5Ka7cOhH1rwajsNnK55chSKy+j7I0xwcjPBPDFgXdfN8IP1Jr0CAtPMaI4moEsWgvIIoLmeZfD1Hf4zOKf5lukfb76nnBMJPjPe
mFuTFU/TFgCk+Y6UvVRU6XWyiBzXs3DhlWRxB11l8L+6gfcqzhOj0Qdxv5ermbylCrf0dmpZ7XFTCMAr6yHv+vhVA4C1GloD2n+JkTqhYzVZ5
VctWou5IU6A==

CUFE: d65abcabf98b58b02d0824a0307ae3179debd656994872032a34a068ca8db76c8be04ce3cdc765668ae1b8d9d0a29431

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 31893685 **Fecha Evento:** 29/11/2023 11:42:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 30014cdb8de03e152a1debb80fb67252499b66628fb4120c4842487e6e10eb0416b37326851c64615138c1b552aa32d7

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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: 13 de noviembre de 2023 1:37 p.m. VENCE:13 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-322109**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: SALAZAR OJEDA YANELIS ALIRISBET	ID: 31217196 EDAD: A018	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ KAREN V	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-11-13	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG		1.00	$1,886.00	$1,886.00	19997616-5	4 19997616-5
0	2023-11-13	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2		1.00	$554.00	$554.00	N/A	4 N/A
726603	2023-11-13	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB	19165	1.00	$70,760.00	$70,760.00	906625	1 LABORATORIO CLINICO
726603	2023-11-13	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
731542	2023-11-13	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSVAGIN	31102	1.00	$158,900.00	$158,900.00	881432	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
716172	2023-11-13	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
130618	2023-11-13	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
130751	2023-11-13	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$496,093.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$496,093.00**

Son: CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

S4lMREx0g5FdAPeWh+mIsheRJ/H0m7y+9GGcr24dARginq36TYMoU6RwBXQeUTVSFhXsrNdJWHSeYJ4vHaZUYlA4o1KsTK9gkBXlJHlsVlW
lcZpLiT5DpjzHu2zWjmJ/C2aNTe8HIash4AXuWzfbCQfsoBMB9FZg7jkzrBw1hodEWcUOWuCSrE1Ok56HWDd1Wn/LD+AZChIeCHiQQmeZ/W
p+FKmSJYQDLDTmQy+RaNndcuIhZwvbrfthUk/3vrjnZvuUETh/qcrVQy5iIkIk3tIEzwhiey63dELQXPN5snpVKbJpJO5JuLPaTUsmdpbxyN6Ipr
XFz2ttFthkJT5zvQ==

CUFE: adfd63e13461bc5579355b362435601f72d3ab0e360bf567890626c61f22cf5c4c81a06d82ce1353160c3a6d877c9a29

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 33404519 **Fecha Evento:** 13/11/2023 01:37:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: ce52f910c80cf579c65d2e2f75384c0ee4a132766b4e3b188d3903010ae4d2bdaac4ec02667f8a0da0a88a81b1a79150

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 13 de noviembre de 2023 8:10 p.m. VENCE:13 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-322163**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: BELLO BASANTA VIANKA DELOS ANGELES	ID: 26512286 EDAD: A026	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ KAREN V	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
726646	2023-11-13	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
726646	2023-11-13	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER 19551	1.00	$139,587.00	$139,587.00	906317	1 LABORATORIO CLINICO
726646	2023-11-13	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO 19885	1.00	$127,987.00	$127,987.00	906039	1 LABORATORIO CLINICO
726646	2023-11-13	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Y x 19879	1.00	$110,973.00	$110,973.00	906249	1 LABORATORIO CLINICO
731583	2023-11-13	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM 31100	1.00	$101,700.00	$101,700.00	881431	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
731584	2023-11-13	DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUAC 31217	1.00	$220,000.00	$220,000.00	882298	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
731660	2023-11-13	MONITORIA FETAL ANTE PARTO 37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
716257	2023-11-13	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO 38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
130857	2023-11-13	VALORACION INICIAL INTRAHOSP 39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$922,840.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$922,840.00**

Son: NOVECIENTOS VENTIDOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

jkAOw6nF0r6e+6LSs5Ow1FyHLcWjnPtASv004hKslierZkxWm4Z/X/cOHonmDRyCjYFyJYLH9KcjpdU0uDU3g19gBzSbLSTrBDChUi5WcRwu
Lmzs8C4mPbh6+o4Ck4O1AclCeo+Y3bqqzXsWaDQ+If0lCWdFTusZklDUSWkXsgGhSI+rvgCLjjn/EUsPIAfdXVT32wnbKX2l8K+ma0aMev2qdT
DDZzlU2U6iWxqyY91J+A3vU2BZYtsX0C/1QfkJeQB6XYntkDCKNADloysMl+MsmRF8M6nCRxtlNGojGnWcl12q59USEeB1OqcMehOFRlQd
1k0S2lrQ9riAqLrJtw==

CUFE: 53c57ec62e494d76d79c06a196ad8665fc17ca8631792c62fba9f014be6d1a47301c68b7e6b30c5dc17cbef6377b06e1

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 10691597 **Fecha Evento:** 13/11/2023 08:10:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

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

FECHA: 13 de noviembre de 2023 8:10 p.m. VENCE:13 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-322163**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-13 EDAD: A026	
SOAT:	Convenio: 2023-11-13	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ KAREN V	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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: 13 de noviembre de 2023 9:00 a.m. VENCE:13 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-322239**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: GONZALEZ GONZALEZ YOHELIS DEL CARMEN	ID: 30303699 EDAD: A020	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ KAREN V.	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
130832	2023-11-13	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$76,200.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$76,200.00**

Son: SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

aGyS0kwBacVLPCvYibEBhhCZ3otkUlE1Ql+13/Wv83Fpu9QAH5Vxs7rxblrsyJ3XY8IvAJ0MKfSR6lLWKyPXn5NkhFMlApfQ5dcRwrxwVquceH
Arp1A5PMK8Nu4dpN/SalJJc0n/Gls70XgBU64pvM2U0H/R+nkutc+VVWLW63rZxkUuMou+uGATNEwrXICmtFEYJRu8lUsnAsTZ6yDFJOgCwdI
vb6j1oK3K70Py90upVJnjoQZTKQIR8Vt8jJyiRz+9WBLRXUxFo4ezH7FVYvEOOlNHp8m++KghI5OWR1SulewmWilArgQyP+Z1KGI+PU9bh0A
oNPOdtrXEAO2f6w==

CUFE: c35342cf9231c5f051edfecf0abdef45d71d7ec90048f73eddf6641b9ada9c45f120bf9d491e77178d707ef84143f7a6

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 8111274 **Fecha Evento:** 13/11/2023 09:00:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: fb9156c126a0d15d14128ab0e075e535faf0550674a8151015fd6574bf2bf32dbbf2f6989bdd471938736126a8859734

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 28 de noviembre de 2023 9:12 a.m. VENCE:28 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-322407**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: RAMOS SALAZAR DIANA CAROLINA	ID: 27291488 EDAD: A025	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: LISETH	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.
131007	2023-11-14	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ES	39143	1.00	$66,900.00	$66,900.00	890250	2 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$66,900.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$66,900.00**

Son: SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

iFHKvqeLZg8BaaeE0MC27V2JVei6td1F/b/OE3W/IVHOh4EbfpY+qD9nnwHdkq+uhNfkyin02ffXqe9NRBEMoZvSFqkqoLKeuUKqyd9+UIXQvz
YXrafn4FbX9BfQ/faGw4Gow1sNTWg8UPyX9PWmLAUwJG73ry7k7njoRC6jF54fgVOzl3GpGzXQSfmjgXc2v5LAjq+YYr5cyClGW5WhGpisvew
El/QJ3/CQEMirFHbyQbCL1ka/n2XTLIfT4cYRmXkVYsDNeETIT09Tv3bJSQ+7ADV38vJY6VzB7o8rCU/MBUeeyo9s3KlJQwJa77Ar+x1cs+mAo
VdEq1WdLBtKaQ==

CUFE: 534087fd4473b328c6e22f30d78ce61b523424297844346322e2ea9eb1347ba7e8096f52ab5fba9f21ba4c0203f872a4

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 87043712 **Fecha Evento:** 28/11/2023 09:12:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 86d7d10b5760eb5c0a139781e63872484536f3259a05efbf46d9643b83ee5c47202d04f483ae7c3eb3ff8f90407df9ab

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

FECHA: 30 de noviembre de 2023 6:29 a.m. VENCE:30 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-322443**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: FREITEZ SEQUERA JOARLY KAROLAINS	ID: 30979059 EDAD: A019	
SOAT:	Convenio: PA	
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	2023-11-14	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	8.00	$43.00	$344.00	20001191-2	4 20001191-2
0	2023-11-14	AMPICILINA SODICA 1 GR POLVO	18.00	$2,442.00	$43,956.00	20054696-2	4 20054696-2
0	2023-11-16	CATETER DE SEGURIDAD N.20	1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	3 N/A
0	2023-11-14	DEXTROSA AGUA DEST.SLN INY 5%	1.00	$3,674.00	$3,674.00	29522-4	4 29522-4
0	2023-11-14	DIPIRONA SLN INY. 40-50% 1GR	16.00	$905.00	$14,480.00	19993036-5	4 19993036-5
0	2023-11-14	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE	2.00	$35,616.00	$71,232.00	N/A	4 N/A
0	2023-11-14	ERITROMICINA TAB O CAP 500MG	3.00	$1,234.00	$3,702.00	20099136-7	10 20099136-7
0	2023-11-14	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2	26.00	$554.00	$14,404.00	N/A	4 N/A
0	2023-11-14	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML	7.00	$3,472.00	$24,304.00	32606-2	4 32606-2
0	2023-11-16	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO AMPOLLA	1.00	$11,735.00	$11,735.00	20175926-2	3 20175926-2
0	2023-11-14	METOCLOPRAMIDA SLN INY 10MG/2M	4.00	$627.00	$2,508.00	19931879-4	4 19931879-4
0	2023-11-15	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500	7.00	$3,472.00	$24,304.00	29523-5	4 29523-5
0	2023-11-14	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD	2.00	$5,998.00	$11,996.00	N/A	4 N/A
0	2023-11-14	TRAMADOL SLN INY 100MG/2ML	3.00	$1,021.00	$3,063.00	20045072-2	4 20045072-2
248830	2023-11-15	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 ANES	1.00	$214,700.00	$214,700.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
248830	2023-11-15	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 H.AY	1.00	$95,300.00	$95,300.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
248830	2023-11-15	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 H.QX	1.00	$363,300.00	$363,300.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
248830	2023-11-15	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 M.QX	1.00	$345,200.00	$345,200.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
248830	2023-11-15	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 SALA	1.00	$644,100.00	$644,100.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
726929	2023-11-14	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
726929	2023-11-14	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER 19551	1.00	$139,600.00	$139,600.00	906317	1 LABORATORIO CLINICO
726929	2023-11-14	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM 19809	1.00	$19,300.00	$19,300.00	906914	1 LABORATORIO CLINICO
726929	2023-11-14	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO 19885	1.00	$128,000.00	$128,000.00	906039	1 LABORATORIO CLINICO
726982	2023-11-15	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	10 LABORATORIO CLINICO
726982	2023-11-15	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM 19809	1.00	$19,300.00	$19,300.00	906914	10 LABORATORIO CLINICO
727151	2023-11-15	COLOR GRAM. CUALQUIER MUESTRA 19497	1.00	$16,600.00	$16,600.00	901107	10 LABORATORIO CLINICO
727151	2023-11-15	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQ 19875	1.00	$68,800.00	$68,800.00	901304	10 LABORATORIO CLINICO
727151	2023-11-15	MOCO CERVICAL, ANALISIS [SIMS 19727	1.00	$40,200.00	$40,200.00	907202	10 LABORATORIO CLINICO
727321	2023-11-15	HEMOCLASIFIACION SISTEMA ABO 19509	1.00	$41,000.00	$41,000.00	911018	4 LABORATORIO CLINICO
727331	2023-11-15	CALCIO IONICO 19177	1.00	$27,500.00	$27,500.00	903604	4 LABORATORIO CLINICO
727331	2023-11-15	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA(GLUCO	2.00	$2,500.00	$5,000.00	903883	4 LABORATORIO CLINICO

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

FECHA: 30 de noviembre de 2023 6:29 a.m. VENCE:30 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-322443**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: FREITEZ SEQUERA JOARLY KAROLAINS	ID: 30979059 EDAD: A019	
SOAT:	Convenio: PA	
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.
727331	2023-11-15	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	4 LABORATORIO CLINICO
727331	2023-11-15	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM	19809	1.00	$19,300.00	$19,300.00	906914	4 LABORATORIO CLINICO
727399	2023-11-16	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA(GLUCO		2.00	$2,500.00	$5,000.00	903883	3 LABORATORIO CLINICO
727430	2023-11-16	OTROS METABOLITOS DETERMINACIO	908350	1.00	$252,107.00	$252,107.00	908350	3 LABORATORIO CLINICO
731801	2023-11-14	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$101,700.00	$101,700.00	881431	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
731802	2023-11-14	ECOGRAFIA OBST.PERFI BIOFISICO	31115	1.00	$155,800.00	$155,800.00	881434	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
732769	2023-11-14	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	3.00	$34,800.00	$104,400.00	897011	3 IMAGENES Y APOYO DIAG.
732770	2023-11-15	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	2.00	$34,800.00	$69,600.00	897011	3 IMAGENES Y APOYO DIAG.
716933	2023-11-16	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
717087	2023-11-14	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
717088	2023-11-15	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
131986	2023-11-16	INTERCONSULTA POR FONIATRIA Y	29114	1.00	$29,800.00	$29,800.00	890410	3 TERAPIA FONOAUDIOLOGIA

Total de los Servicios:	$4,065,209.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$4,065,209.00**

Son: CUATRO MILLONES SESENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

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

FECHA: 30 de noviembre de 2023 6:29 a.m. VENCE:30 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-322443**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-30 EDAD: A019	
SOAT:	Convenio: 2023-11-30	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

SiITNmCCH/Q+B4yYMSxp8MFAnK86MqfB+dyvPhzEhXYwfo/UdSYgAsKiUeAAIKkjury2Y5+7cmxyV98VMXPdpBOLsI4qDTc3d/QE1RvltAzJz
mbprjvg7OEgTOte+75euv1BmHyD8ISGwbK1dEg06zu//myCPWCxAPgR30Vajb+o0wKC+FzI+c1YfyoEWmCmTFmTKF++YeQ5tboLoNn06oo
bAOogbLdKEAte71r0PQDrvIezi4vUDv05HxZPegpQ8dHOqH6t/zm7LzTs7XSXkbgiXe4Qi482qCPZotV+LH8adciC4z/819Lh9fBjwAVMbxvJA9TZl
bqCvoISGbOWYQ==

CUFE: 7cd7494ac468b5dda6014f3495bc22116a3eba8e7c3177f8d3e77b2fdf7a226cda8346ce049e61507c52b3af7e3f3e7b

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 19136097 **Fecha Evento:** 30/11/2023 06:29:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 8bade90c364e52aa917f69fc999dec4591f1a20f177681c631b92f798271351177031af1b646c1d21ac8f4ae68c042c9

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 16 de noviembre de 2023 11:47 a.m. VENCE:16 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-322608**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: SECO ARTEGA ASLAN BERKER	ID: 965649767 EDAD: A001	
SOAT:	Convenio: PA	
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	2023-11-14	CATETER DE SEGURIDAD N.24	2.00	$5,300.00	$10,600.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-14	CATETER RPC/IV TEFLON C/A N.22	1.00	$3,555.00	$3,555.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-14	DEXTROSA AGUA DEST.SLN INY 5%	4.00	$3,674.00	$14,696.00	29522-4	1 29522-4
0	2023-11-14	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE	1.00	$35,616.00	$35,616.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-14	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2	2.00	$554.00	$1,108.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-14	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML	1.00	$3,472.00	$3,472.00	32606-2	1 32606-2
0	2023-11-14	POTASIO CLORURO SLN INY 2MEQ/M	4.00	$2,687.00	$10,748.00	199392252-1	1 199392252-1
0	2023-11-14	SODIO CLORURO SLN INY 20MEQ/10	8.00	$2,016.00	$16,128.00	211361-6	1 211361-6
727015	2023-11-14	COPROLOGICO 19267	1.00	$12,800.00	$12,800.00	907002	1 LABORATORIO CLINICO
727015	2023-11-14	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
727015	2023-11-14	POTASIO 19792	1.00	$46,000.00	$46,000.00	903859	1 LABORATORIO CLINICO
727015	2023-11-14	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM 19809	1.00	$19,300.00	$19,300.00	906914	1 LABORATORIO CLINICO
727015	2023-11-14	SODIO 19891	1.00	$37,900.00	$37,900.00	903864	1 LABORATORIO CLINICO
727172	2023-11-15	CALCIO IONICO 19177	1.00	$27,500.00	$27,500.00	903604	3 LABORATORIO CLINICO
727172	2023-11-15	CLORO (CLORURO) 19224	1.00	$14,700.00	$14,700.00	903813	3 LABORATORIO CLINICO
727172	2023-11-15	POTASIO 19792	1.00	$46,000.00	$46,000.00	903859	3 LABORATORIO CLINICO
727172	2023-11-15	SODIO 19891	1.00	$37,900.00	$37,900.00	903864	3 LABORATORIO CLINICO
727245	2023-11-15	CREATININA EN SUERO 19290	1.00	$18,560.00	$18,560.00	903895	5 LABORATORIO CLINICO
727245	2023-11-15	NITROGENO UREICO (BUN) 19749	1.00	$15,467.00	$15,467.00	903856	5 LABORATORIO CLINICO
716829	2023-11-14	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
716830	2023-11-15	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
716831	2023-11-16	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITAL 39130	1.00	$69,900.00	$69,900.00	890602	3 PEDIATRIA
131233	2023-11-14	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED 39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
131933	2023-11-15	VALORACION INICIAL INTRAHOSP 39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	3 PEDIATRIA

Total de los Servicios:	$1,159,650.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$1,159,650.00**

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

FECHA: 16 de noviembre de 2023 11:47 a.m. VENCE:16 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-322608**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-16 EDAD: A001	
SOAT:	Convenio: 2023-11-16	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Son: UN MILLON CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

ZDGS4gP6kR0Clj8Y4m7pHXsMLTCUqPbcws9Nr7pMC47t+1pD3m5ZflULiyYXrw8CTbOaWfgKN/xbBI3Wjj1K8V6f5kCghDHHsMvFbQPeOs3
Cm8jDFWXvPSO/zPuVHYCYqiXjT6YJ9bOzRq+EAiFZSortSEmiB00Exz0JQMFd2H57p3XMYIq7zrHmIn3fLSRp5WCuCLq+iGhzHLsnAHHqKbF
umNqLgpeRYDMHqcDPKg5LHRc92l7LuWpn2+jMbJftrby28QKfcV6SPaPTPK31d+KcmVh5zynimmQnyL9KgOrZopbJMBfAKNPMkuw/Omey
WzhQEHZO9GPesSVIebQdJA==

CUFE: 08d5a4a36ad5854b8b3573fb0f48230f7e79377daf5c3f0b9663e79b77fa2d4d08da0c872e2bf0fb7db95e73114d2af3

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 53843944 **Fecha Evento:** 16/11/2023 11:47:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 528f5ca9da32b24ff007ee954195ef3e35638aaa586b79dbcc0399a4654da7d89b4a560d1207ed3b08bcaf62a72727a5

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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: 16 de noviembre de 2023 8:32 a.m. VENCE:16 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-322621**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: RAMOS SALAZAR DIANA CAROLINA	ID: 27291488 EDAD: A025	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ ROXANA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
731901	2023-11-14	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	1 IMAGENES Y APOYO DIAG.
731913	2023-11-14	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$101,700.00	$101,700.00	881431	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
731914	2023-11-14	ECOGRAFIA OBST.PERFI BIOFISICO	31115	1.00	$155,800.00	$155,800.00	881434	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
716563	2023-11-14	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
131442	2023-11-14	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$448,000.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$448,000.00**

Son: CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

bagElxs5lmXFlzSKzF8gmyKfPXVl7Th1CuI2IZCxwxgVjC1x9FZUGGUEbwlpj36SG45Fi1Q0a/h2OuDnYTDtTMDDqWHC8tnSLHgJFEz/IlV0mgqz
XQu5aU+Ub5D8TzLCKSeeSwWd1YT+NC9xP003f2+moc+oJdfco2oXmIQjUUlCxDs599PiqNpDbEm/J+N1Swvzd3u4RMFSIVXSYWwIUV1VmL
OjbOCpbEWQyyFX97Idqxf35hPsPKtN1dENZY1RTbkWQNoNPRzghruOtZfMZUPRFX6e3bkEqcHnkgJ/2Y5weUHHStP1hUn8MpN7qe1XUq9
SCgxm9soV/8DX6CeAAA==

CUFE: 97b01c675f3e3a927cbb3a6076b9927a2d22317e235013f1a6bcc6e5e8a90353c8c091ca452582cb0848cc7d7110f86c

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 57470784 **Fecha Evento:** 16/11/2023 08:32:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 1701f5d4d5d3d833969c0c56e8c0e1c57324668e45bec5ba80ebbcbc7ea1072e5d126164b12a30bf4e335aa42cfc551f

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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: 14 de noviembre de 2023 9:39 a.m. VENCE:14 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-322694**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: ARTEAGA YACKSON JOSE	ID: 101534 EDAD: A019	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQUI JOHN	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-11-14	CATETER DE SEGURIDAD N.18	1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-14	METILPREDNISOLONA POLVO 500MG	1.00	$26,096.00	$26,096.00	19974253-2	1 19974253-2
0	2023-11-14	MICRONEBUL CON MASCARA ADULTO	1.00	$4,831.00	$4,831.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-14	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD	1.00	$5,998.00	$5,998.00	N/A	1 N/A
727107	2023-11-14	xxOTEINA C REACTIVA, CUANTITAT 19806	1.00	$65,347.00	$65,347.00	906913	1 LABORATORIO CLINICO
727107	2023-11-14	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
732132	2023-11-15	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O 21201	1.00	$92,800.00	$92,800.00	871121	1 RADIOLOGIA
717266	2023-11-14	NEBULIZACIONES 27111	3.00	$17,400.00	$52,200.00	939402	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
717269	2023-11-14	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO 38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
131332	2023-11-14	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED 39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$459,365.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$459,365.00**

Son: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

aezY3m9ixmta/ywJh1P92wmJHuyiGMWt++Lzpsd0XvW8HqkoXFwqoqpbbyfb1sM37PpO7v5WvrNk/baD7hadRZUU+Xe7EQwO2dAaoaAdomz
YrK6i8xcEtu4JRkT7iBKYUch1KH/CEiv0wCTH/+oakHgsfdbbPHhiBFCAROFlxQh2b3Ngi/Q2HC8BCIN98+rP4NU+J+K+QBWKNFkAgs6/fQPe
F/4PLTloKA6yALsk0fYYNRbH32Vlf3tT1Oyah5RpENFKIDC9DHH7GAxloQE7mbO00ICWwpx9J1pF55QN/fP7mFd59NBouNM/TkmTepQy2P
4RrIEHbnMCOJo6laUwfA==

CUFE: ef78035bbe990de7c0fd23188fc8e41b4989fd6844c9ff44d658c3a0fe8ad2299d9caeeb165add9e36efae52c54ad9c7

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 12745493 **Fecha Evento:** 14/11/2023 09:39:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 8211f17b7286f79757fa830e9af3d9be8a2f4f3872f14df5b52fd5cd84ea9a8466bfbb0715ba500fbac9c9f2c61e0390

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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: 19 de noviembre de 2023 10:49 p.m. VENCE:19 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-322695**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: SANCHEZ ERIANNA PAOLA	ID: 26914260 EDAD: A026	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: JAHN	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-11-14	DEXAMETASONA SLN INY 8MG/2ML		1.00	$896.00	$896.00	20019105-6	1 20019105-6
0	2023-11-14	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML		1.00	$799.00	$799.00	19934768-18	1 19934768-18
0	2023-11-14	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2		1.00	$554.00	$554.00	N/A	1 N/A
131333	2023-11-14	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$78,449.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$78,449.00**

Son: SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

AHg0iKdsAXSlHMqqPBOT/cYb2+8+D/TDygN4v6JjxPBeQGHqTDlOyeLbykO89DPY+EDm412MkSC8oENTGg8GO/ciB9Dds6B7MvhYscyk3E
Gspxc4HCVFaQgT+/ipMPGeI6WQ0sEOY/cjjUNjM5c57/W6PKaTJUc4Z29dQt+OS4U1V1O4XcTYMcTuNcffnO6x3/f8BZQnEy0r+Qwily3spd7d
bwGE+H/gOTOjcdd/ojp5PdihzRq85NRvwRa9kSab693UlhsRfysGFpg9q9BOmd5m1kFsnarXRRp+S60Tvf5sZDha7bQFzOJ8/ClEjHqrsk7D7bF
kyhOnDkr6/k1h3w==

CUFE: b8d6f9b993c45ac6bc49b2c38809598251cc9ede08b4e63e07761a63458add9d74b0b5988092bce2857b0164c7b89b39

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 38124727 **Fecha Evento:** 19/11/2023 10:49:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 3cda8e766bc5546439228707d9eab7f223cce8a1fe1b1c81f55688b43987862140d36d557f4b8716559f30db9259a2a3

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 15 de noviembre de 2023 6:48 p.m. VENCE:15 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-322930**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: CARRASQUEL CORTEZ ROXANA MARIBEL	ID: 28452567 EDAD: A022	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ JADY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
727282	2023-11-15	COLOR GRAM. CUALQUIER MUESTRA	19497	1.00	$16,627.00	$16,627.00	901107	1 LABORATORIO CLINICO
727282	2023-11-15	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQ	19875	1.00	$68,827.00	$68,827.00	901304	1 LABORATORIO CLINICO
727282	2023-11-15	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
727282	2023-11-15	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER	19551	1.00	$139,587.00	$139,587.00	906317	1 LABORATORIO CLINICO
727282	2023-11-15	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO	19885	1.00	$127,987.00	$127,987.00	906039	1 LABORATORIO CLINICO
727282	2023-11-15	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD	19775	1.00	$20,493.00	$20,493.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
727282	2023-11-15	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Y x	19879	1.00	$110,973.00	$110,973.00	906249	1 LABORATORIO CLINICO
732211	2023-11-15	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$101,700.00	$101,700.00	881431	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
732262	2023-11-15	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
716691	2023-11-15	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
131765	2023-11-15	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$808,787.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$808,787.00**

Son: OCHOCIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

zHoqF2HxnyupZ6yNaepGuV+d96YOZSPLBNPNg1HdAGGDe7ssH5xeGRvq0XFxrn95WwqoUD7AkqKPu+in+C8QtmuONtkXXMuCkhSy5jcC
HOG4NL/SJkYJ4hWMUJwSsi7E8Lph05sOYWdKrv1vzeIS7OKPuL9/r/nJ0+iVKc4F3efnh8NO/sXSurcrU1rvjGUOfvqaPv/Do0jcNkZwQ0bRJSg
lFmNpxiRwfpn65IfY9WDVZEXXhwioucDu1D4Y9xgg23mfldY7fhKMazCClcKuTM5eFmohY/dxJGmL8JkXrzDu/q+RXZK28D3VYQbajpBmFd2r
MI2kzDCMTU0XZ8zs4A==

CUFE: 86fc68b69d5d373af3ff75ddf648229b533e51e9661a38d9d3dd10efb8275c4666562041ef48079253f79ab1c267adb7

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. 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: 15 de noviembre de 2023 6:48 p.m. VENCE:15 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-322930**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-15 EDAD: A022	
SOAT:	Convenio: 2023-11-15	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ JADY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

ApplicationResponse

Identificador Evento: 50843957 **Fecha Evento:** 15/11/2023 06:48:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: cabccbd39ae9ad9261e31061bd5b0cceb6f188a4eb79a4346c6c4537669555d44a6e6591b382f2033b9b509e78bd5f0d

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

FECHA: 17 de noviembre de 2023 11:11 a.m. VENCE:17 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-322943**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: RIVERO ESCALONA DAIRELYS NAZARETH	ID: 30055753 EDAD: A022	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ KAREN V	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-11-16	CATETER DE SEGURIDAD N.18		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-16	EQUIPO MACROGOTEO		1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-16	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML		1.00	$3,472.00	$3,472.00	32606-2	1 32606-2
0	2023-11-16	SONDA NELATON N.10 FR		1.00	$874.00	$874.00	N/A	4 N/A
727648	2023-11-16	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB	19165	1.00	$70,800.00	$70,800.00	906625	10 LABORATORIO CLINICO
727648	2023-11-16	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902209	10 LABORATORIO CLINICO
727648	2023-11-16	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD	19775	1.00	$20,500.00	$20,500.00	907106	10 LABORATORIO CLINICO
732617	2023-11-16	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSVAGIN	31102	1.00	$158,900.00	$158,900.00	881432	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
716926	2023-11-16	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
132140	2023-11-15	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
132181	2023-11-16	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$525,694.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$525,694.00**

Son: QUINIENTOS VENTICINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

EVxGQD8Cc9leHQpTmkR2lMhCdwCxNUhvbosd0ALgkhjsnsmKxblSfWMej4R9Z29jtHCHYoQOccCcS89pfRshN5fdwdz1IX7hnEjKz1/Zeu0TK
onymRz+IM3Gob1Q7jtul2b7ToAcnRGzgjXTq4hFX0Eyk3VsI2pzPzJ7VLvp6aayNHHs/vRJDYPqdBPplp9WodAompRmGryrpiW8WIj60bag1Qfg
EhhvjjR4tv9FSGlHHz1Bn1A/sguwj4q7RO+kBwXe76P3cYN97iiQYD6CAQoizqPh71h0dMYJaw3GHvEk1WOF5VDP19suWd2Zwf25puvZZCtK
wjyke0VYfg8xpA==

CUFE: 2bf0dd8bdd6fb3b0f4b9dd90542cacd129690e085c838e11ee472bcbc0266ea56db999e7c96943812a37ac680cc4ccea

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

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

FECHA: 17 de noviembre de 2023 11:11 a.m. VENCE:17 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-322943**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-16 EDAD: A022	
SOAT:	Convenio: 2023-11-16	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ KAREN V	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Identificador Evento: 59319533 **Fecha Evento:** 17/11/2023 11:11:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: e94cb7fac9c06fe6f336d28f2281221b607ca8ebb4ee0af051dcc7281757d011e3d4872ed50e7b1f2e0890428f84fb36

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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: 15 de noviembre de 2023 1:27 p.m. VENCE:15 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-322954**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: DIAZ JOSE VICENTE	ID: 5686595 EDAD: A063	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: LIQ TIFA	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.
732152	2023-11-15	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LAT	21102	1.00	$84,700.00	$84,700.00	873420	1 RADIOLOGIA
131584	2023-11-15	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$160,900.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$160,900.00**

Son: CIENTO SESENTA MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

Pv4GgMG8pb+ayDciu04DsPgqS3eFFDqEQYx99U0r4jPBOHqXVzz1vT3rm9hhTiDrzsyWtSFc/G449Fo/zABpNrcH1V+J6PQ0N3+oNbUcLIi7Bw
9WDu4R29YGIeEFxS+erWDQs8QSV91aTLWWZgYfSamR92Oqemgbm3bJqE7OHTxJSXTegItjN9wH7pOYXwXIy4oCusG5KsYzBXI7gt9w+k6I
pdnx6eau7se23NouqO8my8LLM2SeC2cMp/8gmjfikE+j/S+xkGdxZsYHPLKlXHQZr1hZq89p2+7XdSz9H+MPSnPexQQRWvrpEVgut25jSkdWTN
s7z+6fw8SlZk+Gng==

CUFE: cf29bb4c3d6af87a6f94c7a086079deaa502d62754c18cca2eff557cedf936571dcff391604a7b6203e78bb5692eef10

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 55600134 **Fecha Evento:** 15/11/2023 01:27:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: e0a0a2cde738e985466d0e890d504a17cbb4e88af4edad309109f39b4f59069d2d80df917d151b781d8e29df5b74f474

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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: 15 de noviembre de 2023 7:00 p.m. VENCE:15 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-323108**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: URRIBARRI BERMUDEZ SANTIAGO ALEJANDRO	ID: 8793235 EDAD: A007	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: LIQ HEIDY	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	2023-11-15	HIDROXICINA SLN.INY. 100MG/2ML		1.00	$17,405.00	$17,405.00	20067505-3	1 20067505-3
0	2023-11-15	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2		2.00	$554.00	$1,108.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-15	METILPREDNISOLONA POLVO 500MG		1.00	$26,096.00	$26,096.00	19974253-2	1 19974253-2
131763	2023-11-15	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$120,809.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$120,809.00**

Son: CIENTO VEINTE MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

EzbRfV7xiYILicjmpglyJpxtsOxcdKZ23hnvvH5OJ74RUpvKMaGkLPQzEWffPXLYIMXMMDMV9qv20bMUL0k76mPHFWwLQ8oa8inc6p5/E+Uv
0pSzOoYDqb0yEM+MWorUXLaUt7MMCyXzckDg4WGrzOKU0/ejpEv87MgM7uJtSJ8mkspUjIxCgQUZ8mU/sZD+NTjAjDq9ASJf0rBXVWYROQ
lBeR/FQiojGEN2ABA8TU52hNGIkKLk4n8vWljz89FmUlWFNFhYQjaSfeRioympHcbivlxLFbUqY4KBktFUWbjNBqYLlilfg5hbIAJP9x9BhrNz3V
c4MXqpLyfdZ+w+gA==

CUFE: 7f42c312f8663841ae0a4e4a66abf76fdb1b3cc4002065dab73784ec9d11e43f1c79f2a7604087812b6859fb85befd51

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 51496568 **Fecha Evento:** 15/11/2023 07:00:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: ef534a5e75ceb6db893b47d8630a6accb20b831b12107bf13e6c1790b79706ca8204bb53fb80e4efc450c6097eafb356



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 17 de noviembre de 2023 5:29 p.m. VENCE:17 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-323138**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: QUINTERO JAIMES FERNANDA GABRIELA	ID: 173 EDAD: A015	
SOAT:	Convenio: PA	
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.
0	2023-11-16	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG		10.00	$43.00	$430.00	20001191-2	10 20001191-2
0	2023-11-16	CEFAZOLINA POLVO INY. 1GR		3.00	$3,898.00	$11,694.00	20160166-1	10 20160166-1
0	2023-11-16	DEXTROSA AGUA DEST.SLN INY 5%		1.00	$3,674.00	$3,674.00	29522-4	10 29522-4
0	2023-11-16	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML		1.00	$799.00	$799.00	19934768-18	10 19934768-18
0	2023-11-16	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE		1.00	$35,616.00	$35,616.00	N/A	10 N/A
0	2023-11-16	ERGOMETRINA ERGONOVINA MALEA		1.00	$1,603.00	$1,603.00	37193-1	10 37193-1
0	2023-11-17	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2		1.00	$554.00	$554.00	N/A	3 N/A
0	2023-11-16	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML		8.00	$3,472.00	$27,776.00	32606-2	10 32606-2
0	2023-11-17	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO AMPOLLA		1.00	$11,735.00	$11,735.00	20175926-2	3 20175926-2
248873	2023-11-16	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 H.QX		1.00	$313,200.00	$313,200.00	735301	10 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
248873	2023-11-16	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 SALA		1.00	$587,400.00	$587,400.00	735301	10 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
727395	2023-11-15	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	10 LABORATORIO CLINICO
727395	2023-11-15	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO	19885	1.00	$128,000.00	$128,000.00	906039	10 LABORATORIO CLINICO
727653	2023-11-17	OTROS METABOLITOS DETERMINACIO	908350	1.00	$252,100.00	$252,100.00	908350	3 LABORATORIO CLINICO
732771	2023-11-15	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	3 IMAGENES Y APOYO DIAG.
732772	2023-11-16	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	3 IMAGENES Y APOYO DIAG.
717102	2023-11-15	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
717103	2023-11-16	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
132416	2023-11-17	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	3 PEDIATRIA

Total de los Servicios:	$2,085,681.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$2,085,681.00**

Son: DOS MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

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

FECHA: 17 de noviembre de 2023 5:29 p.m. VENCE:17 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-323138**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-17 EDAD: A015	
SOAT:	Convenio: 2023-11-17	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

1O0hWOgnjPi+pcUfW2BH8yJyv4C1eYxBgH0d5uA/XQ3WI2H5QYqXYQg0QDNxMSGU0tp3wyqt4kgWpZQdO7T5HVX5s717NJo/sU6BW7ah
MdcAs0gAAKNZvZD+E3epFTMTN2UK+hRJjdgM+ZRTWkIInUAsGXeqc0mqHAp/5Y6hXbcLTeILPIINWQwq+pv+PH3tU6QMNFM1JXXgtEu4zqu
gs80WatCtY62aTUqq8nHQIgtpQKPHXMgaewEIDQOmq+oQPPUvusd1HmkQJGB2eeyMtOXswFktU21wTxb6Bx9qUz3Z7UHSFY75w3yejGXua
oNNheac/V4awNV5/dzc4MfJ+Q==

CUFE: 155716c15358e6ef9a718cf51ace01c40ae5653880e6449833d34c6b58d5e868608b55c7c9c0a1440d7ac90593c1d99b

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 21526812 **Fecha Evento:** 17/11/2023 05:29:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: ae38ed71033e859b839a27f7b30383b30e9db8b0f29c27d927f1415c5ba03bdafe24cec9e4a2f19e80681cd3f1346538

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

FECHA: 30 de noviembre de 2023 6:28 a.m. VENCE:30 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-323172**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: BELLO BASANTA VIANKA DELOS ANGELES	ID: 26512286 EDAD: A026	
SOAT:	Convenio: PA	
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	2023-11-16	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	6.00	$43.00	$258.00	20001191-2	4 20001191-2
0	2023-11-16	CEFAZOLINA POLVO INY. 1GR	7.00	$3,898.00	$27,286.00	20160166-1	4 20160166-1
0	2023-11-16	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML	1.00	$799.00	$799.00	19934768-18	4 19934768-18
0	2023-11-16	DIPIRONA SLN INY. 40-50% 1GR	12.00	$905.00	$10,860.00	19993036-5	4 19993036-5
0	2023-11-16	ERGOMETRINA ERGONOVINA MALEA	3.00	$1,603.00	$4,809.00	37193-1	4 37193-1
0	2023-11-16	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2	14.00	$554.00	$7,756.00	N/A	4 N/A
0	2023-11-16	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML	6.00	$3,472.00	$20,832.00	32606-2	4 32606-2
0	2023-11-16	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO AMPOLLA	1.00	$11,735.00	$11,735.00	20175926-2	4 20175926-2
0	2023-11-16	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500	2.00	$3,472.00	$6,944.00	29523-5	4 29523-5
0	2023-11-16	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD	2.00	$5,998.00	$11,996.00	N/A	4 N/A
0	2023-11-16	TRANEXAMICO ACIDO SOL.IN.500MG	2.00	$5,824.00	$11,648.00	20105871-1	4 20105871-1
248889	2023-11-16	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 ANES	1.00	$214,700.00	$214,700.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
248889	2023-11-16	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 H.AY	1.00	$95,300.00	$95,300.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
248889	2023-11-16	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 H.QX	1.00	$363,300.00	$363,300.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
248889	2023-11-16	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 M.QX	1.00	$345,200.00	$345,200.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
248889	2023-11-16	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 SALA	1.00	$644,100.00	$644,100.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
248890	2023-11-16	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA GR 6 ANES	1.00	$79,300.00	$79,300.00	662201	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
248890	2023-11-16	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA GR 6 H.AY	1.00	$34,900.00	$34,900.00	662201	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
248890	2023-11-16	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA GR 6 H.QX	1.00	$133,600.00	$133,600.00	662201	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
727570	2023-11-16	ANTICUERPOS IRREGULARES,DETEC 19842	1.00	$52,200.00	$52,200.00	911003	10 LABORATORIO CLINICO
727570	2023-11-16	HEMOCLASIFIACION SISTEMA ABO 19509	1.00	$41,000.00	$41,000.00	911018	10 LABORATORIO CLINICO
727570	2023-11-16	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	10 LABORATORIO CLINICO
727570	2023-11-16	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZ 19828	1.00	$54,900.00	$54,900.00	911021	10 LABORATORIO CLINICO
727666	2023-11-17	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	4 LABORATORIO CLINICO
727685	2023-11-16	ESTUDIO DE COLORACION BASICA 20201	2.00	$158,100.00	$316,200.00	898201	4 PATOLOGIA
727730	2023-11-18	OTROS METABOLITOS DETERMINACIO 908350	1.00	$252,107.00	$252,107.00	908350	3 LABORATORIO CLINICO
732313	2023-11-16	MONITORIA FETAL ANTE PARTO 37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	1 IMAGENES Y APOYO DIAG.
717157	2023-11-17	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
717381	2023-11-16	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
132819	2023-11-17	VALORACION INICIAL INTRAHOSP 39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	3 PEDIATRIA

Total de los Servicios: $3,450,123.00

Total de los Descuento:

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

FECHA: 30 de noviembre de 2023 6:28 a.m. VENCE:30 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-323172**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-30 EDAD: A026	
SOAT:	Convenio: 2023-11-30	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$3,450,123.00**

Son: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO VENTITRES PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

wijS3mH5K5ZazmkD3Ts6fAbTumMnZwQ/tAs057O1FH/oYy4Oc9mSUUH0+N0e1lsQNZVrZdx9CF5uZLFuH/QBEa8sDHah3Y4ASHNTz4/qkC
/b737aI6SUyiW8P+bI9Q8GU/T0BDXrTBCU0Y8/miJZl/WOUesAacve8DVNz5NI7uoCPUJGMMzk6/6bV/UNPTQeX7CO35wtqKF/O9qYPynpHO
Ak0sJjLZ4FBG8UUBw5xdUtP4MY23KuJW+is2ZYYElY5GUHg4SpdOmGC5UXnaG3QgvYymPhL6OkOOnOJLakBdv15a6aHgY/LrCrHtWhXU
KUe2x9IaCVBABZ89+iULTXYw==

CUFE: 241ec9c3ce5f7d805eb4061eb4a7404bf14017af0c98440eb5692a303920aa86253c21112742e3de6aada0bc64f5f29e

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 504176 **Fecha Evento:** 30/11/2023 06:28:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 8806d6440e44745141b7497bc017166aeb4218c1ae89c5dad5e95f46a8992d2d19751b56e15ea4d3bf3ce5f0160c7e90

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 17 de noviembre de 2023 11:43 a.m. VENCE:17 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-323246**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: RAMOS SALAZAR DIANA CAROLINA	ID: 27291488 EDAD: A025	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ KAREN V.	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
732389	2023-11-16	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	1 IMAGENES Y APOYO DIAG.
716847	2023-11-16	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
131996	2023-11-16	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$190,500.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$190,500.00**

Son: CIENTO NOVENTA MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

EMTJRVKLzmQKw28yiO/mplhgeflVeURs8liqX6yDJeLdQEwH16l1PVzYiiB9Prq7rdTPOIm+ssBUxj3xtAJ/bPdtyd4lYzF7XOcbFVITgWGvXYY8lk
QbvotvxV9/n5H5KRnBgU6XSiWEo5c6fz2cS6Pxa65bBCR0DbxLxU0vfScKbLHx++KQOJXJb0fNFkqZRfLwMmGXaPVRjaVISYjT3KjiRKFmGj
C7e7Cycn94lR6YVJHlPrJCT4AYkg4c38n8EkHtT4naForYrc33cBiTp+Vhzby0WhFtziP2GUiRMPznlGc1K5LRkWxk1cmTR12NaNT5klURD7Zt+
S+ipcr3ig==

CUFE: e10fe1ee3a04a7526bb5ee24a9e1344c9d3e97657c22136f4d2212c585d009f7e017f67bac907d4526135bef771b6ade

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 27697973 **Fecha Evento:** 17/11/2023 11:43:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: d6c30b11e9996445b6681b8350ff41b2908f51278021ab583029d69344f8523130aa14e7629d125a570f2e2127a30522

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

FECHA: 2 de diciembre de 2023 4:19 p.m. VENCE:2 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-323556**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: RODRIGUEZ PERAZA DARLYS ELISMAR	ID: 11652906 EDAD: A001	
SOAT:	Convenio: PA	
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	2023-11-22	ALBENDAZOL SUSP.ORAL 100MG/5ML		1.00	$1,104.00	$1,104.00	19968545-1	3 19968545-1
0	2023-11-18	AMPICILINA SODICA + SULBACTAM		13.00	$4,325.00	$56,225.00	20054693-3	3 20054693-3
0	2023-11-21	BURETROL 150ML		4.00	$5,690.00	$22,760.00	N/A	3 N/A
0	2023-11-19	CATETER DE SEGURIDAD N.24		7.00	$5,300.00	$37,100.00	N/A	3 N/A
0	2023-11-23	CEFTRIAXONA POLVO INY. 1 GRAMO		8.00	$2,643.00	$21,144.00	19985517-2	3 19985517-2
0	2023-11-18	CEFTRIAXONA POLVO INY. 1 GRAMO		2.00	$2,643.00	$5,286.00	20160174-3	3 20160174-3
0	2023-11-18	DEXTROSA AGUA DEST.SLN INY 5%		15.00	$3,674.00	$55,110.00	29522-4	3 29522-4
0	2023-11-20	EQUIPO MACROGOTEO		1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	3 N/A
0	2023-11-20	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE		2.00	$35,616.00	$71,232.00	N/A	3 N/A
0	2023-11-18	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2		52.00	$554.00	$28,808.00	N/A	3 N/A
0	2023-11-27	LORATADINA JARABE 5MG / 5 ML (		1.00	$2,416.00	$2,416.00	19976373-2	3 19976373-2
0	2023-11-23	METOCLOPRAMIDA SLN INY 10MG/2M		9.00	$627.00	$5,643.00	19931879-4	3 19931879-4
0	2023-11-18	POTASIO CLORURO SLN INY 2MEQ/M		15.00	$2,687.00	$40,305.00	199392252-1	3 199392252-1
0	2023-11-18	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500		14.00	$3,472.00	$48,608.00	29523-5	3 29523-5
0	2023-11-18	SODIO CLORURO SLN INY 20MEQ/10		2.00	$1,680.00	$3,360.00	20108206-1	3 20108206-1
0	2023-11-18	SODIO CLORURO SLN INY 20MEQ/10		26.00	$2,016.00	$52,416.00	211361-6	3 211361-6
0	2023-11-18	SULFATO DE ZINC SOL.ORAL 2MG/		1.00	$8,400.00	$8,400.00	20011479-7	3 20011479-7
0	2023-11-19	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD		4.00	$5,998.00	$23,992.00	N/A	3 N/A
0	2023-11-16	ACETAMINOFEN JARABE 150 MG/5ML		1.00	$1,331.00	$1,331.00	19956951-1	1 19956951-1
0	2023-11-16	AMPICILINA SODICA + SULBACTAM		2.00	$4,325.00	$8,650.00	20054693-3	1 20054693-3
0	2023-11-16	BURETROL 150ML		1.00	$5,690.00	$5,690.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-16	CATETER DE SEGURIDAD N.24		3.00	$5,300.00	$15,900.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-17	DEXTROSA AGUA DEST.SLN INY 5%		3.00	$3,674.00	$11,022.00	29522-4	5 29522-4
0	2023-11-17	EQUIPO DE MICROGOTEO C/A		1.00	$2,408.00	$2,408.00	N/A	5 N/A
0	2023-11-16	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE		1.00	$35,616.00	$35,616.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-16	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML		2.00	$3,472.00	$6,944.00	32606-2	1 32606-2
0	2023-11-16	METRONIDAZOL SL.INY.500MG/5ML		2.00	$3,660.00	$7,320.00	19938260-2	1 19938260-2
0	2023-11-17	METRONIDAZOL SUSP. 250MG/5ML		1.00	$2,764.00	$2,764.00	19948389-1	5 19948389-1
0	2023-11-17	POTASIO CLORURO SLN INY 2MEQ/M		3.00	$2,687.00	$8,061.00	199392252-1	5 199392252-1
0	2023-11-17	SODIO CLORURO SLN INY 20MEQ/10		2.00	$1,680.00	$3,360.00	20108206-1	5 20108206-1
0	2023-11-17	SODIO CLORURO SLN INY 20MEQ/10		4.00	$2,016.00	$8,064.00	211361-6	5 211361-6
0	2023-11-17	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD		1.00	$5,998.00	$5,998.00	N/A	5 N/A
727718	2023-11-16	CALCIO IONICO	19177	1.00	$27,500.00	$27,500.00	903604	1 LABORATORIO CLINICO
727718	2023-11-16	CLORO (CLORURO)	19224	1.00	$14,700.00	$14,700.00	903813	1 LABORATORIO CLINICO
727718	2023-11-16	COPROLOGICO	19267	1.00	$12,800.00	$12,800.00	907002	1 LABORATORIO CLINICO
727718	2023-11-16	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTROS F	19490	1.00	$19,300.00	$19,300.00	903841	1 LABORATORIO CLINICO
727718	2023-11-16	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO

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

FECHA: 2 de diciembre de 2023 4:19 p.m. VENCE:2 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-323556**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: RODRIGUEZ PERAZA DARLYS ELISMAR	ID: 11652906 EDAD: A001	
SOAT:	Convenio: PA	
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.
727718	2023-11-16	POTASIO 19792	1.00	$46,000.00	$46,000.00	903859	1 LABORATORIO CLINICO
727718	2023-11-16	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM 19809	1.00	$19,300.00	$19,300.00	906914	1 LABORATORIO CLINICO
727718	2023-11-16	SODIO 19891	1.00	$37,900.00	$37,900.00	903864	1 LABORATORIO CLINICO
729027	2023-11-21	COPROLOGICO 19267	1.00	$12,760.00	$12,760.00	907002	3 LABORATORIO CLINICO
729049	2023-11-21	CALCIO POR COLORIMETRIA x 19177	1.00	$27,500.00	$27,500.00	903810	3 LABORATORIO CLINICO
729049	2023-11-21	CLORO (CLORURO) 19224	1.00	$14,700.00	$14,700.00	903813	3 LABORATORIO CLINICO
729049	2023-11-21	CREATININA EN SUERO 19290	1.00	$18,600.00	$18,600.00	903895	3 LABORATORIO CLINICO
729049	2023-11-21	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	3 LABORATORIO CLINICO
729049	2023-11-21	NITROGENO UREICO (BUN) 19749	1.00	$15,500.00	$15,500.00	903856	3 LABORATORIO CLINICO
729049	2023-11-21	POTASIO 19792	1.00	$46,000.00	$46,000.00	903859	3 LABORATORIO CLINICO
729049	2023-11-21	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM 19809	1.00	$19,300.00	$19,300.00	906914	3 LABORATORIO CLINICO
729049	2023-11-21	SODIO 19891	1.00	$37,900.00	$37,900.00	903864	3 LABORATORIO CLINICO
729298	2023-11-22	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTOD 19514	3.00	$91,640.00	$274,920.00	901221	3 LABORATORIO CLINICO
729369	2023-11-23	CALCIO IONICO 19177	1.00	$27,453.00	$27,453.00	903604	3 LABORATORIO CLINICO
729369	2023-11-23	CLORO (CLORURO) 19224	1.00	$14,693.00	$14,693.00	903813	3 LABORATORIO CLINICO
729369	2023-11-23	POTASIO 19792	1.00	$46,013.00	$46,013.00	903859	3 LABORATORIO CLINICO
729369	2023-11-23	SODIO 19891	1.00	$37,893.00	$37,893.00	903864	3 LABORATORIO CLINICO
729877	2023-11-24	CALCIO POR COLORIMETRIA x 19177	1.00	$27,500.00	$27,500.00	903810	3 LABORATORIO CLINICO
729877	2023-11-24	CLORO (CLORURO) 19224	1.00	$14,700.00	$14,700.00	903813	3 LABORATORIO CLINICO
729877	2023-11-24	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	3 LABORATORIO CLINICO
729877	2023-11-24	POTASIO 19792	1.00	$46,000.00	$46,000.00	903859	3 LABORATORIO CLINICO
729877	2023-11-24	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM 19809	1.00	$19,300.00	$19,300.00	906914	3 LABORATORIO CLINICO
729877	2023-11-24	SODIO 19891	1.00	$37,900.00	$37,900.00	903864	3 LABORATORIO CLINICO
730296	2023-11-26	CALCIO IONICO 19177	1.00	$27,500.00	$27,500.00	903604	3 LABORATORIO CLINICO
730296	2023-11-26	CLORO (CLORURO) 19224	1.00	$14,700.00	$14,700.00	903813	3 LABORATORIO CLINICO
730296	2023-11-26	CREATININA EN SUERO 19290	1.00	$18,600.00	$18,600.00	903895	3 LABORATORIO CLINICO
730296	2023-11-26	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	3 LABORATORIO CLINICO

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

FECHA: 2 de diciembre de 2023 4:19 p.m. VENCE:2 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-323556**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: RODRIGUEZ PERAZA DARLYS ELISMAR	ID: 11652906 EDAD: A001	
SOAT:	Convenio: PA	
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.
730296	2023-11-26	NITROGENO UREICO (BUN) 19749	1.00	$15,500.00	$15,500.00	903856	3 LABORATORIO CLINICO
730296	2023-11-26	POTASIO 19792	1.00	$46,000.00	$46,000.00	903859	3 LABORATORIO CLINICO
730296	2023-11-26	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM 19809	1.00	$19,300.00	$19,300.00	906914	3 LABORATORIO CLINICO
730296	2023-11-26	SODIO 19891	1.00	$37,900.00	$37,900.00	903864	3 LABORATORIO CLINICO
731724	2023-11-17	CREATININA EN SUERO 19290	1.00	$18,600.00	$18,600.00	903895	3 LABORATORIO CLINICO
731724	2023-11-17	NITROGENO UREICO (BUN) 19749	1.00	$15,500.00	$15,500.00	903856	3 LABORATORIO CLINICO
735051	2023-11-26	ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL 31109	1.00	$300,400.00	$300,400.00	881302	3 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
735304	2023-11-27	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O 21201	1.00	$92,800.00	$92,800.00	871121	3 RADIOLOGIA
717397	2023-11-18	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
717614	2023-11-19	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
717873	2023-11-20	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
718118	2023-11-21	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
718327	2023-11-22	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
718600	2023-11-23	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
719479	2023-11-27	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
719638	2023-11-16	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
719639	2023-11-17	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
719640	2023-11-24	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
719641	2023-11-25	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
719642	2023-11-26	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
719764	2023-11-28	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
720044	2023-11-29	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
720226	2023-11-30	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITAL 39130	13.00	$69,900.00	$908,700.00	890602	3 PEDIATRIA
132202	2023-11-16	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED 39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
134438	2023-11-24	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y 37602	1.00	$32,500.00	$32,500.00	890406	3 NUTRICION
136374	2023-11-17	VALORACION INICIAL INTRAHOSP 39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	3 PEDIATRIA
136375	2023-11-27	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA P 37602	1.00	$32,500.00	$32,500.00	890606	3 NUTRICION

Total de los Servicios:	$7,232,717.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$7,232,717.00**

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

FECHA: 2 de diciembre de 2023 4:19 p.m. VENCE:2 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-323556**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-30 EDAD: A001	
SOAT:	Convenio: 2023-11-30	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Son: SIETE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

nbe0oXg1mjHdewommu3FJ8MGYIesTHe6neyq3saBKssII4JYiZXaa/8/+LA/vCovfFi1DVsTV3AD8xQgMrhkJiLfj0spEyOqBEYQGX4vDKDGqb
5T3PMtSECrDABVAv7fNutt6SGReTD7rTbZ0nHJ9MSCUqWvSGscl2DLdw6wbbVI5VT5umwCkeJWmO0AM6eU8swtANYHdqOFnTJQCMWta
U8vpVNrOSxeW3tx8FfEhBq6jK/YRnMzoB+maPNDLa+4Pteo0qeuRrbvg2l1+Zyop4jpZpI0WDfdJ3FZzRll3yA2zyT5eqjRxaD2iWY9vkjLBexHv
4BXr37OUeI2AZ+mdA==

CUFE: d7623bc1271a0ba187a472847bb345aae44ba51e95bdc81f03bd71dcf5e6c542fc3bd5f89a63ce92a18dd13ed4a7dddf

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 38110460 **Fecha Evento:** 02/12/2023 04:19:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 9c510e9a356dbd8eef813fcb2aa9c889259f9ae59288dbe6e8f7718636831b8d4f480b3d30173f45f9bcb92e9a9123c1



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 30 de noviembre de 2023 6:25 a.m. VENCE:30 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-323566**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: PISONE GARCIA RUT NOHEMI	ID: 26148571 EDAD: A029	
SOAT:	Convenio: PA	
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	2023-11-17	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	10.00	$43.00	$430.00	20001191-2	1 20001191-2
0	2023-11-17	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML	1.00	$799.00	$799.00	19934768-18	1 19934768-18
0	2023-11-17	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE	1.00	$35,616.00	$35,616.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-17	ERGOMETRINA ERGONOVINA MALEA	1.00	$1,603.00	$1,603.00	37193-1	1 37193-1
0	2023-11-17	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2	2.00	$554.00	$1,108.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-17	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML	7.00	$3,472.00	$24,304.00	32606-2	1 32606-2
0	2023-11-18	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO AMPOLLA	1.00	$11,735.00	$11,735.00	20175926-2	3 20175926-2
0	2023-11-17	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500	1.00	$3,472.00	$3,472.00	29523-5	4 29523-5
0	2023-11-17	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD	1.00	$5,998.00	$5,998.00	N/A	1 N/A
248901	2023-11-17	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 H.QX	1.00	$313,200.00	$313,200.00	735301	10 MEDICINA FAMILIAR
248901	2023-11-17	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 SALA	1.00	$587,400.00	$587,400.00	735301	10 MEDICINA FAMILIAR
727755	2023-11-17	HEMOCLASIFIACION SISTEMA ABO 19509	1.00	$41,000.00	$41,000.00	911018	10 LABORATORIO CLINICO
727992	2023-11-18	OTROS METABOLITOS DETERMINACIO 908350	1.00	$252,107.00	$252,107.00	908350	3 LABORATORIO CLINICO
732690	2023-11-17	ECOGRAFI.PELV.GIN.TRANSVAGINAL 31102	1.00	$158,900.00	$158,900.00	881401	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
733071	2023-11-17	MONITORIA FETAL ANTE PARTO 37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	3 IMAGENES Y APOYO DIAG.
717375	2023-11-16	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
717376	2023-11-17	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
132818	2023-11-18	VALORACION INICIAL INTRAHOSP 39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	3 PEDIATRIA

Total de los Servicios:	$2,081,872.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$2,081,872.00**

Son: DOS MILLONES OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

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

FECHA: 30 de noviembre de 2023 6:25 a.m. VENCE:30 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-323566**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-30 EDAD: A029	
SOAT:	Convenio: 2023-11-30	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

iDgrmPkW76nK7Muhjx3l7fvRYa/yB4VO6WfAaRdHpvtEBJumWrLHlvCSfuNoWhyCG02LRhK0boiK93xQV6MERKoq0CFFKYHlvL6KzqcULv
SRvy14U9/fmamKgJs+ogQNwmJLpdgPUSGSDUDn8GnA9omYmIYIii8ACIoMk6UPYzfRztCYz8vTkhz3kg2GyBr7HOsG/xCYswX4BMEecfv
EQJGzh9BcLQfnRZfRb4SmRV/39xQ+Atx9SCylfPhxx6mI+6dU77P5Q7YNy0a0FT/9cfFcPQ3LyloSnZ/LOYdC3n7lOQFNq4pz0M6z0ZY69Hxl
f5cpuCMp8kWXRAtJXtePDQ==

CUFE: ada44dbe4946489f04ecc2164739145b8c88d6012aa628dfa826bb4ea136dbf34bfd5d87bf8d00e6dc794183be86fb7d

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 66978246 **Fecha Evento:** 30/11/2023 06:25:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 652cc6aaf8f9ef64deec0298c5835bd50c104dc5012d16324e0e4c43888e18ac78f8ce49450009eb3736b95bffc81c6c

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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: 17 de noviembre de 2023 1:32 p.m. VENCE:17 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-323672**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: UVIEDO ALVARADO YUSNEIDY MICHELT	ID: 31680644 EDAD: A018	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ ROXANA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
727808	2023-11-17	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB	19165	1.00	$70,760.00	$70,760.00	906625	1 LABORATORIO CLINICO
727808	2023-11-17	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
732727	2023-11-17	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSVAGIN	31102	1.00	$158,900.00	$158,900.00	881432	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
717114	2023-11-17	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
132323	2023-11-17	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
132515	2023-11-17	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$493,653.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$493,653.00**

Son: CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

QeuLnV2bIAsOLkak3yzzoze8nfDz//Ak+2Q9rdQYeogtgeML68C42WruiACAzuLMVlB4tDBji439tIk/eJQFTnMml/sfdYEC9UKqaAJoPUf76nCKtj2
7SySQD36q2ywU7QhpNeK/pwL7oGQIO4uKUb9kWzA71EuJBs1l5l9l++A3P5CV2uaXoaGbE+1CdMSNaCrSNARaKEoezB1Kc4HQubkSJmiDgo
2tR3lMa7DF1VmNKGvuiRSo9j3izD/y/eHEvhdk5veTiCaOwRiy5ZvoLFyd7bir8ODX6eLRZ5Ox70GSpoHGFP8OGSwoBjoIaF7EfPtrSEQKxQ81
vUkd1jTKfA==

CUFE: fdf88fa339c50c9f0494943a5e936026d49f644d83d5a20b8fc9ca7a47031bdb9679a5bf0d89ba691614539cbe190d13

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 95097826 **Fecha Evento:** 17/11/2023 01:32:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: fb3fda73047d7a2f924ec088dc5600ef2ac107b5478a802c55446ae5e964dd4e88b3edb8b773193aac2f2625a5c5b052

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 3 de diciembre de 2023 7:45 p.m. VENCE:3 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-324140**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: ARIZMENDI RIVERO DAYERSON ISAAC	ID: 10113922 EDAD: A002	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: ACBL	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-11-18	ACETAMINOFEN JARABE 150 MG/5ML	1.00	$1,331.00	$1,331.00	19956951-1	1 19956951-1
0	2023-11-18	CATETER DE SEGURIDAD N.24	1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-19	DEXTROSA AGUA DEST.SLN INY 5%	2.00	$3,674.00	$7,348.00	29522-4	5 29522-4
0	2023-11-18	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE	2.00	$35,616.00	$71,232.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-18	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML	3.00	$3,472.00	$10,416.00	20055559-1	1 20055559-1
0	2023-11-19	POTASIO CLORURO SLN INY 2MEQ/M	2.00	$2,687.00	$5,374.00	199392252-1	5 199392252-1
0	2023-11-19	SODIO CLORURO SLN INY 20MEQ/10	4.00	$2,016.00	$8,064.00	211361-6	5 211361-6
728296	2023-11-18	ANTIGENOS FEBRILES [VIDAL O WE 19141	1.00	$79,700.00	$79,700.00	906304	1 LABORATORIO CLINICO
728296	2023-11-18	CREATININA EN SUERO 19290	1.00	$18,600.00	$18,600.00	903895	1 LABORATORIO CLINICO
728296	2023-11-18	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
728296	2023-11-18	NITROGENO UREICO (BUN) 19749	1.00	$15,500.00	$15,500.00	903856	1 LABORATORIO CLINICO
728296	2023-11-18	POTASIO 19792	1.00	$46,000.00	$46,000.00	903859	1 LABORATORIO CLINICO
728296	2023-11-18	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM 19809	1.00	$19,300.00	$19,300.00	906914	1 LABORATORIO CLINICO
728296	2023-11-18	SODIO 19891	1.00	$37,900.00	$37,900.00	903864	1 LABORATORIO CLINICO
728296	2023-11-18	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD 19775	1.00	$20,500.00	$20,500.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
733206	2023-11-19	ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL 31109	1.00	$300,400.00	$300,400.00	881302	5 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
717463	2023-11-18	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38264	1.00	$227,000.00	$227,000.00	10M004	5 PEDIATRIA
132866	2023-11-18	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED 39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
135739	2023-11-19	VALORACION INICIAL INTRAHOSP 39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	1 PEDIATRIA
141316	2023-11-19	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA 39140	1.00	$73,900.00	$73,900.00	890435	5 CIRUGIA GENERAL

Total de los Servicios:	$1,113,365.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$1,113,365.00**

Son: UN MILLON CIENTO TRECE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

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

FECHA: 3 de diciembre de 2023 7:45 p.m. VENCE:3 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-324140**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-19 EDAD: A002	
SOAT:	Convenio: 2023-11-19	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: ACBL	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

2Gu0W1tBXA/orPDRmLZ6gulBzeHlUrWhvdQCpwP0lYJWZtZJZq0/9tGsGM2yGOS1ocf9DoRVOTzlkqspOzpz96zbsV2bBrnerarDQcGqPI3mA+
VKEVOuHv0tramWi7Glh/OGs2sF/GOQ4dUPa9bo58K+0cKtYfOdgdZ6fPNb+kbopLDgQllay6Z4flnjW4L4m39vaZ1bQo4ZRpSXYNCRidrPmtTj
PvFh7u1I0G83/ep1NClYnvKlJevnCH+8FZYn02FHen5pfHmgep95D2Vyk7OBzXGuEeh/fsdEm3wC4VJe9GD/xhPAqgjesPJd0DYT0wJKe8HU
T79sgMtG9pe9/g==

CUFE: c77001afd55a439060b241c9b513aad4ad48773465ef0e457d567fc4af3c78d451f21c565d1a08cb93cf1098eb290dad

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 66530323 **Fecha Evento:** 03/12/2023 07:45:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: f27161ea797f3a5de24a6a130ef20aed33e54fd68f3d2f0076e60976d5dd3cdbe38164d86761a44e5d212d9262b4ab09

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 24 de noviembre de 2023 2:40 a.m. VENCE:24 de diciembre de 2023

Factura Electrónica de Venta **R-324163**

Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20

NIT: 892000148

Dirección: CR 33 38 45

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

Paciente: CONDE CHAPARRO SHAROL JORLANY

ID: 32775643 EDAD: A014

SOAT:

Convenio: PA

Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS

Forma De Pago: Crédito

Anexos: LIQ YAILA

Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-11-19	BURETROL 150ML	1.00	$5,690.00	$5,690.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-18	CATETER DE SEGURIDAD N.20	2.00	$5,300.00	$10,600.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-19	CEFTRIAXONA POLVO INY. 1 GRAMO	4.00	$2,643.00	$10,572.00	19985517-2	5 19985517-2
0	2023-11-19	CIPROFLOXACINA SLN IN.100MG/10	6.00	$2,352.00	$14,112.00	20104186-1	1 20104186-1
0	2023-11-18	DIPIRONA SLN INY. 40-50% 1GR	1.00	$905.00	$905.00	19993036-5	1 19993036-5
0	2023-11-18	EQUIPO MACROGOTEO	1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-19	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE	1.00	$35,616.00	$35,616.00	N/A	5 N/A
0	2023-11-18	GUANTES QUIRURG.ESTERIL.N.7.5	2.00	$2,799.00	$5,598.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-18	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG	2.00	$1,886.00	$3,772.00	19997616-5	1 19997616-5
0	2023-11-19	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2	5.00	$554.00	$2,770.00	N/A	5 N/A
0	2023-11-18	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML	4.00	$3,472.00	$13,888.00	20055559-1	1 20055559-1
0	2023-11-18	OMEPRAZOL SOL.INYECT. 40 MG	1.00	$4,136.00	$4,136.00	20070385-2	1 20070385-2
0	2023-11-19	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500	2.00	$3,472.00	$6,944.00	29523-5	5 29523-5
0	2023-11-18	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD	2.00	$5,998.00	$11,996.00	N/A	1 N/A
728334	2023-11-18	xxOTEINA C REACTIVA, CUANTITAT 19806	1.00	$65,347.00	$65,347.00	906913	1 LABORATORIO CLINICO
728334	2023-11-18	ANTIGENOS FEBRILES [VIDAL O WE 19141	1.00	$79,653.00	$79,653.00	906304	1 LABORATORIO CLINICO
728334	2023-11-18	CLORO (CLORURO) 19224	1.00	$14,693.00	$14,693.00	903813	1 LABORATORIO CLINICO
728334	2023-11-18	COPROSCOPICO 19273	1.00	$50,267.00	$50,267.00	907004	1 LABORATORIO CLINICO
728334	2023-11-18	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB 19165	1.00	$70,760.00	$70,760.00	906625	1 LABORATORIO CLINICO
728334	2023-11-18	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
728334	2023-11-18	POTASIO 19792	1.00	$46,013.00	$46,013.00	903859	1 LABORATORIO CLINICO
728334	2023-11-18	SODIO 19891	1.00	$37,893.00	$37,893.00	903864	1 LABORATORIO CLINICO
728334	2023-11-18	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD 19775	1.00	$20,493.00	$20,493.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
728380	2023-11-19	COPROCULTIVO 19266	1.00	$102,467.00	$102,467.00	901206	1 LABORATORIO CLINICO
728401	2023-11-19	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTOD 19514	3.00	$91,640.00	$274,920.00	901221	1 LABORATORIO CLINICO
733234	2023-11-19	ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL 31109	1.00	$300,400.00	$300,400.00	881302	5 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
717648	2023-11-19	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38264	1.00	$227,000.00	$227,000.00	10M004	5 MEDICINA INTERNA
718343	2023-11-18	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38264	1.00	$227,000.00	$227,000.00	10M004	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
718344	2023-11-20	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITAL 39130	1.00	$69,900.00	$69,900.00	890602	1 PEDIATRIA
132894	2023-11-18	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED 39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
134560	2023-11-19	VALORACION INICIAL INTRAHOSP 39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	1 PEDIATRIA

Total de los Servicios: $1,880,746.00

Total de los Descuento:

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

FECHA: 24 de noviembre de 2023 2:40 a.m. VENCE:24 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-324163**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-20 EDAD: A014	
SOAT:	Convenio: 2023-11-20	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ YAILA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$1,880,746.00**

Son: UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

ysv64U1fkkKZaIzVikIPGtCGqTuEovM6NxJqp6XlqfHRloLU3gsO2jQm7X4wUnw2qxmQEcvoREWiLzrx4/0u2pNnQ9yxuxJfWD6Ziwmf7nyc4d
O33Jv8RtvmEwwtM0tPoHsR41AlxEOn+q+1aO9szzJak75JkghFCHPY1JKN9GutwvFU4uTAGewd+gPresosoNfxJZPMKE/WWRPvfYzAVIoeg
amcuwrIm7N29Kqdfq0SDOKhMlB0ktHl26j8832rC6Uc+MAHskp/JYzNv0Oy+vs+Au+bMD4ptflLWD9JM5HL+oRawSTxT48RXOU5WV13mgGC
MYU3/Bq8iyqHqMvZCQ==

CUFE: e343d42ae5a0b4f3567be7081330edf8da0f90a08de5fe5f18516d70444d03dfcec0a10d9483f3cd6622e581679b35e9

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 63820554 **Fecha Evento:** 24/11/2023 02:40:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 0577d00ef9c73edbe5ecf39bec6f3709c97d1107c4f7d6587fefcaee1135b0cb10dae4fd2baff4b2ce0f4f6686f4f35d

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

FECHA: 30 de noviembre de 2023 6:27 a.m. VENCE:30 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-324173**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: RAMOS SALAZAR DIANA CAROLINA	ID: 27291488 EDAD: A025	
SOAT:	Convenio: PA	
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	2023-11-19	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	6.00	$43.00	$258.00	20001191-2	1 20001191-2
0	2023-11-19	BURETROL 150ML	1.00	$5,690.00	$5,690.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-19	CATETER DE SEGURIDAD N.18	2.00	$5,300.00	$10,600.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-19	CEFAZOLINA POLVO INY. 1GR	7.00	$3,868.00	$27,076.00	19978275-2	4 19978275-2
0	2023-11-19	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML	1.00	$799.00	$799.00	19934768-18	4 19934768-18
0	2023-11-19	DIPIRONA SLN INY. 40-50% 1GR	6.00	$905.00	$5,430.00	19993036-5	1 19993036-5
0	2023-11-20	ELECTRODOS ADULTO P/MONITOREO	5.00	$800.00	$4,000.00	N/A	3 N/A
0	2023-11-19	EQUIPO MACROGOTEO	1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-20	EQUIPO PARA TRANSFUSION SANGRE	1.00	$40,320.00	$40,320.00	N/A	3 N/A
0	2023-11-19	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE	1.00	$35,616.00	$35,616.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-20	GLOBULOS ROJOS EMPAQUETADOS	1.00	$284,480.00	$284,480.00	N/A	3 N/A
0	2023-11-19	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG	3.00	$1,886.00	$5,658.00	19997616-5	1 19997616-5
0	2023-11-19	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2	30.00	$554.00	$16,620.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-19	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML	7.00	$3,472.00	$24,304.00	32606-2	4 32606-2
0	2023-11-19	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML	4.00	$3,472.00	$13,888.00	20055559-1	1 20055559-1
0	2023-11-19	METOCLOPRAMIDA SLN INY 10MG/2M	2.00	$627.00	$1,254.00	19931879-4	4 19931879-4
0	2023-11-19	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500	2.00	$3,472.00	$6,944.00	29523-5	1 29523-5
0	2023-11-19	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD	3.00	$5,998.00	$17,994.00	N/A	4 N/A
0	2023-11-19	TRAMADOL SLN INY 100MG/2ML	2.00	$1,021.00	$2,042.00	20045072-2	4 20045072-2
249000	2023-11-19	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA GR 6 ANES	1.00	$79,300.00	$79,300.00	662201	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
249000	2023-11-19	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA GR 6 H.AY	1.00	$34,900.00	$34,900.00	662201	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
249000	2023-11-19	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA GR 6 H.QX	1.00	$133,600.00	$133,600.00	662201	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
249001	2023-11-19	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 ANES	1.00	$214,700.00	$214,700.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
249001	2023-11-19	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 H.AY	1.00	$95,300.00	$95,300.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
249001	2023-11-19	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 H.QX	1.00	$363,300.00	$363,300.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
249001	2023-11-19	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 M.QX	1.00	$345,200.00	$345,200.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
249001	2023-11-19	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 SALA	1.00	$644,100.00	$644,100.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
728502	2023-11-19	ANTICUERPOS IRREGULARES,DETEC 19842	1.00	$52,200.00	$52,200.00	911003	10 LABORATORIO CLINICO
728502	2023-11-19	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZ 19828	1.00	$54,907.00	$54,907.00	911021	10 LABORATORIO CLINICO
728503	2023-11-19	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	10 LABORATORIO CLINICO
728503	2023-11-19	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO 19885	1.00	$127,987.00	$127,987.00	906039	10 LABORATORIO CLINICO
728545	2023-11-19	HEMOCLASIFIACION SISTEMA ABO 19509	1.00	$41,000.00	$41,000.00	911018	4 LABORATORIO CLINICO
728588	2023-11-20	OTROS METABOLITOS DETERMINACIO 908350	1.00	$252,107.00	$252,107.00	908350	3 LABORATORIO CLINICO

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

FECHA: 30 de noviembre de 2023 6:27 a.m. VENCE:30 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-324173**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: RAMOS SALAZAR DIANA CAROLINA	ID: 27291488 EDAD: A025	
SOAT:	Convenio: PA	
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.
728631	2023-11-20	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	3 LABORATORIO CLINICO
728640	2023-11-20	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	3 LABORATORIO CLINICO
728675	2023-11-19	ESTUDIO DE COLORACION BASICA	20201	2.00	$158,100.00	$316,200.00	898201	4 PATOLOGIA
733139	2023-11-19	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	3.00	$34,800.00	$104,400.00	897011	1 IMAGENES Y APOYO DIAG.
733216	2023-11-19	ECOGRAFIA OBST.PERFI BIOFISICO	31115	1.00	$155,800.00	$155,800.00	881434	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
733217	2023-11-19	DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUAC	31217	1.00	$220,000.00	$220,000.00	882298	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
717676	2023-11-20	APLICACION/UNIDAD/GLOBULOS ROJ	30202	1.00	$103,600.00	$103,600.00	912002	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
717862	2023-11-20	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
718033	2023-11-19	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
133874	2023-11-20	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	3 PEDIATRIA

Total de los Servicios:	$4,549,101.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$4,549,101.00**

Son: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO UN PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

gKFvhqgRRu52Zu+FSp/idVjgIIX/0Hrkd8FSfhmSCDNxdA74fLgempwlBbUrpQ24cuqFnpDYCa+wD3ZNPPri8RTBuiWHmaP7qV0L/FrGveEXoA
AYWlh0tLztX7xffmPRHcgma1LchYlOZ6HyBAmolQy5jR4bVaaenJib2Kqm7oqMV/Gr6mDPtiL5NgOBAvAYfcxWwa2R2+XLfg4arEnmq3dxS5t
HDgjyX1VQ5EA9agA24031Y+BMhKqXVU2y5z6jhqrSH15D24IWXQCeHziak3ULX6qkN8VgXmS/yf7PhwgmC8vZdaoCSYxu4AvSw1gNLHmKVl
P/xiXBk1Dj2cVwRg==

CUFE: f15dbf4ba6e221fab41261081c0092b1fab4080379ab692da2eb8a62d77d0770f4be9cfe421c4c2398010a53a808f3fa

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 63114323 **Fecha Evento:** 30/11/2023 06:27:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

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

FECHA: 30 de noviembre de 2023 6:27 a.m. VENCE:30 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-324173**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-30 EDAD: A025	
SOAT:	Convenio: 2023-11-30	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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: 15 de diciembre de 2023 3:27 p.m. VENCE:15 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-324177**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: ZUBIETA PEREZ LUIS CARLOS	ID: 86005743 EDAD: A043	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQUI JOHN	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-11-19	ADRENALINA SLN INY 1MG/ML		3.00	$1,541.00	$4,623.00	20032463-3	1 20032463-3
0	2023-11-19	CATETER DE SEGURIDAD N.18		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-19	ELECTRODOS ADULTO P/MONITOREO		5.00	$800.00	$4,000.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-19	EQUIPO MACROGOTEO		1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-19	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML		2.00	$3,472.00	$6,944.00	20055559-1	1 20055559-1
723628	2023-11-20	MASAJE CARDIACO A TORAX CERRAD	39155	1.00	$136,800.00	$136,800.00	996300	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
132917	2023-11-19	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$235,715.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$235,715.00**

Son: DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS QUINCE PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

nOrjZT/BAsB0kEJySzMAQ5NA7toPCg4+c6NRmWnPBiBjZkwMAatji9UcrDbbGC6SSTIyZEWAXlUVNFszNxbIIVbtSFvp6dcdO9trLYeQQqbbN
GLZySZiJER49XB47RynWDmJ+n46t07Y9VW4GA4KWYEvOycNzwtcLqStX6r3tNERKwC9T/+Yvm+5o+fqCBjb0M+RHvSZX/XMipyyvyak/dG
QX2v/A/jfRu/2OAWJeIEiqyXs+Ag9tlzQLH/lORVXhx0N0IH+CKIEUh9waaLGwu84LXy8dnBLxis/T4SfONDEeybZjC/Fc3Tu6bdoCW+RV3CGCN
r6ItWpxmGPP5YHVg==

CUFE: 6eea7806f6dc26211854a0f9c3bc2b14db1da6a32197cf5a6360344d2a8e89f11e90a1f65f88f279953bb3c12bda10e8

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 97564525 **Fecha Evento:** 15/12/2023 03:27:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: f590fdfd84b26d18474baaef13d5389db0106f6049de14e1c979d41ca78dc996cb71f8de18b443609d5158924398452b

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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: 4 de diciembre de 2023 11:52 a.m. VENCE:4 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-324237**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: CHAPARRO MERCADO LUCAS ANDRES	ID: 904087914 EDAD: A005	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQUID OJNS	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
133010	2023-11-19	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$76,200.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$76,200.00**

Son: SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

2DUAcjUD3QxOW1oL/+2Gevh11IoMu3WNrZi99EippSThNB67ecGwAn84XVQxqKxSHFDhoD9lV9JBcHTPdgA6yKDjNakthqGGqCwlUQsMyT5
tx8IPT3nWoSt3w3T1rnICqwy4+siVViFVt4upKQi3pMGgziUjNjbS9u8iFPQfy+kkil4xgMQ4rQJgzWFsoWnOKVgvbXMuBQQl/M8hWQrM6v/z+8Wn
V3fMPSRG+6H1FQllO2zlccigRdB85yh0P6UjyOtbqXZXeqsOGavyDDFRTD81kyoBZke1idD9UhF2Ssq3y490zZcKcfgtVsH1NxjgZIpizGax8VMj
UZoKlyu7kA==

CUFE: 1b17df78761d7958ddbcac90f3c640794523a2815a28c67090f746a69c8cfe5e0d412e325e70401fc1eab0d05f5d8a84

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 95592828 **Fecha Evento:** 04/12/2023 11:52:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 3077a894a9e79aeb35c54f2df4600097e0c512c140dc168abb630262275d739a51e3669d398b2afe90a579760234345a

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

FECHA: 22 de noviembre de 2023 7:11 p.m. VENCE:22 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-324309**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: VERA VERA YESENIA KARINA	ID: 19861166 EDAD: A032	
SOAT:	Convenio: PA	
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.
0	2023-11-19	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	14.00	$43.00	$602.00	20001191-2	10 20001191-2
0	2023-11-19	BURETROL 150ML	1.00	$5,690.00	$5,690.00	N/A	4 N/A
0	2023-11-20	CATETER DE SEGURIDAD N.18	1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	3 N/A
0	2023-11-19	CLOTRIMAZOL OVULO O TAB 100MG	2.00	$426.00	$852.00	19967248-2	10 19967248-2
0	2023-11-19	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG	6.00	$1,886.00	$11,316.00	19997616-5	4 19997616-5
0	2023-11-19	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2	10.00	$554.00	$5,540.00	N/A	4 N/A
0	2023-11-19	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML	4.00	$3,472.00	$13,888.00	32606-2	4 32606-2
0	2023-11-19	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML	6.00	$3,472.00	$20,832.00	20055559-1	10 20055559-1
0	2023-11-19	METRONIDAZOL TABLETA 500 MG	4.00	$82.00	$328.00	19955416-1	10 19955416-1
0	2023-11-19	NIFEDIPINA 30 MG TAB O CAPSULA	6.00	$407.00	$2,442.00	20025310-9	4 20025310-9
0	2023-11-20	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD	1.00	$5,998.00	$5,998.00	N/A	3 N/A
728578	2023-11-19	ACIDO URICO 19017	1.00	$21,700.00	$21,700.00	903801	1 LABORATORIO CLINICO
728578	2023-11-19	BILIRRUBINA DIRECTA 19169	1.00	$13,500.00	$13,500.00	903809	1 LABORATORIO CLINICO
728578	2023-11-19	BILIRRUBINA TOTAL 19170	1.00	$17,400.00	$17,400.00	903809-01	1 LABORATORIO CLINICO
728578	2023-11-19	COLOR GRAM. CUALQUIER MUESTRA 19497	1.00	$16,600.00	$16,600.00	901107	1 LABORATORIO CLINICO
728578	2023-11-19	CREATININA EN SUERO 19290	1.00	$18,600.00	$18,600.00	903895	1 LABORATORIO CLINICO
728578	2023-11-19	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH] 19332	1.00	$22,800.00	$22,800.00	903828	1 LABORATORIO CLINICO
728578	2023-11-19	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
728578	2023-11-19	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER 19551	1.00	$139,600.00	$139,600.00	906317	1 LABORATORIO CLINICO
728578	2023-11-19	NITROGENO UREICO (BUN) 19749	1.00	$15,500.00	$15,500.00	903856	1 LABORATORIO CLINICO
728578	2023-11-19	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PAR 19816	1.00	$13,100.00	$13,100.00	903874	1 LABORATORIO CLINICO
728578	2023-11-19	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT) 19827	1.00	$46,800.00	$46,800.00	902045	1 LABORATORIO CLINICO
728578	2023-11-19	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (PTT) 19958	1.00	$45,600.00	$45,600.00	902049	1 LABORATORIO CLINICO
728578	2023-11-19	TRANSAMINASA OXALACETICA 19933	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903867	1 LABORATORIO CLINICO
728578	2023-11-19	TRANSAMINASA PIRUVICA-TGP-ALAT 19934	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903866	1 LABORATORIO CLINICO
728578	2023-11-19	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO 19885	1.00	$128,000.00	$128,000.00	906039	1 LABORATORIO CLINICO
728578	2023-11-19	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD 19775	1.00	$20,500.00	$20,500.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
728578	2023-11-19	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Y x 19879	1.00	$111,000.00	$111,000.00	906249	1 LABORATORIO CLINICO
728580	2023-11-19	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQ 19875	1.00	$68,827.00	$68,827.00	901304	1 LABORATORIO CLINICO
728613	2023-11-20	ACIDO URICO 19017	1.00	$21,700.00	$21,700.00	903801	10 LABORATORIO CLINICO

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

FECHA: 22 de noviembre de 2023 7:11 p.m. VENCE:22 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-324309**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: VERA VERA YESENIA KARINA	ID: 19861166 EDAD: A032	
SOAT:	Convenio: PA	
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.
728613	2023-11-20	BILIRRUBINA DIRECTA 19169	1.00	$13,500.00	$13,500.00	903809	10 LABORATORIO CLINICO
728613	2023-11-20	BILIRRUBINA TOTAL 19170	1.00	$17,400.00	$17,400.00	903809-01	10 LABORATORIO CLINICO
728613	2023-11-20	CREATININA EN SUERO 19290	1.00	$18,600.00	$18,600.00	903895	10 LABORATORIO CLINICO
728613	2023-11-20	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH] 19332	1.00	$22,800.00	$22,800.00	903828	10 LABORATORIO CLINICO
728613	2023-11-20	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	10 LABORATORIO CLINICO
728613	2023-11-20	NITROGENO UREICO (BUN) 19749	1.00	$15,500.00	$15,500.00	903856	10 LABORATORIO CLINICO
728613	2023-11-20	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H 19775	1.00	$20,500.00	$20,500.00	903862	10 LABORATORIO CLINICO
728613	2023-11-20	TRANSAMINASA OXALACETICA 19933	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903867	10 LABORATORIO CLINICO
728613	2023-11-20	TRANSAMINASA PIRUVICA-TGP-ALAT 19934	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903866	10 LABORATORIO CLINICO
728820	2023-11-21	ACIDO URICO 19017	1.00	$21,700.00	$21,700.00	903801	3 LABORATORIO CLINICO
733300	2023-11-19	MONITORIA FETAL ANTE PARTO 37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	1 IMAGENES Y APOYO DIAG.
733308	2023-11-20	MONITORIA FETAL ANTE PARTO 37105	3.00	$34,800.00	$104,400.00	897011	10 IMAGENES Y APOYO DIAG.
733327	2023-11-20	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM 31100	1.00	$101,700.00	$101,700.00	881431	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
733328	2023-11-20	DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUAC 31217	1.00	$220,000.00	$220,000.00	882298	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
733329	2023-11-20	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSVAGIN 31102	1.00	$158,900.00	$158,900.00	881432	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
733746	2023-11-21	MONITORIA FETAL ANTE PARTO 37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	3 IMAGENES Y APOYO DIAG.
717858	2023-11-20	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
718024	2023-11-19	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
718025	2023-11-21	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITAL 39130	2.00	$69,900.00	$139,800.00	890602	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
133842	2023-11-19	VALORACION INICIAL INTRAHOSP 39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$2,526,415.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$2,526,415.00**

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

FECHA: 22 de noviembre de 2023 7:11 p.m. VENCE:22 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-324309**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-21 EDAD: A032	
SOAT:	Convenio: 2023-11-21	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Son: DOS MILLONES QUINIENTOS VENTISEIS MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

dhKvMtbsYUT5YqF7qWJ77SgXJhLaZMeZ5sq2L1LMTHcmZcx8SeWqKXM0sHWxWGseGucyAhE24bX1fVgOZI53xHWGUoqMkd4KNbBRpm
sbUmLJcowUGiUZao0ncb9KBUtDBUTDJiXBZig/vBGc+zf6J967kR0CepQEgMJ1pxbpWZc+7cmKs7Rehr2FuBhO+NoZgacYAmbpViy7jOMikq
wqccg0YfyoW2AaWhAKox9tspibk7DFKEKsVOppyRhwP0N9tKQ3inAzeqEaNrLAgL1r9ewM+YgVfrkH/C/qHSYOcOzsTG4ZTNDPiPMp8kxkgV
SUSZve2wgw5isI/wEZ+TjD3A==

CUFE: 8856d30ab5f924d4e7e3844037f36b44236747c53c3653aee79c03ac98a9024a739c70a006d4376ba3d36919f40098dd

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 21064387 **Fecha Evento:** 22/11/2023 07:11:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 4549d9bb93753aa8653dff3b0cf4fe261a2efaae5a542725462a6676d9e5368bc865f0e9a2ec916f3766e6eeed49b6a7

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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: 22 de noviembre de 2023 11:46 a.m. VENCE:22 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-324507**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: MARTINEZ LOPEZ BENIMER MARIA	ID: 27422503 EDAD: A029	
SOAT:	Convenio: PA	
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	2023-11-20	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG		8.00	$43.00	$344.00	20001191-2	4 20001191-2
0	2023-11-20	BETAMETASONA SLN INY 4MG/ML		6.00	$784.00	$4,704.00	19953549-7	4 19953549-7
0	2023-11-20	BURETROL 150ML		1.00	$5,690.00	$5,690.00	N/A	4 N/A
0	2023-11-20	CATETER DE SEGURIDAD N.18		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	4 N/A
0	2023-11-20	EQUIPO MACROGOTEO		1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	4 N/A
0	2023-11-20	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG		3.00	$1,886.00	$5,658.00	19997616-5	4 19997616-5
0	2023-11-20	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML		6.00	$3,472.00	$20,832.00	32606-2	4 32606-2
0	2023-11-20	METRONIDAZOL OVULO O TABLETA V		1.00	$599.00	$599.00	1983837-3	4 1983837-3
0	2023-11-20	NIFEDIPINA 30 MG TAB O CAPSULA		3.00	$407.00	$1,221.00	20025310-9	4 20025310-9
728729	2023-11-20	COLOR GRAM. CUALQUIER MUESTRA	19497	1.00	$16,600.00	$16,600.00	901107	1 LABORATORIO CLINICO
728729	2023-11-20	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQ	19875	1.00	$68,800.00	$68,800.00	901304	1 LABORATORIO CLINICO
728729	2023-11-20	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
728729	2023-11-20	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER	19551	1.00	$139,600.00	$139,600.00	906317	1 LABORATORIO CLINICO
728729	2023-11-20	MOCO CERVICAL, ANALISIS [SIMS	19727	1.00	$40,200.00	$40,200.00	907202	1 LABORATORIO CLINICO
728729	2023-11-20	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO	19885	1.00	$128,000.00	$128,000.00	906039	1 LABORATORIO CLINICO
728729	2023-11-20	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD	19775	1.00	$20,500.00	$20,500.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
728729	2023-11-20	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Y x	19879	1.00	$111,000.00	$111,000.00	906249	1 LABORATORIO CLINICO
733438	2023-11-20	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	1 IMAGENES Y APOYO DIAG.
733444	2023-11-20	ECOGRAFIA OBST.PERFI BIOFISICO	31115	1.00	$155,800.00	$155,800.00	881434	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
733445	2023-11-20	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$101,700.00	$101,700.00	881431	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
733446	2023-11-20	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSVAGIN	31102	1.00	$158,900.00	$158,900.00	881432	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
733726	2023-11-21	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	2.00	$34,800.00	$69,600.00	897011	3 IMAGENES Y APOYO DIAG.
718020	2023-11-20	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
718021	2023-11-21	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITAL	39130	1.00	$69,900.00	$69,900.00	890602	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
133326	2023-11-20	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
133820	2023-11-20	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$1,603,196.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$1,603,196.00**

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

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

FECHA: 22 de noviembre de 2023 11:46 a.m. VENCE:22 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-324507**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-21 EDAD: A029	
SOAT:	Convenio: 2023-11-21	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Son: UN MILLON SEISCIENTOS TRES MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

b8l/rUJKpxY+1Bovk1cpu+iYUuQUFopdHCKxuo/A1jjApP3JB+rg2fb9dO2F3dgyb17MURsAec6nbWvhzAtdj+aVsw7AEokbAgMvQt9FmX8VDEx0P2MO/4ZuO+nBumijEctAq4oHpMkaDclPhbfnr+q378b87EnuKZd7VqUuA1s6bPAQW7Q82rc9ylyvcQX7TeFmEe+axNuO3ekUVEk5CgRcllE0YSvkyTQUYP0ilSqPp+RvXfwc5bb17a2CfBvRM+gqEZAlT4ImPj6JeR5392qKCO085XOm5nwk2RTM42O+h5p3mo3dYb9xgEqljV7wnnjRVzE0Wefuu+/nZujKDA==

CUFE: 3694650515cac5f2cbf507b8a44db3a5e7632463463ae76d46d857ed1823aae4e9c5db77778ad7ab04081b9ae2405f4a

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 93481170 **Fecha Evento:** 22/11/2023 11:46:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: bb3072f9605e6c17ae5d1e71827801ebbb346df7cb2cec9d7da0437ef9a5a86a25c048e1cfe30dac8018393eb9ed4a14

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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: 20 de noviembre de 2023 6:25 p.m. VENCE:20 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-324556**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: MACHADO GONZALEZ ROSMERY JOSEFINA	ID: 34337054 EDAD: A015	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ ROXANA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-11-20	CATETER DE SEGURIDAD N.18		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-20	EQUIPO MACROGOTEO		1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-20	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML		1.00	$3,472.00	$3,472.00	20055559-1	1 20055559-1
728761	2023-11-20	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB	19165	1.00	$70,760.00	$70,760.00	906625	1 LABORATORIO CLINICO
728761	2023-11-20	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
733521	2023-11-20	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSVAGIN	31102	1.00	$158,900.00	$158,900.00	881432	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
717835	2023-11-20	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
133384	2023-11-20	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
133533	2023-11-20	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$504,273.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$504,273.00**

Son: QUINIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

NTpTd2VtMzjmnEr0Cn1eeHShU0aTEiYe58pxN4tPGlOSY5CnX/fu5RQnjMQZCEMK0COZ+bGaqgG2W2FQEwSAJZW5+e5eX+aWouNCBCCMi
JJFhmhJL2Ztq+wzX34k+iwcdX1VMglW4vpzwfokug8qab855AyruCoEd1vuhEEguG2n2CGPOUexyGyP8iwix0jMw8NRM2+OmLrn4ZBhrQM+3Z
QCFHH9elDgYaE8PRRQPbI0rown9rdM49CLd42gVTHS16ulwG0lDhxUkr1GrhM0/AIJ5k4b9VNnzr8hYsBMy3tT9C9u7iVnuxf871AKuyrEARsex
8tBwBnOnGO3djV82w==

CUFE: 4e8daf36d9f6d1db8a63d8f6c9d792b93203b44b764e31c85e22ab6df8e9265c5da564a99755601ea83076ec70a1850c

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 67453130 **Fecha Evento:** 20/11/2023 06:25:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 2e5a56e6b3d74ceb5a98a0679c9b0a27e3e5e92a1f84dab3b2c5fc313bcd267e155407c0df42fe9fcb2f567b76d10c24

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

FECHA: 28 de noviembre de 2023 9:57 a.m. VENCE:28 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-324712**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: RANGEL PARRA ABDIAS ALEJANDRO	ID: 10268965 EDAD: A003	
SOAT:	Convenio: PA	
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	2023-11-20	ACETAMINOFEN JARABE 150 MG/5ML		1.00	$1,331.00	$1,331.00	19956951-1	1 19956951-1
0	2023-11-20	AMPICILINA SODICA + SULBACTAM		29.00	$4,325.00	$125,425.00	20054693-3	1 20054693-3
0	2023-11-20	AZITROMICINA SUSP.ORAL 200MG/5		1.00	$5,150.00	$5,150.00	19970782-1	1 19970782-1
0	2023-11-20	BURETROL 150ML		2.00	$5,690.00	$11,380.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-20	CATETER DE SEGURIDAD N.22		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-20	CATETER DE SEGURIDAD N.24		3.00	$5,300.00	$15,900.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-24	DIPIRONA SLN INY. 40-50% 1GR		1.00	$905.00	$905.00	19993036-5	3 19993036-5
0	2023-11-20	EQUIPO MACROGOTEO		2.00	$1,848.00	$3,696.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-20	INHALOCAMARA PEDIATRICA		1.00	$10,529.00	$10,529.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-20	IPRATROPIO BROM. INH 0.02MG/DO		1.00	$17,633.00	$17,633.00	20013129-1	1 20013129-1
0	2023-11-20	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2		65.00	$554.00	$36,010.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-20	METILPREDNISOLONA POLVO 500MG		8.00	$26,096.00	$208,768.00	19974253-2	1 19974253-2
0	2023-11-20	SALBUTAMOL INHALADOR 100MCG/DO		1.00	$9,050.00	$9,050.00	20011983-1	1 20011983-1
0	2023-11-20	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500		10.00	$3,472.00	$34,720.00	29523-5	1 29523-5
0	2023-11-20	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD		3.00	$5,998.00	$17,994.00	N/A	1 N/A
728871	2023-11-20	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTROS F	19490	1.00	$19,300.00	$19,300.00	903841	1 LABORATORIO CLINICO
728871	2023-11-20	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
728871	2023-11-20	POTASIO	19792	1.00	$46,000.00	$46,000.00	903859	1 LABORATORIO CLINICO
728871	2023-11-20	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM	19809	1.00	$19,300.00	$19,300.00	906914	1 LABORATORIO CLINICO
728871	2023-11-20	SODIO	19891	1.00	$37,900.00	$37,900.00	903864	1 LABORATORIO CLINICO
728919	2023-11-20	SARS COV2 (COVID - 19) ANTIGE		1.00	$122,000.00	$122,000.00	906340	1 LABORATORIO CLINICO
728973	2023-11-22	COPROLOGICO	19267	1.00	$12,760.00	$12,760.00	907002	5 LABORATORIO CLINICO
729882	2023-11-23	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD	19775	1.00	$20,500.00	$20,500.00	907106	3 LABORATORIO CLINICO
730040	2023-11-24	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTOD	19514	3.00	$91,600.00	$274,800.00	901221	3 LABORATORIO CLINICO
730040	2023-11-24	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	3 LABORATORIO CLINICO
730040	2023-11-24	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM	19809	1.00	$19,300.00	$19,300.00	906914	3 LABORATORIO CLINICO
730268	2023-11-26	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	3 LABORATORIO CLINICO
730268	2023-11-26	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM	19809	1.00	$19,300.00	$19,300.00	906914	3 LABORATORIO CLINICO
733590	2023-11-20	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O	21201	1.00	$92,800.00	$92,800.00	871121	1 RADIOLOGIA
733932	2023-11-22	TOMOGRAFIA CRANEO SIMPLE	21701	1.00	$647,300.00	$647,300.00	879111	3 IMAGENES Y APOYO DIAG.
717915	2023-11-20	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38264	1.00	$227,000.00	$227,000.00	10M004	5 MEDICINA INTERNA
718320	2023-11-22	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
718593	2023-11-23	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA

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

FECHA: 28 de noviembre de 2023 9:57 a.m. VENCE:28 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-324712**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: RANGEL PARRA ABDIAS ALEJANDRO	ID: 10268965 EDAD: A003	
SOAT:	Convenio: PA	
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.
719470	2023-11-27	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
719648	2023-11-21	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
719649	2023-11-24	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
719650	2023-11-25	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
719651	2023-11-26	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
719652	2023-11-28	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITAL	39130	7.00	$69,900.00	$489,300.00	890602	3 PEDIATRIA
133552	2023-11-20	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
133784	2023-11-21	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	29117	1.00	$29,800.00	$29,800.00	939403	1 TERAPIA RESPIRATORIA
134330	2023-11-22	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	29117	2.00	$29,800.00	$59,600.00	939403	3 TERAPIA RESPIRATORIA
134780	2023-11-23	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	29117	2.00	$29,800.00	$59,600.00	939403	3 TERAPIA RESPIRATORIA
135523	2023-11-25	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	29117	1.00	$29,800.00	$29,800.00	939403	3 TERAPIA RESPIRATORIA
136192	2023-11-26	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	29117	1.00	$29,800.00	$29,800.00	939403	3 TERAPIA RESPIRATORIA
136194	2023-11-24	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	29117	2.00	$29,800.00	$59,600.00	939403	3 TERAPIA RESPIRATORIA
136196	2023-11-27	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	29117	2.00	$29,800.00	$59,600.00	939403	3 TERAPIA RESPIRATORIA
136402	2023-11-21	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	3 PEDIATRIA

Total de los Servicios:	$5,041,551.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$5,041,551.00**

Son: CINCO MILLONES CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

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

FECHA: 28 de noviembre de 2023 9:57 a.m. VENCE:28 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-324712**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-28 EDAD: A003	
SOAT:	Convenio: 2023-11-28	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

KNqh7rGCSmC7JQLKO1RFIiH7pSP71bXnYVzKrx9kdtABHqxDDVfyFAVyoZcEjsD89LojtuC0NQCXkRldGyjO/KmqKJQSJY613GwmAC72Q3I
X2T1J7pTiZGT+jGuZiqJO0wXwILTBPJtopWv22m/MpkmMXHhhD7Wb3u6VkKAPBZKDIKWaMfq+SrkshT7+8WkRehseQETx8ONPYq0/9Byvt+b
YVGEnVqSNDRl9HrccJ2dPuNcaAfndFbadDlZuYa371hYCGetKnV/TmmKkd0LJtkgsq4zKgPJDfq6zizgTTZzLEGcL/rpXoE7yak06qC9v9sNgfU
fwBGyQpXSLkKnWuA==

CUFE: a7065a1d87af26d8754a39ea6026ef677b1b630a85d37defd0a680305bf33049eabcf9e94e1b04dbb357967cdc7cd105

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 37427229 **Fecha Evento:** 28/11/2023 09:57:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 2fa221075fa904cab26de233a8b7ce53ef7af641315f5423c47f613b82bffe538d9e4dba028c01cf9075b478250a048c

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 21 de noviembre de 2023 10:38 a.m. VENCE:21 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-324994**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: NIETO VIÑA AARON EMILIO	ID: 1074 EDAD: A004	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: HEIDY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-11-21	CATETER DE SEGURIDAD N.24		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-21	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE		1.00	$35,616.00	$35,616.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-21	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2		1.00	$554.00	$554.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-21	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML		1.00	$3,472.00	$3,472.00	20055559-1	1 20055559-1
0	2023-11-21	METOCLOPRAMIDA SLN INY 10MG/2M		1.00	$627.00	$627.00	19931879-4	1 19931879-4
729055	2023-11-21	ANTIGENOS FEBRILES [VIDAL O WE	19141	1.00	$79,700.00	$79,700.00	906304	1 LABORATORIO CLINICO
729055	2023-11-21	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
729055	2023-11-21	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM	19809	1.00	$19,300.00	$19,300.00	906914	1 LABORATORIO CLINICO
733816	2023-11-21	ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL	31109	1.00	$300,400.00	$300,400.00	881302	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
733882	2023-11-21	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O	21201	1.00	$92,800.00	$92,800.00	871121	1 RADIOLOGIA
133850	2023-11-21	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$646,069.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$646,069.00**

Son: SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

kvT97vZ5vDVcZ/Ln5WwihbZBT3I3o3Pv68viz2wkWZbeQ6qcB+FvVN0N6d/ySVAc6feSWe2U6oJ5b5aZGkBvZmh1//pQ902vHYdhHqMwnRN
jYSGa9xJhTfkr5kvUCZER6UIvUs5E0szxn9UAHZ6ZrNXvh5ejuCv4Aiq/WLSKW/ajdJWeNs48xd4zivpf0cBMTbiNG7Dd4K8MLNfWF1lwHdcB
aot8Kq1MOuRj+Zby1G3ikrCvuo5ca6pfopjAAI2dyMe88L61Uh9hpQa8Vkm9/IRJUFuQwMmR+o/R276QgZvVYjPsZLg7yjkdHu29my5QdB+ffm
I5pOkhUfkO/UlV+g==

CUFE: 7784fc5d341d12958b252a9590af212b70d910ea76ce84aa84fb1950ad3c9ebf55df8ceea94f65b6fa78c42b98ed5c5d

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 2250096 **Fecha Evento:** 21/11/2023 10:38:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

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

FECHA: 21 de noviembre de 2023 10:38 a.m. VENCE:21 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-324994**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-21 EDAD: A004	
SOAT:	Convenio: 2023-11-21	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: HEIDY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Evento: 4ceca69086d1d6631dc3744376e265922551e20a9ce88e6197cd354f601fd8bea442f7abb728dd09a115e0684dd081b6

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

FECHA: 27 de noviembre de 2023 8:32 a.m. VENCE:27 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-325177**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: HERRERA MARTINEZ EDUARDO GEREMIAS	ID: 3995 EDAD: A005	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIASSE ENVIA CORREO	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ NELSON	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-11-21	BURETROL 150ML		1.00	$5,690.00	$5,690.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-21	CATETER DE SEGURIDAD N.22		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-21	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE		1.00	$35,616.00	$35,616.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-21	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2		3.00	$554.00	$1,662.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-21	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML		3.00	$3,472.00	$10,416.00	20055559-1	1 20055559-1
0	2023-11-21	METOCLOPRAMIDA SLN INY 10MG/2M		3.00	$627.00	$1,881.00	19931879-4	1 19931879-4
729187	2023-11-21	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
733906	2023-11-21	RADIOGRAFIA ABDOMEN SIMPLE	21301	1.00	$108,300.00	$108,300.00	872002	1 RADIOLOGIA
733911	2023-11-22	RADIOGRAFIA ABDOMEN SIMPLE	21301	1.00	$108,300.00	$108,300.00	872002	1 RADIOLOGIA
734260	2023-11-22	RADIOGRAFIA ABDOMEN SIMPLE	21301	1.00	$108,300.00	$108,300.00	872002	5 RADIOLOGIA
734306	2023-11-23	RADIOGRAFIA ABDOMEN SIMPLE	21301	1.00	$108,300.00	$108,300.00	872002	5 RADIOLOGIA
718376	2023-11-22	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38264	1.00	$227,000.00	$227,000.00	10M004	5 MEDICINA INTERNA
720655	2023-11-23	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITAL	39130	1.00	$69,900.00	$69,900.00	890602	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
720656	2023-11-21	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38264	1.00	$227,000.00	$227,000.00	10M004	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
134021	2023-11-21	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
135400	2023-11-22	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	1 CIRUGIA GENERAL

Total de los Servicios:	$1,183,158.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$1,183,158.00**

Son: UN MILLON CIENTO OCHENTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

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

FECHA: 27 de noviembre de 2023 8:32 a.m. VENCE:27 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-325177**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-23 EDAD: A005	
SOAT:	Convenio: 2023-11-23	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIASSE ENVIA CORREO	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ NELSON	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

tXhGf4gbXhQlFenDjG/c3U5xyMl35mWK/4v/4p7KfQebwOrgMpmqUqaUVe+HPzQJ87oulaKjl55c2MTDjZKww0h77rsaOqQVsA+Cv5odl34v4Am
GfOi/kZcAXiktZn1jRw/Zvo7yuPR8i8AZj0lbODmft1+byKjlJGK8hYi9EV8GMC9ibdQIEEYWM8YhjoNatJ/7HefAKfW3a/rS8U3/yiVeoEG83ZDEa
AakEGtgD47RsP4WIHCUTdsog8Koj0oS3Vmiam5l4rHL6SiRpoQZXNgTs3vn+IMuNW/kCC4CuQ7iCLEMjMFU3500rqEvgyncXehkEQUAeU1Vz
su2k9AjiA==

CUFE: d5d58370d4ce97a400c3a8a18e676eeff5fa2bb627d65cdc46a94390d36f6ab3fe70c6356aad166a0634ed072e43e683

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 61895576 **Fecha Evento:** 27/11/2023 08:32:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 601297ce2bc793f0bf451a3b29311f7c1781ba98b804b940a2b8e32332c8c8dbebb00f72ef6d1f8a8242a26760b1ad54

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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: 22 de noviembre de 2023 11:55 a.m. VENCE:22 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-325362**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: APARICIO MONTESINOS ROXANA NATALY	ID: 26039909 EDAD: A027	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ HEIDY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-11-22	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML		1.00	$799.00	$799.00	19934768-18	1 19934768-18
0	2023-11-22	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG		1.00	$1,886.00	$1,886.00	19997616-5	1 19997616-5
0	2023-11-22	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2		2.00	$554.00	$1,108.00	N/A	1 N/A
729309	2023-11-22	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB	19165	1.00	$70,760.00	$70,760.00	906625	1 LABORATORIO CLINICO
729309	2023-11-22	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
729309	2023-11-22	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD	19775	1.00	$20,493.00	$20,493.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
134191	2023-11-22	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$203,339.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$203,339.00**

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

Acy8n94Y6O2CQeb8V8XCiqgT4j+v2lignHW5QRLN2XsXsT/N8O4fmiStKNcIINb8mmUuV1fb9CkAH7/LsT6eV8sF2hAdHFsm8+FAuXLgEjCRtz
7RS/+AmisDIKkzYLF9dU8n1oq6A5K+6vbb1gntQ9m4RpxZ9cTz0+B2xvwkE7pG/eLkVZkFvvxn2kqGDHu+NIplr8MoY6liXWj8B8dfTTObQIW3/
DfmhN4AwVQMbLmBBXqM6oD9Z2Q01g0EwOIUIDnNY5jLRWSIjrIgIqo3eckJBbpBsQ/AFO72ZftdG+IU1SH2BED+8WBvVCNnXcTRNTQluyG
S34yUCK67NaE25w==

CUFE: f75793aab8d4ed46f9755d3cfc4a5009d6c37468d9ff34fae030d1d72cc5c3aa3132603c94401ef2d69b796d946094aa

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 93977650 **Fecha Evento:** 22/11/2023 11:55:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: b45d7bbe7735f134d4691f66fafc075f97e35f04d52f2985642693e4663be8ef011a866ffae66701d1c6e3a1e2fda1df

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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: 22 de noviembre de 2023 3:13 p.m. VENCE:22 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-325465**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: GONZALEZ GONZALEZ YOHELIS DEL CARMEN	ID: 30303699 EDAD: A020	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ ROXANA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-11-22	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG		2.00	$43.00	$86.00	20001191-2	4 20001191-2
734092	2023-11-22	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	1 IMAGENES Y APOYO DIAG.
734093	2023-11-22	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$101,700.00	$101,700.00	881431	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
734094	2023-11-22	ULTRAS.TEJIDOS BLANDOS MII	31122	1.00	$162,400.00	$162,400.00	881602	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
718284	2023-11-22	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
134283	2023-11-22	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
134420	2023-11-22	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$530,886.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$530,886.00**

Son: QUINIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

bd5nDFipGMdqpMJS5Wy3l2+weog74lL9cfsUp+roRXDOLcQkO0rue+sefeHSzM9T2XRKLsENb7U1Ouxxsroz2Q891rksvBXoT4o6zSwRwSBXTD
4iLvmM+ndQdhmn4zm4zdfXKkR58OrUlvfWhf94fdsjCnlSYk4iA2VA9Hl8isDntoPcNQEArhJ/Mflmu3y89UJkVW/YCd3y/S6W5rIIi6pHHPNcBa
/Et+MJDSRRK7+zCFzTdFQgmwYVMMTb3PLbJKmO6D10fVJgEuUhyKkDwNbosyF0zJyaKdMsfExceGCQyDJZE9+a163gF8TtCuVqbUFZLtx
f1RzuGLEkNPn/Qw==

CUFE: 3e1c739a9a795d4f848e5f74344ca29846e65b2a025a50fa78f7f29583e36978e8612bb23a963dd0d5e83b518a62f510

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 98168634 **Fecha Evento:** 22/11/2023 03:13:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: b3bb0f2c3fc54d2dda9ea3a20ae3fd6e08815d04c6c5b1712ff8297670b1d23f6488aacc098aa47ebcb7adbf3197fe27

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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: 23 de noviembre de 2023 6:37 a.m. VENCE:23 de diciembre de 2023

Factura Electrónica de Venta **R-325724**

Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20

NIT: 892000148

Dirección: CR 33 38 45

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

Paciente: UVIEDO ALVARADO YUSNEIDY MICHELT

ID: 31680644 EDAD: A018

SOAT:

Convenio: PA

Observac: LIQ MMJL

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.
729615	2023-11-23	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER	19551	1.00	$139,600.00	$139,600.00	906317	2 LABORATORIO CLINICO
729615	2023-11-23	RUBEOLA/ANTIC/S IG M POR EIA	19861	1.00	$112,100.00	$112,100.00	906243	2 LABORATORIO CLINICO
729615	2023-11-23	RUBEOLA/ANTICUERPOS IG G X EIA	19857	1.00	$106,700.00	$106,700.00	906241	2 LABORATORIO CLINICO
729615	2023-11-23	TOXOPLASMA GONDII/ANTI/IGG EIA	19928	1.00	$117,900.00	$117,900.00	906127	2 LABORATORIO CLINICO
729615	2023-11-23	TOXOPLASMA GONDII/ANTI/IGM EIA	19929	1.00	$117,900.00	$117,900.00	906129	2 LABORATORIO CLINICO
729615	2023-11-23	TRIPANOSOMA CRUZY[CHAGAS]X EIA	19945	1.00	$89,300.00	$89,300.00	906131	2 LABORATORIO CLINICO

Total de los Servicios:	$683,500.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$683,500.00**

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

d5feo/IoUQylgRg1RgwetlsUdL7QBKHtYA8rylQkaDu12rAI/pceW2e+xntKlhkyEkSBhPlWGuZVZYYe4tUZM9N755sYTNTL8TZaD5u2BDKxeg
FLFuokAWEgQABCA+Aso6RaX3A73JLLx440431HbQ73aUr24l9f9TlG2C1kIHd0LXopSaF7PvHH5RPUGxWkK0WO6yPdx6WGvSBCiW/EzJ6l
fK1QhipWUKoi9QVgvUWbO2yUOrdtncraQbxFzR78WuR7FDK8ryFiO+zyYM+a5RMua6emIePlCVCLHKeEI/FpuQxH2DUnvWy6/sWUOGwP
06NsLvaLrao4KEihDZJ9YA==

CUFE: 762a9c1394bd39f1e11e58999fd59dbf263766263e2c9078d8a9f0e45fdd9f38cf55d2a5538e79cf72439a825ffebec5

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 62448009 **Fecha Evento:** 23/11/2023 06:37:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 71dc07ae343d0c34324aa59d56c0558c1c0b4afe057b0f0dd85176cb8d58f53fa43d4a2d97ce478a78bd80125e5885cc

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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: 25 de noviembre de 2023 6:25 p.m. VENCE:25 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-325732**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: CARRASQUEL CORTEZ ROXANA MARIBEL	ID: 28452567 EDAD: A022	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ JADY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
734475	2023-11-23	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	10 IMAGENES Y APOYO DIAG.
718521	2023-11-23	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
134866	2023-11-23	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$190,500.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$190,500.00**

Son: CIENTO NOVENTA MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

Qc1/dIAwe2QRjXkmOqOHpYikYdIXxcRJzfru5DVwK0NmrcsFr2sUoVU3IlrYIcCbFcltaT1mG4ooJDvk+1XrjX/jKQKNN7Ouj/4iyVmZAvbIE3dSY
g8rIoZOHrNPMt7t5pNFfMvq5klzL52jtJRyTAKrUQKOhq9hoapis3/guExCBwpSZmbqD9nGZFY7GZKzXPxbDUZZP75uvANb8QEHV24u/e85zfZ
kdDrnLIUdbp8PYYjqWIDm/CmpAJqI5S0jIMMp3TjSKdWsdy2Exu0u87dsvx4Y/W1FMITVQmMDN0HESEhoSFdEY6mq1BKTFO5Q7xnUMxVm
8LA5s7gijtJxUA==

CUFE: f08039503cece5e311cb2320436ee9033f4cca9c8435a545387be1c9b2c43191c640e9adfc35e6a1bdaf923c70f900d0

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 75957097 **Fecha Evento:** 25/11/2023 06:25:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 9dfd01bafbb838650524d0a0fe6eae96a8f4b360a7528473b4fec58638a86de0c3026c41f7771fc926223b6bb8526adb

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 4 de diciembre de 2023 8:08 a.m. VENCE:4 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-325940**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: NIETO VIÑA AARON EMILIO	ID: 9706637 EDAD: A004	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: ACBL	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-11-23	ACETAMINOFEN JARABE 150 MG/5ML		1.00	$1,331.00	$1,331.00	19956951-1	1 19956951-1
0	2023-11-23	AMPICILINA SODICA + SULBACTAM		3.00	$4,325.00	$12,975.00	20054693-3	1 20054693-3
0	2023-11-23	BURETROL 150ML		1.00	$5,690.00	$5,690.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-23	CATETER DE SEGURIDAD N.22		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	5 N/A
0	2023-11-23	CATETER DE SEGURIDAD N.24		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-23	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE		1.00	$35,616.00	$35,616.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-23	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2		2.00	$554.00	$1,108.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-23	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML		5.00	$3,472.00	$17,360.00	32606-2	1 32606-2
0	2023-11-23	METOCLOPRAMIDA SLN INY 10MG/2M		1.00	$627.00	$627.00	19931879-4	1 19931879-4
729708	2023-11-23	ANTIGENOS FEBRILES [VIDAL O WE	19141	1.00	$79,700.00	$79,700.00	906304	1 LABORATORIO CLINICO
729708	2023-11-23	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
718628	2023-11-23	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38264	1.00	$227,000.00	$227,000.00	10M004	1 PEDIATRIA
719501	2023-11-24	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITAL	39130	1.00	$69,900.00	$69,900.00	890602	5 PEDIATRIA
134791	2023-11-23	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
136251	2023-11-23	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	1 PEDIATRIA

Total de los Servicios:	$627,407.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$627,407.00**

Son: SEISCIENTOS VENTISIETE MIL CUATROCIENTOS SIETE PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

AgOFh348e2AwxDX7qcay7gJyB5AElH5xT4hDUsbIoFXjJbeDbFzurzz5EB9OE8p4vkbvRoDi5M15LB/F+Ey8LtC3jyIhZ2IrEHMEVZKBh5qzLl4g
YS2PwEYC8w+QvGDksYkyKxo9qzR9Z91Kx05cJUAZ/YCDyuNHt9bML6Jef42y60yWssKGAYNqMM5HC1V7BmjbALNDkRHqAJJb6i4Xelup
va5tfe6U3654ADB9381m/RaMo580yg66+t+eBHf5ve2B3klv6CuzS5IAB0uz1ie1pQxohub2lHuh1n9UCEpFblC/SRVBxghjn7lUIlh6pFjgfl+bs/n86
huVkttxcA==

CUFE: b93f85d3d41959bff3cd232a30d9309a59e7f83c23ce93910a321cf30c9f5791c6c6f49dc24c342204288cd67ce5f19c

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. 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: 4 de diciembre de 2023 8:08 a.m. VENCE:4 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-325940**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-24 EDAD: A004	
SOAT:	Convenio: 2023-11-24	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: ACBL	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

ApplicationResponse

Identificador Evento: 81022615 **Fecha Evento:** 04/12/2023 08:08:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 6720fad9198328fd139f2d5bc6446821072610d6d8d84769f49d5f41a996e90364d793060a2767cf913a0133a926d364

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 26 de noviembre de 2023 9:13 p.m. VENCE:26 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-326153**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: ROJAS RODRIGUEZ LUIDDIANNY DEL VALLE	ID: 28390006 EDAD: A022	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: LIQ JOHAN	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.
729904	2023-11-24	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER	19551	1.00	$125,600.00	$125,600.00	906317	2 LABORATORIO CLINICO
729904	2023-11-24	RUBEOLA/ANTIC/S IG M POR EIA	19861	1.00	$100,900.00	$100,900.00	906243	2 LABORATORIO CLINICO
729904	2023-11-24	TOXOPLASMA GONDII/ANTI/IGG EIA	19928	1.00	$106,100.00	$106,100.00	906127	2 LABORATORIO CLINICO
729904	2023-11-24	TOXOPLASMA GONDII/ANTI/IGM EIA	19929	1.00	$106,100.00	$106,100.00	906129	2 LABORATORIO CLINICO
729904	2023-11-24	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO	19885	1.00	$115,200.00	$115,200.00	906039	2 LABORATORIO CLINICO
729904	2023-11-24	TRIPAMOSOMA CRUZY[CHAGAS]X LAT	19945	1.00	$80,400.00	$80,400.00	906132	2 LABORATORIO CLINICO
729904	2023-11-24	TRIPANOSOMA CRUZY[CHAGAS]X EIA	19945	1.00	$80,400.00	$80,400.00	906131	2 LABORATORIO CLINICO
729904	2023-11-24	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUT	19966	1.00	$76,200.00	$76,200.00	901236	2 LABORATORIO CLINICO
729904	2023-11-24	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Y x	19879	1.00	$99,900.00	$99,900.00	906249	2 LABORATORIO CLINICO

Total de los Servicios:	$890,800.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$890,800.00**

Son: OCHOCIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

v+tpdhlO9QKUHpA9kgJ7Tt5HbAfJr4cv0r7/etpuqIQubC49onWNn4DHSHkMg5DFFndRytp6OBUJcB7h+nnG7Mmk6OyxwWnjanmLTSo5DOV
V0n0Y/MJ+LPU1c0Rf2LtWo7YBdUnAqe2byFUnmkXGmWtsDwmUE/6DMpsX49TjNEw25qVhGW4lHohBG1gun0xZ5UFKrpmdGPLVTRWIOC
WYq+iP33qDrGa+kqiELsiLPGd+JLsREkNJBVbz8U6wzavr4M0Mj355lburqHXJdoC+0G2TxxRCrnIZWxOm+KdeX2CgpZ6qYOBfZb9v6Qmb7htX
kTLkum2cWWfBcIqsVW5wAg==

CUFE: 5dedc43867f7862e89b044803d745fe2973f7b677321400e043db4d15bbb5d96396f258876ce49901bc9d2beace9e421

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 28617533 **Fecha Evento:** 26/11/2023 09:13:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

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

FECHA: 26 de noviembre de 2023 9:13 p.m. VENCE:26 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-326153**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-24 EDAD: A022	
SOAT:	Convenio: 2023-11-24	
Observac: LIQ JOHAN	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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 noviembre de 2023 7:53 p.m. VENCE:24 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-326364**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: VARGAS LUGO MIGEISY CAROLINA	ID: 20457703 EDAD: A032	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: LIQ KAREN	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.
734704	2023-11-24	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	1 IMAGENES Y APOYO DIAG.
734709	2023-11-24	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$101,700.00	$101,700.00	881431	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
734711	2023-11-24	ECOGRAFIA OBST.PERFI BIOFISICO	31115	1.00	$155,800.00	$155,800.00	881434	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
734712	2023-11-24	DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUAC	31217	1.00	$220,000.00	$220,000.00	882298	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
718825	2023-11-24	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
135237	2023-11-24	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
135380	2023-11-24	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$744,200.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$744,200.00**

Son: SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

WHX1B+YJSsfOumm4Icw9XdNqERYSaAyOGivtJ4vzIOuGmHisIlVSRec5jyu4Q5lWgPp4Llz1DXgzTPTQ0irwGUwrVtcbXsW4IYgTFCcQFFgira
8oIN3FVyKYzOlRrWuwaxpiiybvphvEG6KGN9ywrKoowr2f3C9aH6pDKdzA4QdZ+1L/YhQ4upHDHJdyTYhzJizBBbniHHJc8R45TlSlS2cmL3AB
/4alytceqqbv9DNV1OsR3pUjPoESCrAP+SmE8YVDfiaE5KETXyTdyFOEOEBOe3LiMl5ZDBV7uNTkR2aScTNyB8Wq8KCMHOjZRcMv5NeYlI
WuqIj3NhJX+hB74g==

CUFE: 45eadaf78bb481d2fc39f7470f2235a98ab2646543291e851b4834bcee66dceea672067c005bb88936651718240b9bfc

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 79017462 **Fecha Evento:** 24/11/2023 07:53:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 7597f5e9f300c3f854e5f1957e44b561bf74350481ed8121738172202b6c97da5a4d802bbb0d9a15ba489ef6fdaba7b0

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 24 de noviembre de 2023 5:46 p.m. VENCE:24 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-326467**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: GUTIERREZ ROLON ANYURY GABRIELA	ID: 27542834 EDAD: A024	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ TIFA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
730078	2023-11-24	GONADOTROPINA CORIONICA, SUBU	19353	1.00	$62,640.00	$62,640.00	904508	1 LABORATORIO CLINICO
730078	2023-11-24	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
135305	2023-11-24	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$170,933.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$170,933.00**

Son: CIENTO SETENTA MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

DVF7YB1HLGWiU0QAhEc+3JV4EobR9T0nJ4+v2eQZxK/kXtfF9o9Zb/y242m+t2nikPNZ78Hl66rSWCdMKwfEDmk6FCK+OjxA+ujde86FlYHfK
NcSYR2clFrALFBBJ579T3ezB9eTnmIiOWLQ1YVVCGrdotz5GNx1G9Dw2KJeRUFekuZ/V6AjHG8MYsDXwwRQMlV+JUPeXmN4sMgkAgv1mx
oIi9vHyXlRTkljKVTG6UcRTg42WkrWQAQVSOPnRCtNjdQ6x8SrLYMWs/JKx4Ipe5SxAT/2JODYqZumEdKHNf8mJcId5HNqovD0Xuy9HEV0t
z88hHpoHkx/K83yAaVGOA==

CUFE: 2a1f1caf088411f0c620ce19d5d9b95e30e788aa903ff6ac906a7691708f3cff17330b9e0544ddf808fd14364f8f8bf7

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 79413519 **Fecha Evento:** 24/11/2023 05:46:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: a5169baf7fa686a657068f986cbb63547e26c49c41e17073be286a2ca9b0846db95f8b26b4e0d72a33692f31a9df2181

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

FECHA: 28 de noviembre de 2023 2:00 a.m. VENCE:28 de diciembre de 2023

Factura Electrónica de Venta **R-326480**

Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20

NIT: 892000148

Dirección: CR 33 38 45

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

Paciente: MONTAÑEZ HECTOR JOENGLY

ID: 18856169 EDAD: A034

SOAT:

Convenio: PA

Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIASSE ENVIAN CORREOS

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	2023-11-24	AMPICILINA SODICA + SULBACTAM	6.00	$4,325.00	$25,950.00	20054693-3	5 20054693-3
0	2023-11-24	BURETROL 150ML	1.00	$5,690.00	$5,690.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-24	CATETER DE SEGURIDAD N.18	1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-24	CLARITROMICINA TABLETA 500 MG	8.00	$1,033.00	$8,264.00	19975205-1	5 19975205-1
0	2023-11-24	DEXAMETASONA SLN INY 8MG/2ML	1.00	$896.00	$896.00	20019105-6	1 20019105-6
0	2023-11-24	EQUIPO MACROGOTEO	1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-25	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE	1.00	$35,616.00	$35,616.00	N/A	5 N/A
0	2023-11-24	HIDROCORTISONA X 100 MG AMPOLL	2.00	$4,926.00	$9,852.00	19926707-1	1 19926707-1
0	2023-11-24	INHALOCAMARA ADULTO	1.00	$10,529.00	$10,529.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-24	IPRATROPIO BROM. INH 0.02MG/DO	1.00	$17,633.00	$17,633.00	20013129-1	5 20013129-1
0	2023-11-24	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2	43.00	$554.00	$23,822.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-24	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML	4.00	$3,472.00	$13,888.00	32606-2	1 32606-2
0	2023-11-24	OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG	1.00	$124.00	$124.00	41072-14	1 41072-14
0	2023-11-24	OMEPRAZOL SOL.INYECT. 40 MG	3.00	$4,136.00	$12,408.00	20070385-2	5 20070385-2
0	2023-11-25	PIPERACILINA TAZOBACTAN 4.5 GM	8.00	$12,751.00	$102,008.00	19969105-1	5 19969105-1
0	2023-11-24	PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 GM	3.00	$15,456.00	$46,368.00	20057245-5	5 20057245-5
0	2023-11-24	SALBUTAMOL INHALADOR 100MCG/DO	1.00	$9,050.00	$9,050.00	20011983-1	1 20011983-1
0	2023-11-25	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500	6.00	$3,472.00	$20,832.00	29523-5	5 29523-5
0	2023-11-25	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD	1.00	$5,998.00	$5,998.00	N/A	5 N/A
730087	2023-11-24	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
730087	2023-11-24	POTASIO 19792	1.00	$46,013.00	$46,013.00	903859	1 LABORATORIO CLINICO
730087	2023-11-24	SODIO 19891	1.00	$37,893.00	$37,893.00	903864	1 LABORATORIO CLINICO
730087	2023-11-24	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Y x 19879	1.00	$110,973.00	$110,973.00	906249	1 LABORATORIO CLINICO
730136	2023-11-24	xxOTEINA C REACTIVA, CUANTITAT 19806	1.00	$65,347.00	$65,347.00	906913	1 LABORATORIO CLINICO
730136	2023-11-24	CALCIO IONICO 19177	1.00	$27,453.00	$27,453.00	903604	1 LABORATORIO CLINICO
730136	2023-11-24	COLORA/ACIDO ALCOHOL BACILOSCO 19253	3.00	$22,427.00	$67,281.00	901101	1 LABORATORIO CLINICO
730136	2023-11-24	EXTEND SANG PERIFER ESTUD MOR 19731	1.00	$11,600.00	$11,600.00	902206	1 LABORATORIO CLINICO
730136	2023-11-24	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRU 19736	1.00	$255,973.00	$255,973.00	908846	1 LABORATORIO CLINICO
730136	2023-11-24	SEROLOGIA [PRBA NO TREPO] RPR 19886	1.00	$20,493.00	$20,493.00	906915	1 LABORATORIO CLINICO
730200	2023-11-25	MYCOBACTE TUBERC CULTIVO 19313	1.00	$92,800.00	$92,800.00	901230	5 LABORATORIO CLINICO
730200	2023-11-25	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDE 19734	1.00	$130,693.00	$130,693.00	908825	5 LABORATORIO CLINICO
730258	2023-11-25	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTOD 19514	3.00	$91,640.00	$274,920.00	901221	5 LABORATORIO CLINICO

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

FECHA: 28 de noviembre de 2023 2:00 a.m. VENCE:28 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-326480**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: MONTAÑEZ HECTOR JOENGLY	ID: 18856169 EDAD: A034	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIASSE ENVIAN CORREOS	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.
730747	2023-11-27	xxOTEINA C REACTIVA, CUANTITAT 19806	1.00	$65,347.00	$65,347.00	906913	5 LABORATORIO CLINICO
730747	2023-11-27	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	5 LABORATORIO CLINICO
734822	2023-11-24	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O 21201	1.00	$92,800.00	$92,800.00	871121	1 RADIOLOGIA
734831	2023-11-24	TOMOGRAFIA DE TORAX 21712	1.00	$673,600.00	$673,600.00	879301	1 IMAGENES Y APOYO DIAG.
718880	2023-11-24	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38264	1.00	$227,000.00	$227,000.00	10M004	5 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
719065	2023-11-25	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38264	1.00	$227,000.00	$227,000.00	10M004	5 MEDICINA INTERNA
719247	2023-11-26	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38264	1.00	$227,000.00	$227,000.00	10M004	5 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
719510	2023-11-27	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38264	1.00	$227,000.00	$227,000.00	10M004	1 MEDICINA INTERNA
135314	2023-11-24	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED 39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
137114	2023-11-25	VALORACION INICIAL INTRAHOSP 39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	1 MEDICINA INTERNA

Total de los Servicios:	$3,434,848.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$3,434,848.00**

Son: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

Klb+ZJ8j4MMxB5ys+KpLwG2UL+udV53CZOj83ftylsOl8kLpmDoWGGGdkrBkiBWzAIGPSNnRRmdkRr4SBAmmWk4McVNDknQY+RFaSGiaVl
nBiXy4z2DSsQMh9gPWKa4NHdU2P9lTGhCq+Wv2RIEhWwMPfP80uoq/0YqHRh+BFI0fxMtUU1z4n7qJBkNGTJxuynclJy4kHSyAQ1OCuvoK
n0TYZ4u1Xwo0jnhS9FzT/m8Cw/ylBROPv9m0vxjAmFIY+xFEl1Th3S2snJI3mTv2+t3O+8pN2ASifmWCY5jsaVpG/dLGiuQwtVVF8ynTxy/ljcZJ
DXSWppCfxUj0s2UyOw==

CUFE: d20007939d95ea74dd7d9e8806cd45d471946364173e22421c3ed0dafc4c395ba6f53e07a21109d46f71a152192f3ce9

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 72152960 **Fecha Evento:** 28/11/2023 02:00:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

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

FECHA: 28 de noviembre de 2023 2:00 a.m. VENCE:28 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-326480**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-28 EDAD: A034	
SOAT:	Convenio: 2023-11-28	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIASSE ENVIAN CORREOS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 27 de noviembre de 2023 12:14 p.m. VENCE:27 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-326526**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: CALDERA HERRERA ELISMAR ANAIS	ID: 10825883 EDAD: A001	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ YAILA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-11-24	ACETAMINOFEN JARABE 150 MG/5ML	1.00	$1,331.00	$1,331.00	19956951-1	1 19956951-1
0	2023-11-24	BURETROL 150ML	1.00	$5,690.00	$5,690.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-24	CATETER DE SEGURIDAD N.24	3.00	$5,300.00	$15,900.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-24	CEFTRIAXONA POLVO INY. 1 GRAMO	4.00	$2,643.00	$10,572.00	19985517-2	1 19985517-2
0	2023-11-24	DEXTROSA AGUA DEST.SLN INY 5%	1.00	$3,674.00	$3,674.00	29522-4	1 29522-4
0	2023-11-24	ELECTRODO NEONATAL PEDIATRICO	5.00	$680.00	$3,400.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-24	ELECTRODOS ADULTO P/MONITOREO	5.00	$800.00	$4,000.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-24	EQUIPO DE MICROGOTEO C/A	1.00	$2,408.00	$2,408.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-24	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE	1.00	$35,616.00	$35,616.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-24	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2	7.00	$554.00	$3,878.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-24	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML	2.00	$3,472.00	$6,944.00	32606-2	1 32606-2
0	2023-11-25	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML	3.00	$3,472.00	$10,416.00	20055559-1	5 20055559-1
0	2023-11-24	ONDASETRON SOL. INYEC. 8MG/4ML	1.00	$3,116.00	$3,116.00	20065058-2	1 20065058-2
0	2023-11-24	POTASIO CLORURO SLN INY 2MEQ/M	1.00	$2,687.00	$2,687.00	199392252-1	1 199392252-1
0	2023-11-25	POTASIO GLUCONATO ELIXIR 31 %	1.00	$17,696.00	$17,696.00	20151815-1	5 20151815-1
0	2023-11-24	SODIO CLORURO SLN INY 20MEQ/10	1.00	$1,680.00	$1,680.00	20108206-1	1 20108206-1
0	2023-11-24	SULFATO DE ZINC SOL.ORAL 2MG/	1.00	$8,400.00	$8,400.00	20011479-7	1 20011479-7
0	2023-11-25	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD	1.00	$5,998.00	$5,998.00	N/A	5 N/A
730170	2023-11-25	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	5 LABORATORIO CLINICO
731407	2023-11-24	CLORO (CLORURO) 19224	1.00	$14,700.00	$14,700.00	903813	1 LABORATORIO CLINICO
731407	2023-11-24	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTROS F 19490	1.00	$19,300.00	$19,300.00	903841	1 LABORATORIO CLINICO
731407	2023-11-24	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
731407	2023-11-24	POTASIO 19792	1.00	$46,000.00	$46,000.00	903859	1 LABORATORIO CLINICO
731407	2023-11-24	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM 19809	1.00	$19,300.00	$19,300.00	906914	1 LABORATORIO CLINICO
731407	2023-11-24	PROTEINAS DIF. [ALBUM./GLOBUL) 19811	1.00	$82,000.00	$82,000.00	903861	1 LABORATORIO CLINICO
731407	2023-11-24	SODIO 19891	1.00	$37,900.00	$37,900.00	903864	1 LABORATORIO CLINICO
731407	2023-11-24	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD 19775	1.00	$20,500.00	$20,500.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
731409	2023-11-25	ANTIGENOS FEBRILES [VIDAL O WE 19141	1.00	$79,700.00	$79,700.00	906304	1 LABORATORIO CLINICO
731409	2023-11-25	BILIRRUBINA DIRECTA 19169	1.00	$13,500.00	$13,500.00	903809	1 LABORATORIO CLINICO
731409	2023-11-25	BILIRRUBINA TOTAL 19170	1.00	$17,400.00	$17,400.00	903809-01	1 LABORATORIO CLINICO
731409	2023-11-25	HEMOPARASITOS, EXT.GOTA GRUESA 19534	1.00	$16,600.00	$16,600.00	902214	1 LABORATORIO CLINICO
731409	2023-11-25	TRANSAMINASA OXALACETICA 19933	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903867	1 LABORATORIO CLINICO
731409	2023-11-25	TRANSAMINASA PIRUVICA-TGP-ALAT 19934	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903866	1 LABORATORIO CLINICO

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

FECHA: 27 de noviembre de 2023 12:14 p.m. VENCE:27 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-326526**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: CALDERA HERRERA ELISMAR ANAIS	ID: 10825883 EDAD: A001	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ YAILA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
731411	2023-11-25	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTOD	19514	2.00	$91,600.00	$183,200.00	901221	1 LABORATORIO CLINICO
731412	2023-11-25	COPROCULTIVO	19266	1.00	$102,500.00	$102,500.00	901206	1 LABORATORIO CLINICO
734843	2023-11-25	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O	21201	1.00	$92,800.00	$92,800.00	871121	1 RADIOLOGIA
718871	2023-11-24	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38264	1.00	$227,000.00	$227,000.00	10M004	5 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
719040	2023-11-25	GRANADA - VILLACICENCIO MEDICA		1.00	$1,353,300.00	$1,353,300.00	602T02102	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
135381	2023-11-24	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
135450	2023-11-25	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	35102	1.00	$31,700.00	$31,700.00	890408	5 SALUD MENTAL Y FARMACODEP
136896	2023-11-25	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	1 PEDIATRIA

Total de los Servicios:	$2,765,606.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$2,765,606.00**

Son: DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SEIS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

OqQ1kZcVTCqNnNmt4IEoq31S5QyOHPhwn6XhmHhg9rAjKh40ue5VIGCmC24XdafsmuELWoibEe3vqwW/qRscN5rx0a+zF9Wqd5zNHag9ouy
xu4tenuW5TciGzACBzepXADa4kDQPi40dk71437hW9Lve/IMfIWzl+EwIznTvfOiyDu2BKfhunuGnwgH+8uiAvyle4fJgWF3OqLm3JBoHFu/CZpB
ZiUTstgU57VVrYEQZ4WTvg20K6GzQkSrA/0GaZljuqStyGWYm5vbtpcWqS48vdLSHM6Tl+yBh9VHAkc3G+8qX2Znjqo5uA+4ivqgircmlqgKgv2
oifG6qwPhPuA==

CUFE: 4552c201412799df673da1036647a7a72ccdc01fa087620c28808a6932ccc9d9014e787fe62ec18594908ea5cd5dd4d5

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 56111093 **Fecha Evento:** 27/11/2023 12:14:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: c7d9c0d8c9be185f82990b2f9f9dd95d9b2a910004644980d00b75788e7625c949e2fc3f2b0043f6e74c3837f6b949db

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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: 25 de noviembre de 2023 7:42 p.m. VENCE:25 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-326619**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: NURSE RODRIGUEZ LOIS EVELIN	ID: 29879588 EDAD: A023	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ JADY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
730214	2023-11-25	ACIDO URICO	19017	1.00	$21,700.00	$21,700.00	903801	1 LABORATORIO CLINICO
730214	2023-11-25	BILIRRUBINA DIRECTA	19169	1.00	$13,500.00	$13,500.00	903809	1 LABORATORIO CLINICO
730214	2023-11-25	BILIRRUBINA TOTAL	19170	1.00	$17,400.00	$17,400.00	903809-01	1 LABORATORIO CLINICO
730214	2023-11-25	CREATININA EN SUERO	19290	1.00	$18,600.00	$18,600.00	903895	1 LABORATORIO CLINICO
730214	2023-11-25	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]	19332	1.00	$22,800.00	$22,800.00	903828	1 LABORATORIO CLINICO
730214	2023-11-25	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
730214	2023-11-25	NITROGENO UREICO (BUN)	19749	1.00	$15,500.00	$15,500.00	903856	1 LABORATORIO CLINICO
730214	2023-11-25	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PAR	19816	1.00	$13,100.00	$13,100.00	903874	1 LABORATORIO CLINICO
730214	2023-11-25	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	19827	1.00	$46,800.00	$46,800.00	902045	1 LABORATORIO CLINICO
730214	2023-11-25	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (PTT)	19958	1.00	$45,600.00	$45,600.00	902049	1 LABORATORIO CLINICO
730214	2023-11-25	TRANSAMINASA OXALACETICA	19933	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903867	1 LABORATORIO CLINICO
730214	2023-11-25	TRANSAMINASA PIRUVICA-TGP-ALAT	19934	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903866	1 LABORATORIO CLINICO
730214	2023-11-25	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD	19775	1.00	$20,500.00	$20,500.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
730215	2023-11-25	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER	19551	1.00	$139,587.00	$139,587.00	906317	1 LABORATORIO CLINICO
730215	2023-11-25	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO	19885	1.00	$127,987.00	$127,987.00	906039	1 LABORATORIO CLINICO
730215	2023-11-25	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Y x	19879	1.00	$110,973.00	$110,973.00	906249	1 LABORATORIO CLINICO
734889	2023-11-25	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$101,700.00	$101,700.00	881431	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
734890	2023-11-25	ECOGRAFIA OBST.PERFI BIOFISICO	31115	1.00	$155,800.00	$155,800.00	881434	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
719214	2023-11-25	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
135767	2023-11-25	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$1,126,547.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$1,126,547.00**

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

FECHA: 25 de noviembre de 2023 7:42 p.m. VENCE:25 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-326619**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-25 EDAD: A023	
SOAT:	Convenio: 2023-11-25	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ JADY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Son: UN MILLON CIENTO VENTISEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

gd/ll/0oAfyfMPl8cjNDGw5N2C+Y0qCWo8z1y2ZAk6erRW3dXqkG8ReN5l2NZvoB1NBmRj/yRG+o/YtMZ0AILn0kukrcsOSZPRDOJvGU2Af+
SDxQpGRjpmJE5fiMuuffYA7l/2WZfcEUShFbwRYstjvOq5+JbRqBRYNtKLUvpaelaindHX0haM2Om/ZFM3JmdDCKDIsWpHJ3ZU3VL2PlhWn
frgm2DSmL/ymwVBfF+KYoSPTT7VWXpu1pq3CFHlOPmW0FE/5PibA0HzcrZyk62Na4al8vXpOZ51DmXOXFFPUPwlZiDsKisXJR8TOozGwiSU
ndZ6bvfddoqjHPrj6oCA==

CUFE: 44c95a27f9d5f0d1696cee58914534b3bed963c0e8d52ccb331aed54f97a1e1a64b8bd00d6d4e854e0ec706081370f1e

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 27153267 **Fecha Evento:** 25/11/2023 07:42:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 01964fc31e8a7d5f40486a1bf4133307755f35e21c8674c526f0ac137ca9c98524ff87018c2bd13c47a3bf23f6bdd66a

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

FECHA: 2 de diciembre de 2023 11:57 a.m. VENCE:2 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-326723**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: HERNANDEZ GONZALEZ KEYLA SOLANNY	ID: 31551218 EDAD: A018	
SOAT:	Convenio: PA	
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	2023-11-26	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	8.00	$43.00	$344.00	20001191-2	4 20001191-2
0	2023-11-25	BETAMETASONA SLN. INY. 4MG/ML	3.00	$784.00	$2,352.00	19980025-6	1 19980025-6
0	2023-11-25	BURETROL 150ML	1.00	$5,690.00	$5,690.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-25	CATETER DE SEGURIDAD N.18	1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-26	CEFAZOLINA POLVO INY. 1GR	2.00	$3,898.00	$7,796.00	20160166-1	4 20160166-1
0	2023-11-25	DEXTROSA AGUA DEST.SLN INY 5%	1.00	$3,674.00	$3,674.00	29522-4	1 29522-4
0	2023-11-26	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML	1.00	$799.00	$799.00	19934768-18	4 19934768-18
0	2023-11-25	EQUIPO MACROGOTEO	1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-26	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE	1.00	$35,616.00	$35,616.00	N/A	10 N/A
0	2023-11-26	ERGOMETRINA ERGONOVINA MALEA	1.00	$1,603.00	$1,603.00	37193-1	4 37193-1
0	2023-11-26	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2	9.00	$554.00	$4,986.00	N/A	4 N/A
0	2023-11-26	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML	5.00	$3,472.00	$17,360.00	32606-2	4 32606-2
0	2023-11-25	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML	5.00	$3,472.00	$17,360.00	20055559-1	1 20055559-1
0	2023-11-27	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO AMPOLLA	1.00	$11,735.00	$11,735.00	20175926-2	3 20175926-2
0	2023-11-25	NIFEDIPINA 30 MG TAB O CAPSULA	1.00	$407.00	$407.00	20025310-9	1 20025310-9
0	2023-11-26	TRANEXAMICO ACIDO SOL.IN.500MG	2.00	$5,824.00	$11,648.00	20105871-1	4 20105871-1
249182	2023-11-26	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 H.QX	1.00	$313,200.00	$313,200.00	735301	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
249182	2023-11-26	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 SALA	1.00	$587,400.00	$587,400.00	735301	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
730393	2023-11-26	COLOR GRAM. CUALQUIER MUESTRA 19497	1.00	$16,600.00	$16,600.00	901107	10 LABORATORIO CLINICO
730393	2023-11-26	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQ 19875	1.00	$68,800.00	$68,800.00	901304	10 LABORATORIO CLINICO
730393	2023-11-26	HEMOCLASIFIACION SISTEMA ABO 19509	1.00	$41,000.00	$41,000.00	911018	10 LABORATORIO CLINICO
730393	2023-11-26	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	10 LABORATORIO CLINICO
730393	2023-11-26	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER 19551	1.00	$139,600.00	$139,600.00	906317	10 LABORATORIO CLINICO
730393	2023-11-26	MOCO CERVICAL, ANALISIS [SIMS 19727	1.00	$40,200.00	$40,200.00	907202	10 LABORATORIO CLINICO
730393	2023-11-26	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO 19885	1.00	$128,000.00	$128,000.00	906039	10 LABORATORIO CLINICO
730393	2023-11-26	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD 19775	1.00	$20,500.00	$20,500.00	907106	10 LABORATORIO CLINICO
730393	2023-11-26	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Y x 19879	1.00	$111,000.00	$111,000.00	906249	10 LABORATORIO CLINICO
730397	2023-11-26	CALCIO IONICO 19177	1.00	$27,453.00	$27,453.00	903604	10 LABORATORIO CLINICO
730397	2023-11-26	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA(GLUCO	2.00	$2,500.00	$5,000.00	903883	10 LABORATORIO CLINICO
730397	2023-11-26	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	10 LABORATORIO CLINICO
730408	2023-11-26	ESTUDIO DE COLORACION BASICA 20201	1.00	$158,100.00	$158,100.00	898201	4 PATOLOGIA
730531	2023-11-26	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA(GLUCO	1.00	$2,500.00	$2,500.00	903883	10 LABORATORIO CLINICO

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

FECHA: 2 de diciembre de 2023 11:57 a.m. VENCE:2 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-326723**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: HERNANDEZ GONZALEZ KEYLA SOLANNY	ID: 31551218 EDAD: A018	
SOAT:	Convenio: PA	
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.
730539	2023-11-27	OTROS METABOLITOS DETERMINACIO	908350	1.00	$252,100.00	$252,100.00	908350	3 LABORATORIO CLINICO
730585	2023-11-26	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA(GLUCO		1.00	$2,500.00	$2,500.00	903883	3 LABORATORIO CLINICO
735047	2023-11-26	ECOGRAFI.PELV.GIN.TRANSVAGINAL	31102	1.00	$158,900.00	$158,900.00	881401	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
735285	2023-11-25	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	3 IMAGENES Y APOYO DIAG.
719415	2023-11-25	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
719416	2023-11-26	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
135940	2023-11-27	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	35102	1.00	$31,700.00	$31,700.00	890408	3 SALUD MENTAL Y FARMACODEP
136022	2023-11-27	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	3 PEDIATRIA

Total de los Servicios:	$2,941,464.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$2,941,464.00**

Son: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

1WfxC/5lEAHbSJ4joK1FoSdnZ2VjFyWRxfRSyCVc850Lz78Q3HL0JdNek+924bjx3ES+DvwbbcPnHACzKEsMQmOE04XbjxbLMoeJja69CXPq
ROOt4mh1zhpdQySmT7jCEbRBkzOAdhA0eCJdXtAmn2u+3vwuvsh555aL7t5vsrFpWqwdo0zL126/Ri312SCxnbUgdszpBu7XfkIW4geaPNxedjU
tZcG3okF1UNMSZw3GrdY28QRH3nSd84cEVOvxMV8w0+4/SnES0+zxJeFZUGLLzv8GeeRGhtTtCVOAcz7cTXOgyzjSE/Ywap719aaoa/m1CL/
2Uutf43bsCY57DQ==

CUFE: 5e35e3521b306be39eb97e47d53f6d247f766871417650716l5babd5176eb9afe9512142d3512dc2271bcd4e90ee3210

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 72334306 **Fecha Evento:** 02/12/2023 11:57:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 56860310ecbec6a9e1196c3845d9d0336370798bec6e2def2db8ec1eb38205dba1abbdf034be848438defce5b52d7cc6

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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 noviembre de 2023 5:33 p.m. VENCE:26 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-326811**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: CONTRERAS MARTINEZ STEPHANIE MILAGRO	ID: 24930661 EDAD: A030	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ TIFA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-11-26	CATETER DE SEGURIDAD N.18		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-26	DIPIRONA SLN INY. 40-50% 1GR		1.00	$905.00	$905.00	19993036-5	1 19993036-5
0	2023-11-26	EQUIPO MACROGOTEO		1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-26	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG		1.00	$1,886.00	$1,886.00	19997616-5	1 19997616-5
0	2023-11-26	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2		2.00	$554.00	$1,108.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-26	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML		2.00	$3,472.00	$6,944.00	20055559-1	1 20055559-1
730493	2023-11-26	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB	19165	1.00	$70,760.00	$70,760.00	906625	1 LABORATORIO CLINICO
730493	2023-11-26	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
735086	2023-11-26	ECOGRAFI.PELV.GIN.TRANSVAGINAL	31102	1.00	$158,900.00	$158,900.00	881401	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
135761	2023-11-26	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$355,944.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$355,944.00**

Son: TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

Ggz3pRvLtcjI0SwW5HB4I27kjwnh58GB4VGdbXW0avQUNXbw1WypbvB7EWAI1WZCdhP8ojvRaLyXUrd/mJWswsrHTFbHxrsS4vw/G+v/RA8
rMHuewH/jsKFqaYto9Ih0WmVcsKVIbiahoTgmoX1iJWGI2MVuM55CmYjUZi4JuFWPFqa97N4ftTDc3NIJXRZGrgFEjukUp6As5wd3o3CMFaaaq
I2NwJnfQbENGTvMKMnpmDAdyHdlJUpkZldSSTs08b+QCIMVCMFvgu4dnGqQWqpOkYXQ6BVL41gZeUq0et5nFJJ0M6+97M0pkdYGcVCaIN
mh2pZyKBrnwP8cYLoHkg==

CUFE: 16fd8e728413db58283972698baf77227a15fdbbf7f94252377a73aa90fcd9aee7151be71ff85a541e1d26c0c4fd95e5

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 75925700 **Fecha Evento:** 26/11/2023 05:33:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 3665d81b9887abe6c0c7ebe6eafbe58a5d7bc910cd929f1100fe23884dcfb1ea7ba2051c8d64622372231d5739c9c720

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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: 27 de noviembre de 2023 7:30 p.m. VENCE:27 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-327051**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: SALAZAR GUEVARA NURBELYS ANDREINA	ID: 28655393 EDAD: A024	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ ROXANA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
730767	2023-11-27	ACIDO URICO	19017	1.00	$21,700.00	$21,700.00	903801	1 LABORATORIO CLINICO
730767	2023-11-27	BILIRRUBINA DIRECTA	19169	1.00	$13,500.00	$13,500.00	903809	1 LABORATORIO CLINICO
730767	2023-11-27	BILIRRUBINA TOTAL	19170	1.00	$17,400.00	$17,400.00	903809-01	1 LABORATORIO CLINICO
730767	2023-11-27	CREATININA EN SUERO	19290	1.00	$18,600.00	$18,600.00	903895	1 LABORATORIO CLINICO
730767	2023-11-27	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]	19332	1.00	$22,800.00	$22,800.00	903828	1 LABORATORIO CLINICO
730767	2023-11-27	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
730767	2023-11-27	NITROGENO UREICO (BUN)	19749	1.00	$15,500.00	$15,500.00	903856	1 LABORATORIO CLINICO
730767	2023-11-27	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	19827	1.00	$46,800.00	$46,800.00	902045	1 LABORATORIO CLINICO
730767	2023-11-27	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (PTT)	19958	1.00	$45,600.00	$45,600.00	902049	1 LABORATORIO CLINICO
730767	2023-11-27	TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUID	19816	1.00	$13,100.00	$13,100.00	903863	1 LABORATORIO CLINICO
730767	2023-11-27	TRANSAMINASA OXALACETICA	19933	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903867	1 LABORATORIO CLINICO
730767	2023-11-27	TRANSAMINASA PIRUVICA-TGP-ALAT	19934	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903866	1 LABORATORIO CLINICO
730767	2023-11-27	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD	19775	1.00	$20,500.00	$20,500.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
735300	2023-11-27	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	1 IMAGENES Y APOYO DIAG.
735326	2023-11-27	ECOGRAFIA OBST.PERFI BIOFISICO	31115	1.00	$155,800.00	$155,800.00	881434	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
735327	2023-11-27	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$101,700.00	$101,700.00	881431	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
719495	2023-11-27	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
136220	2023-11-27	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$782,800.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$782,800.00**

Son: SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

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

FECHA: 27 de noviembre de 2023 7:30 p.m. VENCE:27 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-327051**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-27 EDAD: A024	
SOAT:	Convenio: 2023-11-27	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ ROXANA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

jZeYTUVX9xVhC5aHdfhdAXCVFgGuhSgeqe1NuP8wrAvv05ySD1D8zLgddMqYEkj8h9rF3Hj/GC6zpeydCYY1EK6Ty3Jd10xDku+IAw5BrAeAH
IfCFXfbd52eFo7yp5Sghdbt28w0cm9++oG0zwvvjxWStPZ7eYjJocpo+u+wZmdHGQkWthrv3GdbGAjoQNw7rUn9uR79CwZxTYl5TtIrz75vZ0Gb
zqtzWPKLSLVPMO21KHFfnLnlFBj1PZ6o/MT/uQyhiaMMn1JZZTcBbrxV0oRAynXLnA7hzSqiQevbYLXoG4B6+k29EGPQlHTStKTnoTw/MlF8avA
2BizDnXBxpA==

CUFE: a97b2f9e809a9eaa4999c9dc346ac3b007f45da9878a0c69594984be058b52f2c5f0df6e77b4d0d35282917a537e2362

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 81961591 **Fecha Evento:** 27/11/2023 07:30:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: a206c453abbec559e66eb0b2cb4441ebfb3a60ec94a64810d9b22061c154e2580f7df26ee7411674e165bfe95d3683c9

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 27 de noviembre de 2023 10:24 p.m. VENCE:27 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-327160**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: ROJAS SOSAYA YONNIELLA MILEIDYS	ID: 13 EDAD: A011	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ CAROLINA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-11-27	AZITROMICINA TABLETA 500MG	2.00	$755.00	$1,510.00	19970621-1	1 19970621-1
0	2023-11-27	CEFTRIAXONA POLVO INY. 1 GRAMO	1.00	$2,643.00	$2,643.00	20160174-3	1 20160174-3
0	2023-11-27	LEVONORGESTREL TABLETA 0.75 MG	2.00	$2,464.00	$4,928.00	19951553-10	1 19951553-10
0	2023-11-27	METRONIDAZOL TABLETA 500 MG	2.00	$82.00	$164.00	19955416-1	1 19955416-1
730841	2023-11-27	COLOR GRAM. CUALQUIER MUESTRA 19497	1.00	$16,627.00	$16,627.00	901107	1 LABORATORIO CLINICO
730841	2023-11-27	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB 19165	1.00	$70,760.00	$70,760.00	906625	1 LABORATORIO CLINICO
730841	2023-11-27	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
730841	2023-11-27	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER 19551	1.00	$139,587.00	$139,587.00	906317	1 LABORATORIO CLINICO
730841	2023-11-27	SEROLOGIA [PRBA NO TREPO] RPR 19886	1.00	$20,493.00	$20,493.00	906915	1 LABORATORIO CLINICO
730841	2023-11-27	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD 19775	1.00	$20,493.00	$20,493.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
730841	2023-11-27	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Y x 19879	1.00	$110,973.00	$110,973.00	906249	1 LABORATORIO CLINICO
136173	2023-11-27	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED 39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
136181	2023-11-27	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA 35102	1.00	$31,700.00	$31,700.00	890408	1 SALUD MENTAL Y FARMACODEP

Total de los Servicios:	$528,171.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$528,171.00**

Son: QUINIENTOS VENTIOCHO MIL CIENTO SETENTA Y UN PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

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

FECHA: 27 de noviembre de 2023 10:24 p.m. VENCE:27 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-327160**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-27 EDAD: A011	
SOAT:	Convenio: 2023-11-27	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ CAROLINA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

dIwcMox/oH4sNnEC2RT/o72FMFQSK4vro9zK4yZ9jZn8O++rzWsot9ijsKFK/GMKwJBeitkbVCOoYKKNfq1ZfOi3d0SY/56OaBLXkRewrvW8EW
QARLEZ2HpanffA2/lDrr+Nbg0tNB2xO6xaR7eI0WII+YfEM5lbHmyfGvTa30i4rOOcb3dJPPuaHRXCSSyYM6bQlmX7ahVZfbtHnVrTHRpEjGp
W0Gu7e2r5VI8nZ3gcSYPps89PgyCDZkrsmeQu4gmioY8UcTFlUFCDzH0AI0hqZsYVWECkD+mWE1HNg3Wx1fKFALvlxWlGqrMP4gtlEmL5
8h7g6J1tmMFwBPMbVA==

CUFE: 6c1d40c720565564919abadf6f698ee422015486fb3ad776d393bc6f08aa885035cd3bc8f58a93cd28c3309338846d6f

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 83613164 **Fecha Evento:** 27/11/2023 10:24:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: b8b48093e15579a89a9a2cba1385da8e73762a20b86a0080b3990abcbe69749557078d6215ffbf15fdc1fc94519ad536

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 27 de noviembre de 2023 11:49 p.m. VENCE:27 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-327164**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: MAITA SANCHEZ FERNANDO JOSE	ID: 2881 EDAD: A006	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ CAROLINA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-11-27	CATETER DE SEGURIDAD N.22		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-27	CATETER DE SEGURIDAD N.24		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-27	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE		1.00	$35,616.00	$35,616.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-27	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML		1.00	$3,472.00	$3,472.00	20055559-1	1 20055559-1
730858	2023-11-27	ANTIGENOS FEBRILES [VIDAL O WE	19141	1.00	$79,653.00	$79,653.00	906304	1 LABORATORIO CLINICO
730858	2023-11-27	CALCIO IONICO	19177	1.00	$27,453.00	$27,453.00	903604	1 LABORATORIO CLINICO
730858	2023-11-27	CLORO (CLORURO)	19224	1.00	$14,693.00	$14,693.00	903813	1 LABORATORIO CLINICO
730858	2023-11-27	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTROS F	19490	1.00	$19,333.00	$19,333.00	903841	1 LABORATORIO CLINICO
730858	2023-11-27	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
730858	2023-11-27	POTASIO	19792	1.00	$46,013.00	$46,013.00	903859	1 LABORATORIO CLINICO
730858	2023-11-27	SODIO	19891	1.00	$37,893.00	$37,893.00	903864	1 LABORATORIO CLINICO
136187	2023-11-27	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$383,019.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$383,019.00**

Son: TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DIECINUEVE PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

NEOyjabBgYEKufF3dnI0Y8oN6AQbJIdaAFoPPWUvS3/yaTqEtG/q47vdYHJBUsaHxSurT8adJHwnAGcGfb+vhxghvYHzRdPvIJyIX0HDMs
WFTjB/7YAJpjVuEvbCa53ouikh7mgUJiMQB908yDLgY3tz8c+V+4GstSqT0MOOQsWaHJLveWy3NisqKtH8nyNs5AYfr9y3zkFYpOndGmwum
MA+fQj6dCJs3qsy25komqG1PuNC3h5G23jRlVIlY+R+I9xlN1mQdIpTqqzz6rRR9Ok6JemObKfZdHlZ819Jq976195ZNPcJyf37uiYKGJHywKGk
G9XU/t8AmBHsZKQcfg==

CUFE: 0b86d71454dea115c7797cd849b510bc20cdd18b73f211ca2ba220a40ab66cc9c2c84604844ca0786f072316ae7f6293

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. 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: 27 de noviembre de 2023 11:49 p.m. VENCE:27 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-327164**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-27 EDAD: A006	
SOAT:	Convenio: 2023-11-27	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ CAROLINA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

ApplicationResponse

Identificador Evento: 39133262 **Fecha Evento:** 27/11/2023 11:49:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 4fb1b8a7801ea20c1713914c5a14e55c2878d0d2ccfa5e2302bbc3c09a4931ee9adca471f12b1b9c7ceaf506a1a0536d

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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 diciembre de 2023 9:18 a.m. VENCE:3 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-327184**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: GUZMAN ALMEIDA DEILMAR CAROLINA	ID: 30660216 EDAD: A019	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: ACBL	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-11-27	CATETER DE SEGURIDAD N.20		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-27	EQUIPO MACROGOTEO		1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-27	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG		1.00	$1,886.00	$1,886.00	19997616-5	1 19997616-5
0	2023-11-27	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML		2.00	$3,472.00	$6,944.00	20055559-1	1 20055559-1
0	2023-11-27	CATETER DE SEGURIDAD N.20		1.00	$5,205.00	$5,205.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-27	EQUIPO MACROGOTEO		1.00	$1,815.00	$1,815.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-27	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG		1.00	$1,852.00	$1,852.00	19997616-5	1 19997616-5
0	2023-11-27	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML		2.00	$3,410.00	$6,820.00	20055559-1	1 20055559-1
730892	2023-11-27	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB	19165	1.00	$70,800.00	$70,800.00	906625	1 LABORATORIO CLINICO
730892	2023-11-27	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
136215	2023-11-27	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$210,770.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$210,770.00**

Son: DOSCIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

GBZ5o4o5QmUl7tQzBj9VDj2WX53b/s81t2qJ34xAfzejNifWQcbRUjgePQ/N8kQmbzp1ZorPM/NPdQyTd3VWBG4aVbwy8OIUwWffuvRjNWoY
Og7BLT/XFBxIAAmmv+aTeL801iETB2sAA5U7550tHGJqNXCPbNx8FyAeKTdnxZFIx5ZtV/o5y8JKzYm+LfnLBzE/fTjjv4WDKQa53/ywDLIX5eo
xEXtQZRZMmfApVLFci9ndJflf0Sbt2114u2stqJ6hCk+qA51Kgudf7XdCrdF5xqJC7CZZBfOhBuZEGhBsaB+/1h4edSbLvkdcCB/DdDn6F7fLFJ7
Z8Dj/uNUeEA==

CUFE: b1cb46c0d6cbcdc635364040f0897872010fadd9a3c56e887217c43c881bf7e322bb8bd2ac12f3b6518f86ffe06d1ae8

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 47629916 **Fecha Evento:** 03/12/2023 09:18:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 96885fda6129cb10d0bd9ffcdd286789270ea2e54e6728439b837e6bdc6c3d2b8b8a63b614cd1c33e42072ef44905401

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 29 de noviembre de 2023 11:29 a.m. VENCE:29 de diciembre de 2023

Factura Electrónica de Venta **R-327224**

Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20

NIT: 892000148

Dirección: CR 33 38 45

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

Paciente: NURSE RODRIGUEZ LOIS EVELIN

ID: 29879588 EDAD: A023

SOAT:

Convenio: PA

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	2023-11-28	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	8.00	$43.00	$344.00	20001191-2	4 20001191-2
0	2023-11-28	CEFAZOLINA POLVO INY. 1GR	3.00	$3,898.00	$11,694.00	20160166-1	4 20160166-1
0	2023-11-28	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML	1.00	$799.00	$799.00	19934768-18	4 19934768-18
0	2023-11-28	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE	1.00	$35,616.00	$35,616.00	N/A	4 N/A
0	2023-11-29	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2	1.00	$554.00	$554.00	N/A	3 N/A
0	2023-11-28	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML	7.00	$3,472.00	$24,304.00	32606-2	4 32606-2
0	2023-11-29	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO AMPOLLA	1.00	$11,735.00	$11,735.00	20175926-2	3 20175926-2
0	2023-11-28	METRONIDAZOL TABLETA 500 MG	4.00	$82.00	$328.00	19955416-1	1 19955416-1
249288	2023-11-28	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 H.QX	1.00	$313,200.00	$313,200.00	735301	10 MEDICINA FAMILIAR
249288	2023-11-28	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 SALA	1.00	$587,400.00	$587,400.00	735301	10 MEDICINA FAMILIAR
730962	2023-11-28	ACIDO URICO 19017	1.00	$21,700.00	$21,700.00	903801	1 LABORATORIO CLINICO
730962	2023-11-28	BILIRRUBINA DIRECTA 19169	1.00	$13,500.00	$13,500.00	903809	1 LABORATORIO CLINICO
730962	2023-11-28	BILIRRUBINA TOTAL 19170	1.00	$17,400.00	$17,400.00	903809-01	1 LABORATORIO CLINICO
730962	2023-11-28	CREATININA EN SUERO 19290	1.00	$18,600.00	$18,600.00	903895	1 LABORATORIO CLINICO
730962	2023-11-28	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH] 19332	1.00	$22,800.00	$22,800.00	903828	1 LABORATORIO CLINICO
730962	2023-11-28	HEMOCLASIFIACION SISTEMA ABO 19509	1.00	$41,000.00	$41,000.00	911018	1 LABORATORIO CLINICO
730962	2023-11-28	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
730962	2023-11-28	NITROGENO UREICO (BUN) 19749	1.00	$15,500.00	$15,500.00	903856	1 LABORATORIO CLINICO
730962	2023-11-28	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT) 19827	1.00	$46,800.00	$46,800.00	902045	1 LABORATORIO CLINICO
730962	2023-11-28	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (PTT) 19958	1.00	$45,600.00	$45,600.00	902049	1 LABORATORIO CLINICO
730962	2023-11-28	TRANSAMINASA OXALACETICA 19933	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903867	1 LABORATORIO CLINICO
730962	2023-11-28	TRANSAMINASA PIRUVICA-TGP-ALAT 19934	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903866	1 LABORATORIO CLINICO
730962	2023-11-28	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD 19775	1.00	$20,500.00	$20,500.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
730995	2023-11-28	CALCIO IONICO 19177	1.00	$27,453.00	$27,453.00	903604	10 LABORATORIO CLINICO
730995	2023-11-28	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA(GLUCO	3.00	$2,500.00	$7,500.00	903883	10 LABORATORIO CLINICO
730995	2023-11-28	HEMOCLASIFIACION SISTEMA ABO 19509	1.00	$41,000.00	$41,000.00	911018	10 LABORATORIO CLINICO
730995	2023-11-28	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	10 LABORATORIO CLINICO
731130	2023-11-29	OTROS METABOLITOS DETERMINACIO 908350	1.00	$252,107.00	$252,107.00	908350	3 LABORATORIO CLINICO
731250	2023-11-29	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA(GLUCO	1.00	$2,500.00	$2,500.00	903883	3 LABORATORIO CLINICO
719918	2023-11-28	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

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

FECHA: 29 de noviembre de 2023 11:29 a.m. VENCE:29 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-327224**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: NURSE RODRIGUEZ LOIS EVELIN	ID: 29879588 EDAD: A023	
SOAT:	Convenio: PA	
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.
136797	2023-11-29	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	3 PEDIATRIA

Total de los Servicios:	$2,044,627.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$2,044,627.00**

Son: DOS MILLONES CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS VENTISIETE PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

Z+RWmgHiz9BripnWaG/iFsz4yDdjDi68rElcUaFD3TDNgzEyQ6PBIG5LKskGQEAsEDs/CHjB+/UL5k4erMEvhytUsNXWARMCCkDOGz1CKLI
xrrnDmyEwlrtgj7hsm87vdaWumYbueu9D79G7ahU5eqg8ySVNh34lEmZuaMXjmHXNwlEl5LP3+2pEbSNRBAZYIlG1wojknVXx6DcNO1/RK/ixY
tMXQtoNzIWmYJpW/ge/ydidKYfK3QUpbWiH7P0cC7RPnVa+VYkqWSE+IliBRjkddJQ7dk7KF9imAKRTVxtaL15zRgMYIWYNV0uYjLJBlOCuq
zXV8zBxckPFfAcCZg==

CUFE: abe17f8330c712b3e0712c4ffdf15a750921ba7562eaf69f1b83baacee7232379861dcebe493ad31241c11c3b75f329b

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 31508472 **Fecha Evento:** 29/11/2023 11:29:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: ec5b4c771a8eb85bb4a752052dd8e8a8a342abce226ab45ddb4dbfc4dca22de1623d7b8c97ad70e4655703f42ef239f6

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 29 de noviembre de 2023 8:29 a.m. VENCE:29 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-327302**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: ARIAS CAMACARO ELIOENAI RUT	ID: 24363714 EDAD: A030	
SOAT:	Convenio: PA	
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.
735468	2023-11-28	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$101,700.00	$101,700.00	881431	2 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA

Total de los Servicios:	$101,700.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$101,700.00**

Son: CIENTO UN MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

kaJcXPDGAo5Vy7wUEtPs4S+9nl5ipJAZaDiHvMn7LZ0yN7LGvIdZxNON282uIz7FBYpXUpODOvWJZpqYjvrid1tUIbecoktNv+Sz20flUFnmG
HOYb3JwN2CGXJPfMOCGrcu3y2BXvpAW0dIst0la2b6M2hEm3tAj68EXj9D07Ox1+jUGnFqKuDmswYSbaO60WYOVZZ8iTUpX0GpBuRaBCfe
CktE+cSVpUMMR/dDn+bCYeYzsFkD4W00vNfy1Zw5MjEMFG4EcdvzeOeH32Q4MwO2qSljVCBhFCPfga5b4iEteq6NDIljxatXcb7ssO7E9WBG
KSpyhKddu2SMYkgnd5w==

CUFE: 0295a1698f05b8bf1929368286f4670e70f4251055fbe0d044f3a4d720f1c58a7267bf45e77d0dd3ca4a5c74c5c820d2

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 76192188 **Fecha Evento:** 29/11/2023 08:29:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: b8636a0908227f766be652cfc7a6825eb237686336e6294974276749582505aef058ee5d42fee5103ba382e1d55d2644

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 28 de noviembre de 2023 12:04 p.m. VENCE:28 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-327389**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: ALCALA RAMOS JHOLBER JOSE	ID: 32613238 EDAD: A018	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: HEIDY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-11-28	CATETER DE SEGURIDAD N.18	1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-28	EQUIPO MACROGOTEO	1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-28	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML	2.00	$3,472.00	$6,944.00	20055559-1	1 20055559-1
0	2023-11-28	METOCLOPRAMIDA SLN INY 10MG/2M	1.00	$627.00	$627.00	19931879-4	1 19931879-4
0	2023-11-28	OMEPRAZOL SOL.INYECT. 40 MG	1.00	$4,136.00	$4,136.00	20070385-2	1 20070385-2
731671	2023-11-28	AMILASA 19062	1.00	$25,100.00	$25,100.00	903805	1 LABORATORIO CLINICO
731671	2023-11-28	BILIRRUBINA DIRECTA 19169	1.00	$13,500.00	$13,500.00	903809	1 LABORATORIO CLINICO
731671	2023-11-28	BILIRRUBINA TOTAL 19170	1.00	$17,400.00	$17,400.00	903809-01	1 LABORATORIO CLINICO
731671	2023-11-28	FOSFATASA ALCALINA 19454	1.00	$23,600.00	$23,600.00	903833	1 LABORATORIO CLINICO
731671	2023-11-28	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
731671	2023-11-28	HEPATITIS A, ANTICUERPOS IG M 19541	1.00	$114,100.00	$114,100.00	906218	1 LABORATORIO CLINICO
731671	2023-11-28	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER 19551	1.00	$139,600.00	$139,600.00	906317	1 LABORATORIO CLINICO
731671	2023-11-28	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUT 19559	1.00	$157,000.00	$157,000.00	906225	1 LABORATORIO CLINICO
731671	2023-11-28	TRANSAMINASA OXALACETICA 19933	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903867	1 LABORATORIO CLINICO
731671	2023-11-28	TRANSAMINASA PIRUVICA-TGP-ALAT 19934	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903866	1 LABORATORIO CLINICO
731671	2023-11-28	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD 19775	1.00	$20,500.00	$20,500.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
720177	2023-11-28	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO 38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
136414	2023-11-28	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED 39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$803,655.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$803,655.00**

Son: OCHOCIENTOS TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

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

FECHA: 28 de noviembre de 2023 12:04 p.m. VENCE:28 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-327389**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-28 EDAD: A018	
SOAT:	Convenio: 2023-11-28	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: HEIDY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

1MBbclPmjiBZiASBgw2pSxB/ChB7H4+wsnh9BKc3D8NX5jnL5PwC6eU+JvAExVmY2GQS4vwqgwTl8CZF3kDNaMiKcH9pGX7v+1vbq8KMgtjrg
wqmEE7InjcEvjf8iiVF0xlYXq7I5J0kbc0DnB2+Mautm+pPfeWV668u6pSMVV/eusb5kTp+2wpVO39h1fEhVRM+yNbW08D2DkC+1Y/Ktore9OZu
CQjWcRweQKwISK/TlY6vwGkpHjrmGW83tf6lS/d2SCZXIeI9joXTZQzMa7ROsH0FC0C0cAall+a0XVDwB4azx2cULt1ZiXVGM7aKibQUHKensvr
GFOL7QmJKRw==

CUFE: 455f65856878a3c8622d7d2d3e0b820d1e6b19e5f271dc59eea6397e370078b743df868eac6cc03bd484c5074e6c9639

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 70572840 **Fecha Evento:** 28/11/2023 12:04:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: e5360b1b4da315e6d9dc1ca85c073db932e72de7a1770c197b3a43045b09d40ff13db062b5d506e3dddb08f26205da40

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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 noviembre de 2023 10:40 a.m. VENCE:29 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-327401**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: SIMANCA MENDOZA RAYMELIS KATERINE	ID: 33082298 EDAD: A016	
SOAT:	Convenio: PA	
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.
735512	2023-11-28	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$101,700.00	$101,700.00	881431	2 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA

Total de los Servicios:	$101,700.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$101,700.00**

Son: CIENTO UN MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

qNllHiX5qgh5WpkPG8VK1snxst51j2lyY+eMx+DcL9Gfth9Lqb9ud6KapkKHCJumQRoxeRRHmOM5cZCun8u4wEaWPPv10awm0OpU8BFLQg7
37f1OG+xOBPqyLTwltLMSXsGZ7IwuBKUiOECSL61PfjPlvslJhoLGP9iNh5WkwZpPpSXWxzF0sCAWAqPXKs3hbeS6dDL+8UNX1W5D72Gj779
pquA/z/AIa1CRDESB66r21aufGpDGSNR4hqsAE1lqnJjMQPB2O48kUNxKG5HlxL/2zm7z3rjQNa1fzxCnSiEzGyQcfkAuQaCMQsBQ617ugqAtD
ADtuWy+VaOGQuBzVg==

CUFE: 24a3d6c99f097eb0b5e235eaa64517fe1a0c31815a899500139602e455de38ceb0797cb670fe4d9e0de276d8d43c6b1d

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 50582819 **Fecha Evento:** 29/11/2023 10:40:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 53d44a9904f15b4f7c77e4c0d89d9af2329ab1c83f2f9eaa7d5646f2de385551d6ac0d9c829dd96ec322ab4e1f7a92ab

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 2 de diciembre de 2023 4:19 p.m. VENCE:2 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-327416**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: BOLIVAR HERRERA ANGELICA ROSA	ID: 25643426 EDAD: A029	
SOAT:	Convenio: PA	
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	2023-11-28	BURETROL 150ML		1.00	$5,690.00	$5,690.00	N/A	10 N/A
0	2023-11-28	CATETER DE SEGURIDAD N.18		2.00	$5,300.00	$10,600.00	N/A	10 N/A
0	2023-11-28	EQUIPO MACROGOTEO		1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	10 N/A
0	2023-11-30	ERGOMETRINA ERGONOVINA MALEA		1.00	$1,603.00	$1,603.00	37193-1	4 37193-1
0	2023-11-28	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG		5.00	$1,886.00	$9,430.00	19997616-5	10 19997616-5
0	2023-11-29	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML		3.00	$3,472.00	$10,416.00	32606-2	4 32606-2
0	2023-11-28	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML		4.00	$3,472.00	$13,888.00	20055559-1	10 20055559-1
0	2023-11-28	MISOPROSTOL TABLETA 200MCG		20.00	$3,517.00	$70,340.00	19914260-3	10 19914260-3
249404	2023-11-30	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POS GR 4 ANES		1.00	$108,000.00	$108,000.00	750101	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
249404	2023-11-30	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POS GR 4 H.QX		1.00	$150,000.00	$150,000.00	750101	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
249404	2023-11-30	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POS GR 4 M.QX		1.00	$149,000.00	$149,000.00	750101	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
249404	2023-11-30	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POS GR 4 SALA		1.00	$264,900.00	$264,900.00	750101	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
731049	2023-11-28	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB	19165	1.00	$70,760.00	$70,760.00	906625	1 LABORATORIO CLINICO
731049	2023-11-28	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
731056	2023-11-28	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO	19885	1.00	$127,987.00	$127,987.00	906039	1 LABORATORIO CLINICO
735533	2023-11-28	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSVAGIN	31102	1.00	$158,900.00	$158,900.00	881432	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
722680	2023-11-28	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
722681	2023-11-29	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
136443	2023-11-28	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
136456	2023-11-28	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	35102	1.00	$31,700.00	$31,700.00	890408	10 SALUD MENTAL Y FARMACODEP

Total de los Servicios:	$1,845,555.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$1,845,555.00**

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

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

FECHA: 2 de diciembre de 2023 4:19 p.m. VENCE:2 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-327416**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-30 EDAD: A029	
SOAT:	Convenio: 2023-11-30	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

0mvLDMUdno/BkTo9o+2BynQP1yOQRIJlaOLy5qO1Wp2PSksabTmlt2Vs7B4ALagLSfxsjGVpAHKHlc+ZJz/8XmNnrbt7DRedK7cvc/Z/AMVa7
5W3kQoPyb7dxweQpJgcTN0PFPO381GKvAkV+MYq9Q2t42KR6EQaqu9d0oI6f50DF5h7Te00BceVPd4VNOuf7715+WcpfkC0PpN2hUVPWop
guFiLzd2CErUppoa//tqwRDZIbFSp1NXmJdJt9VqwTGZ9gTbx8QUyolYq3yHMpT2cv6X2/CXSe5NF+x2X1P3eb5WCxTpTppwDGbj5bA1tESXAh
cWCZnGLEfY4RJYFBw==

CUFE: a33424ceb2460c5faccb84333ee20a3c691b6317c7e38e6df42d85f8e794da47edbe0fc24315aa8e9dc841a8b7eee75d

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 3407194 **Fecha Evento:** 02/12/2023 04:19:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 6eadd767e6880e3e30672e1d1b44651a0ea1a0a48f52917a796a285484f0537c57d7d1982db56710ac5ca401f1bb9505

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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 noviembre de 2023 9:13 p.m. VENCE:28 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-327527**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: PEÑALOZA MUÑIZ LAURIMAR SOFIA	ID: 8833134 EDAD: A006	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: LIQ JOHAN	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.
735608	2023-11-28	RADIOGRAFIA DE HUMERO	21102	1.00	$84,700.00	$84,700.00	873121	2 RADIOLOGIA

Total de los Servicios:	$84,700.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$84,700.00**

Son: OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

oDT22ILblZQboGvf2N8PqnJs6Upzj9d8ZOwzaX9OOd2kOpL75JsR4wEkJX8MMjhj0Bj7f/6QCfSSyVWvMLF8ESm78EO0jdUrwW9Q/TB8GXmg
MZSUSpXZK3+YLK1UBIIRaD4NMRsw0FzFIFejkEgiCKjMFRD9FA3XtYVZZ4lv8TjtlkVv4xQrU2faaml9eOUmZ4Lfn4h6OgySxRJy50WZ5wPJ
OAUYdyfcY8aeOfilqNboleELnVDtrkRLJ+eKUa3vrWztDC6z+gnt0u2ndRTXWqFqAgZFCfTUvYhXnJF1yoyvHcCml4McenWIVcczK+ScVsGjF
lqd6wtTCSO1bzjguA==

CUFE: 6bf2bb56eb5b9b1f10b3f98d00127182f48cc0d10d11d53a92fe90e09c21e16bf441306525c353cf433010f52da861f7

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 39306981 **Fecha Evento:** 28/11/2023 09:13:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 2814c56839ba9bca3e8493e618418d84c5e5bee70ffed3b6ee699bfa4db3e4fc54a50d2906f1761594bfdad294477aa1

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 13 de diciembre de 2023 11:49 a.m. VENCE:13 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-327668**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: CARRASQUEL CORTEZ ROXANA MARIBEL	ID: 28452567 EDAD: A022	
SOAT:	Convenio: PA	
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	2023-12-13	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	6.00	$43.00	$258.00	20001191-2	4 20001191-2
0	2023-12-13	CATETER DE SEGURIDAD N.20	2.00	$5,300.00	$10,600.00	N/A	3 N/A
0	2023-12-13	CEFAZOLINA POLVO INY. 1GR	7.00	$3,898.00	$27,286.00	20160166-1	4 20160166-1
0	2023-12-13	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML	2.00	$799.00	$1,598.00	19934768-18	4 19934768-18
0	2023-12-13	DIPIRONA SLN INY. 40-50% 1GR	12.00	$905.00	$10,860.00	19993036-5	4 19993036-5
0	2023-12-13	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE	1.00	$35,616.00	$35,616.00	N/A	4 N/A
0	2023-12-13	ERGOMETRINA ERGONOVINA MALEA	3.00	$1,603.00	$4,809.00	37193-1	4 37193-1
0	2023-12-13	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2	12.00	$554.00	$6,648.00	N/A	4 N/A
0	2023-12-13	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21	12.00	$516.00	$6,192.00	N/A	4 N/A
0	2023-12-13	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML	8.00	$3,472.00	$27,776.00	32606-2	4 32606-2
0	2023-12-13	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML	2.00	$3,472.00	$6,944.00	20055559-1	10 20055559-1
0	2023-12-13	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500	2.00	$3,472.00	$6,944.00	29523-5	4 29523-5
0	2023-12-13	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD	1.00	$5,998.00	$5,998.00	N/A	4 N/A
0	2023-12-13	TRANEXAMICO ACIDO SOL.IN.500MG	2.00	$5,824.00	$11,648.00	20105871-1	4 20105871-1
249399	2023-11-30	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 ANES	1.00	$214,700.00	$214,700.00	740001	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
249399	2023-11-30	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 H.AY	1.00	$95,300.00	$95,300.00	740001	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
249399	2023-11-30	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 H.QX	1.00	$363,300.00	$363,300.00	740001	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
249399	2023-11-30	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 M.QX	1.00	$345,200.00	$345,200.00	740001	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
249399	2023-11-30	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 SALA	1.00	$644,100.00	$644,100.00	740001	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
249400	2023-11-30	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA GR 6 ANES	1.00	$79,300.00	$79,300.00	662201	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
249400	2023-11-30	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA GR 6 H.AY	1.00	$34,900.00	$34,900.00	662201	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
249400	2023-11-30	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA GR 6 H.QX	1.00	$133,600.00	$133,600.00	662201	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
731441	2023-11-29	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	10 LABORATORIO CLINICO
731441	2023-11-29	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO 19885	1.00	$127,987.00	$127,987.00	906039	10 LABORATORIO CLINICO
731747	2023-11-30	HEMOCLASIFIACION SISTEMA ABO 19509	1.00	$41,000.00	$41,000.00	911018	10 LABORATORIO CLINICO
731774	2023-12-01	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	4 LABORATORIO CLINICO
731787	2023-11-30	ESTUDIO DE COLORACION BASICA 20201	2.00	$158,100.00	$316,200.00	898201	4 PATOLOGIA
731799	2023-12-01	OTROS METABOLITOS DETERMINACIO 908350	1.00	$252,107.00	$252,107.00	908350	3 LABORATORIO CLINICO
735727	2023-11-29	MONITORIA FETAL ANTE PARTO 37105	3.00	$34,800.00	$104,400.00	897011	1 IMAGENES Y APOYO DIAG.
735749	2023-11-29	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM 31100	1.00	$101,700.00	$101,700.00	881431	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
735750	2023-11-29	ECOGRAFIA OBST.PERFI BIOFISICO 31115	1.00	$155,800.00	$155,800.00	881434	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
736556	2023-11-30	MONITORIA FETAL ANTE PARTO 37105	3.00	$34,800.00	$104,400.00	897011	3 IMAGENES Y APOYO DIAG.

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

FECHA: 13 de diciembre de 2023 11:49 a.m. VENCE:13 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-327668**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: CARRASQUEL CORTEZ ROXANA MARIBEL	ID: 28452567 EDAD: A022	
SOAT:	Convenio: PA	
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.
719982	2023-11-29	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
720476	2023-12-01	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
720582	2023-12-02	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
136959	2023-12-01	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	10 PEDIATRIA

Total de los Servicios:	$4,226,857.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$4,226,857.00**

Son: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VENTISEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

jKvBHnyC1JUmqc/erbu/fc22IpM2zLdpJ6a7+N0xVhnWyxMmgd4FoCOUZk/OuBYK6EKBOIN0mKVU8US6TWdTAvjitTCBrsK2UByKewEV0pD
9bYF+VfPvbbsOAXpoDnBg5v2C4wQnTH5lmplaWXXTbblyCD79gl+zlncNZMfi+L+6TioEUBtZbGPNfbpEcvRMWO3Hgv+1R517ztiDap2AUwln0
cP0+RhRfU+VhCp2pwhQkQIMI6wuEKeTt+C7KZZQvK+lGwN60hfwGurWLQRno7IZqMAazRotaGNhKCi89iRunBox1XyL43tX3loxQNXhAFQIuK
eRhdXwCENgrdeLzA==

CUFE: a631e858d495fc1c610779e3c19ae82369e9a33a96654c0dcfcf38eafaf1947542f078b9017bc8f73c44e9f582b81d86

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 14272613 **Fecha Evento:** 13/12/2023 11:49:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 210f177f60d906fb92f158f45249691f84363931eb12f35a5b339ad17ba98e5afec3205b28d52917f552c7d1d5ad8576

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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 noviembre de 2023 1:07 p.m. VENCE:29 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-327810**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: SOLORZANO IGLESIA VICTOR MANUEL	ID: 19259114 EDAD: A035	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ TIFA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-11-29	BURETROL 150ML		1.00	$5,690.00	$5,690.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-29	CATETER DE SEGURIDAD N.18		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-29	DEXAMETASONA SLN INY 8MG/2ML		1.00	$896.00	$896.00	20019105-6	1 20019105-6
0	2023-11-29	EQUIPO MACROGOTEO		1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-29	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2		3.00	$554.00	$1,662.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-29	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML		3.00	$3,472.00	$10,416.00	20055559-1	1 20055559-1
0	2023-11-29	METOCLOPRAMIDA SLN INY 10MG/2M		1.00	$627.00	$627.00	19931879-4	1 19931879-4
0	2023-11-29	TRAMADOL SLN INY 100MG/2ML		1.00	$1,021.00	$1,021.00	20045072-2	1 20045072-2
731392	2023-11-29	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
731392	2023-11-29	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD	19775	1.00	$20,500.00	$20,500.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
136884	2023-11-29	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$156,260.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$156,260.00**

Son: CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

RCppusHgFHJ8FNU6KGUsgUd1/fxzH6N494DVJI1Ng2Q7Wux5n/JN0LdXA2tQ62nampO7Df7y83DBSfJbxWuH8pP/Houk3u1x26Gs6MnIki57
wTYC0e3m/1v80LLFeqcJGVI/259JeW3HIIfjGJxZM4k5qypT6oUhZ1NP5mx8GuO0iG1dqG52Obc/2C/Jh4Y2lgRx+t9vgfUCIyJ1tE4Xk6P5T1O
P0Uwf+fs+JNidVJ958hbSKX7bXIxe3xYgMaKauJ70nP0Ki2kDLgtxB/DheRC0D2bnhbjR9uZRyuTZI2I9OC9T7hlInQ8WiRImoExzyJy1174dwt2c
c2YJ36gebQ==

CUFE: 2e11cb9a3f934304ca999097fcb5daefcd0d2b2e3241a091c19b83f2912747211ab348df2b1d61cd5cfdf7c4b9eaced5

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 92100873 **Fecha Evento:** 29/11/2023 01:07:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 7776b3f0175acd8f93bfae6148857780f56b02e0c186dc890ae3be127fbb67c8688b5d8d77c077c8f4fa7d7a9731642b

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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: 4 de diciembre de 2023 5:12 p.m. VENCE:4 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-327971**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: ARISMENDI RIVERO YENIRE FRANCHESCA	ID: 27562371 EDAD: A026	
SOAT:	Convenio: PA	
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	2023-12-02	BURETROL 150ML		2.00	$5,690.00	$11,380.00	N/A	10 N/A
0	2023-12-02	CATETER DE SEGURIDAD N.18		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	10 N/A
0	2023-12-02	DEXAMETASONA SLN INY 8MG/2ML		1.00	$896.00	$896.00	20019105-6	1 20019105-6
0	2023-12-02	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML		1.00	$799.00	$799.00	19934768-18	1 19934768-18
0	2023-12-02	EQUIPO MACROGOTEO		1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	10 N/A
0	2023-12-02	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG		6.00	$1,886.00	$11,316.00	19997616-5	10 19997616-5
0	2023-12-02	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2		2.00	$554.00	$1,108.00	N/A	10 N/A
0	2023-12-02	JERINGA DESECHABLE 5ML C/A 21G		1.00	$413.00	$413.00	N/A	3 N/A
0	2023-12-02	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML		8.00	$3,472.00	$27,776.00	32606-2	10 32606-2
0	2023-12-02	METOTREXATO SODICO POLVO 50MG		2.00	$27,839.00	$55,678.00	20006244-1	10 20006244-1
731519	2023-11-29	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB	19165	1.00	$70,760.00	$70,760.00	906625	1 LABORATORIO CLINICO
731519	2023-11-29	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
731619	2023-11-30	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB	19165	1.00	$70,800.00	$70,800.00	906625	1 LABORATORIO CLINICO
731751	2023-11-30	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	10 LABORATORIO CLINICO
731752	2023-11-30	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD	19775	1.00	$15,370.00	$15,370.00	907106	10 LABORATORIO CLINICO
731781	2023-12-01	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB	19165	1.00	$53,070.00	$53,070.00	906625	10 LABORATORIO CLINICO
731783	2023-12-01	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	10 LABORATORIO CLINICO
731998	2023-12-02	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	10 LABORATORIO CLINICO
732189	2023-12-02	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB	19165	1.00	$70,760.00	$70,760.00	906625	3 LABORATORIO CLINICO
736033	2023-11-30	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSVAGIN	31102	1.00	$158,900.00	$158,900.00	881432	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
736290	2023-12-01	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSVAGIN	31102	1.00	$158,900.00	$158,900.00	881432	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
720231	2023-11-29	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
720601	2023-12-02	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
720602	2023-12-02	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
720603	2023-12-02	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITAL	39130	3.00	$69,900.00	$209,700.00	890602	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
137076	2023-11-29	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
137424	2023-11-29	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$1,837,267.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00

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

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

FECHA: 4 de diciembre de 2023 5:12 p.m. VENCE:4 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-327971**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-12-02 EDAD: A026	
SOAT:	Convenio: 2023-12-02	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Saldo neto factura **$1,837,267.00**

Son: UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

SWobFl45TQ3fkP36YiUa7+OIYGr9fsbY46UfU99Y8aERgD1pETkqF+eQh2Og7XQzu+W4Pl8mM+SgLP/OnxqBX1UOHw4tSxgUFDLWNGdVrY
5lur39jpFexk/6piqYNFujj9q8Zi4GpzM3lTsk/PIIoxpj8wdco3xEoMwiJ7JlsJC46Lbjxr3tFLzYjSeazJNZjgLaPzGlcqR8sKVtPD9DhZORKHreebnAFK
pFipx9xb36b2q4l8PiJjuJ0wFk8vqoUycWBKRaqzQV9HdwNJNwIRT1H+rdsSdsL5F2EOk4a1L5WwfS5NjmAqzY1TH/TUSwn8tVC5a6b6YrZ0gbl
dzhiw==

CUFE: **e6553d326ab9db9102737552d9a1b0495a367888fdf36c1c0f917ba137a3a4c736ffb6082552349639076e1472101b28**

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 64202740 **Fecha Evento:** 04/12/2023 05:12:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: e1a4b93b0bb77aceb3908563d0c470fe717f32d8310f6d629b8e72412652e87bafe9871ce730bec1711e2a47102f4cbc

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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 noviembre de 2023 4:17 p.m. VENCE:30 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-328040**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: RIVERO ESCALONA DAIRELYS NAZARETH	ID: 30055753 EDAD: A022	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ ROXANA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
731592	2023-11-30	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB	19165	1.00	$70,760.00	$70,760.00	906625	1 LABORATORIO CLINICO
731592	2023-11-30	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
735997	2023-11-30	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSVAGIN	31102	1.00	$158,900.00	$158,900.00	881432	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
720232	2023-11-30	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
137154	2023-11-30	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
137429	2023-11-30	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$493,653.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$493,653.00**

Son: CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

lBSHUK7nYQ5ElorDXR+VvAtTtnSWF0dHduAdAv0kBXlJKAQFMvBco28REE5oBlxL8t04BVKHW6Ypfjx39FfOxx5NEWMQhU30JbNcEPXLWT
jab+rmXnQGrib/B0T6KHvbZxIYTbeoHVtAknKmFG9/OdMLFlJlIxdDL5d138KYVPiWsdFi5AHIXf3nd/PJmehKKX9sE0WVtzigK4Vzolaruz+6sZZp
mjhpKPekri0344L5lDEH4hjdWqhryjBl8vMnQzRCpWmRsJo0bBIFl/5ldUONKC0uolixw/Dpdu+7VnQMTKPY44jrTKFlHeGErYlA/sMQF3LJl60Pf
RmooMYa/g==

CUFE: b7f76d9037fc3cf185368882bd542d73b7d244d23682e6de79b31fc90f75cb99936953de592eda42367ecc34cb8dd6ee

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 56881806 **Fecha Evento:** 30/11/2023 04:17:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 3570f766a1cc546606d5959cc628a88297fae0d4fb36abbecc0bd65f1e1060f9bc0335170f39bac1a308f72316eed987

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

FECHA: 30 de noviembre de 2023 9:28 p.m. VENCE:30 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-328041**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: MARTINEZ LINARES MARIA ALEXANDRA	ID: 27370277 EDAD: A024	
SOAT:	Convenio: PA	
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.
731593	2023-11-30	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQ	19875	1.00	$68,800.00	$68,800.00	901304	2 LABORATORIO CLINICO
731593	2023-11-30	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTROS F	19490	1.00	$19,300.00	$19,300.00	903841	2 LABORATORIO CLINICO
731593	2023-11-30	HEMOCLASIFIACION SISTEMA ABO	19509	1.00	$41,000.00	$41,000.00	911018	2 LABORATORIO CLINICO
731593	2023-11-30	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	2 LABORATORIO CLINICO
731593	2023-11-30	HEMOPARASITOS, EXT.GOTA GRUESA	19534	1.00	$16,600.00	$16,600.00	902214	2 LABORATORIO CLINICO
731593	2023-11-30	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER	19551	1.00	$139,600.00	$139,600.00	906317	2 LABORATORIO CLINICO
731593	2023-11-30	HORMONA EST/DE TIROIDES (TSH)U	19911	1.00	$101,700.00	$101,700.00	904904	2 LABORATORIO CLINICO
731593	2023-11-30	RUBEOLA/ANTIC/S IG M POR EIA	19861	1.00	$112,100.00	$112,100.00	906243	2 LABORATORIO CLINICO
731593	2023-11-30	RUBEOLA/ANTICUERPOS IG G X EIA	19857	1.00	$106,700.00	$106,700.00	906241	2 LABORATORIO CLINICO
731593	2023-11-30	TOXOPLASMA GONDII/ANTI/IGG EIA	19928	1.00	$117,900.00	$117,900.00	906127	2 LABORATORIO CLINICO
731593	2023-11-30	TOXOPLASMA GONDII/ANTI/IGM EIA	19929	1.00	$117,900.00	$117,900.00	906129	2 LABORATORIO CLINICO
731593	2023-11-30	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO	19885	1.00	$128,000.00	$128,000.00	906039	2 LABORATORIO CLINICO
731593	2023-11-30	TRIPANOSOMA CRUZY[CHAGAS]X EIA	19945	1.00	$89,300.00	$89,300.00	906131	2 LABORATORIO CLINICO
731593	2023-11-30	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD	19775	1.00	$20,500.00	$20,500.00	907106	2 LABORATORIO CLINICO
731593	2023-11-30	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUT	19966	1.00	$84,700.00	$84,700.00	901236	2 LABORATORIO CLINICO
731593	2023-11-30	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Y x	19879	1.00	$111,000.00	$111,000.00	906249	2 LABORATORIO CLINICO

Total de los Servicios:	$1,307,200.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$1,307,200.00**

Son: UN MILLON TRESCIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

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

FECHA: 30 de noviembre de 2023 9:28 p.m. VENCE:30 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-328041**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-30 EDAD: A024	
SOAT:	Convenio: 2023-11-30	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

NhlHZguSBZGMuIT2O2JWziV5wg1RypvX5arUGJFRCOMDz9WDVufDJ8W2nzGOpsp/vr4U4CQBnQODAUgG8qxig5yhKhBqQGbcqMOFSCQ
a/FZ/ZoC6DrQjin7Xxc7opQrGhfbS1FdkOeeecSevfYKx1PCp9FVTLxNJ0mcEND/m0wsQbOt8nR5R/HZ3uxA6AmPG6gV94m/NqrroATWIakElj
d3UjiIb3Aqf5/OJCUYGqMXqCAJuJVzPYksCS86E7KpyZGxV5rMOeaxbYWLoSXAZV408s40cTVMwFNAMs/Ctwqb4cU4wYWTxuPS5ODY5fO
V/eXlOrTRaQ1EHzdbFB1hXCA==

CUFE: f6de6c172d4625d7fa66f048a2bebf64901ca043707eaf37204b223265f33b37dec173c4ed9f7d3d7c7bd808134b08fa

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 15362437 **Fecha Evento:** 30/11/2023 09:28:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: a14428f416450c252749f330b7cd216db6c5c78fc45efdb65ea6af39d3b20cd2438fc223eb896d5664dae14e55cb2720

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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 noviembre de 2023 3:01 p.m. VENCE:30 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-328303**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: GUTIERREZ GUTIERREZ NIUREIDYS NASTACHA	ID: 29583816 EDAD: A022	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: LIQ MMJL	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.
736163	2023-11-30	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$101,700.00	$101,700.00	881431	2 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
736164	2023-11-30	DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUAC	31217	1.00	$220,000.00	$220,000.00	882298	2 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA

Total de los Servicios:	$321,700.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$321,700.00**

Son: TRESCIENTOS VENTIUN MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

qBYrADr+X8w3fi0H/yweLbce+L8z1ZwVjk79UylP92fuvuplLyl9rof5ex60ZxbRDm8snAgpKePR/0jK9FLAkpzr5NyCjZsp4RNBDdHNl3DMWAdX
GcyQP61bIG7qRbPPrZ51NEkZzDiUrdVLxgMsOcbBVwTaofZOF3DmjHDC1SuZAIzobSJfNtc+4VvWTA8NcFZ8cxAeE1seOwY1O59Znh+iEL/
wuXSpKad3Jg0pPFPv2DzRlAzrUNEU9ct6heeFhravkrWRvVBTfA7ZUj+TQtKvADoCb348qhtpP+Fsms7/MBz9S9IgfAgMX5/O3veROeEPdKF0/
22txojbuGkevg==

CUFE: 16fd05e383d961915ea3cdf43cc9ea5b0d7409e3b77be2382d22eff6dbaeffd7ba2c5d5ba69559e37846b63d8ab9c43e

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 27982680 **Fecha Evento:** 30/11/2023 03:01:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 3365bdf78f8c09d4ab78333a99e9cff616f40a10835745d8d867d13008ed6d88efa34430d5e9ba4a5bcfbfe2410c29ad

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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 noviembre de 2023 4:05 p.m. VENCE:30 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-328320**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: ARIAS CAMACARO ELIOENAI RUT	ID: 24363714 EDAD: A030	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: AUT 1196 LIQ ANRI	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.
137421	2023-11-30	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIE	39143	1.00	$66,900.00	$66,900.00	890350	2 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$66,900.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$66,900.00**

Son: SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

m7xhBlqzDdtdVc5ht0PmbWnptXclSOG+zP3YVEZQ1w8cSo6rPiyemLbA2BwD9DPuaFLWTrfAAzjj5w3lgPbnq7AyLNjiIt9mJUOMogiOlpVwT4q1
10K3voffgx8XDTgN492/uGb1E0qzKiPFQjr7Yb7M6++lMFHQPXjpRRqdygYRpncWraCOYLuqg42y0aIL+UJpOKAP95bwz3udq2HMGeuuPI+0F
YxXLFzHqPqp6DrlF5Cc5NmmpA0uv5jiJd91dEcm5RtIcnbfsraUhMPNq8Z0jE7Y9VGw8FZdlIlmuLpPplgziKYdbyuS2YFYaY6L69bgpE3AHXUjJ
KGAp56JmQ==

CUFE: b7be678ba18de862b67902da3f06dfd6d84164c0b4adb89c92129dd93254a22dc76a63af538a794bd3219fddbe6b4669

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 17171100 **Fecha Evento:** 30/11/2023 04:05:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: e79c181bd80a921152df62268799cd0ab9e942ae477870d5f7b2576012de1c8f973f749f3e0068899a373f16db1a3157

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 30 de noviembre de 2023 6:16 p.m. VENCE:30 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-328342**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: JIMENEZ ORTIZ JUAN DIEGO	ID: 457 EDAD: A007	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ TEFI	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
137468	2023-11-30	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$76,200.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$76,200.00**

Son: SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

cICzEfbf4Ewg86fz/d88kbjykzn4yCjpV/fYVVjrq2yzEEpvPH7svSXc3ddOvTdYRcXMJNXcR1jf/cQm7XtZxQ4/cGDdqU7KtT+kZQwWBkTm2ey
DwmN2pLVPpUZb8nFAVWNRrseszgmeXk6JAWYQuAsywfbfLBWHiNmfnAs8eBXXcyiRUYY7sA60jKoQ6NrRYEKBb82+mk1jWHlzR88D5wO
nAWRsjeAsWxqks7zOz8eIEO74XhojQZScPglrp5/VQsXQz1Y2jDN8ngG30xRbDTpOpw4P41nyQnw0ITmiDGnMKvNcnlpBefAv5bQ+4M/wojsXP
s3XiO+i8V4UFmNzMQ==

CUFE: a74be58ea43931cfba2c790e77617883c0de5253d56a8bcc8bbdf868be036ce47a2c782440228751890efb676ac4a86a

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 18756777 **Fecha Evento:** 30/11/2023 06:16:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 8bb33de0c7139f9b6fd135a4793078e09178114284ee7e456771f0be5533f0843e9d7338ce9187db5aff41c605852937

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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: 1 de diciembre de 2023 3:18 p.m. VENCE:1 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-328438**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: UVIEDO ALVARADO YUSNEIDY MICHELT	ID: 31680644 EDAD: A018	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ JADY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
736284	2023-12-01	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSVAGIN	31102	1.00	$158,900.00	$158,900.00	881432	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
720432	2023-12-01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
137571	2023-12-01	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
137878	2023-12-01	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$390,800.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$390,800.00**

Son: TRESCIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

zHdWViNx3cwPyTcLP9z3XCA1iUDA+3hJc3PlOfzSy1PvWALNtTw3VOXSQJfuhufUfv/JmzBlTLtrnS9BcJEv1qZhxHWQrYrG0/IfImizefvBkF5
J06QkQvA7c7ERES0UnWeUFvQua2q796GB8Z4GvUtq17cUgYuPpps/YacbGd2CJFpl4KsaN/AR4VmjWRfa7uJGTOBnjaM6pWbCfovyfXTou
6tDaGziClaDiWnPk544831frrvmyk3XIlKALSPoMNkRsCe9s+LSNqIYrsEaq+meLCgdScOnSk4o8NM+/xZspnxqBJj/wEiJyiK8PZeLyoBalG5hjEc
7gTrJ35Asgg==

CUFE: 622429d1c0cb746a7fcfe1cd7088f26ba3571a59b9e7cccf2ea68eea933c47a6ae6096b8efbf2d6a6343688f25ddcfdc

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 91683103 **Fecha Evento:** 01/12/2023 03:18:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 3f795104062185d31bab560e357db8a0a637893adba751bb3d19f56464477b0a4bbf2c7967913ab6b22058f7f3635336

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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: 1 de diciembre de 2023 5:08 p.m. VENCE:1 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-328723**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: ARAUJO TORREZ ZULISMAR CAROLINA	ID: 31145213 EDAD: A020	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: LIQ HEIDY	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.
732018	2023-12-01	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
732018	2023-12-01	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD	19775	1.00	$20,493.00	$20,493.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
137886	2023-12-01	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$128,786.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$128,786.00**

Son: CIENTO VENTIOCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

geggnKiijZYJ1/5yRlSoOrEo+dXEGVCh3Zgs8uvbl+ZO4bGQLvCnDEfO5Ds2xHQ2OP9nwTyvR//U/vHs8ru8JaPax8lk2OqDIFQtZtrQymnbT56
ulHhAymioKHbl9B8kTCa3IVBxWEWePHyKkgEUwxAvVru6e4SdCXJrHUiq6GpA6VvumOYsOcliQq8cqSsz/wN1TwafpxpkpkJ7TvproSkZvZpqLo
ohxBWuFtFbKUA7KBOhq59oF4cvQzuhNDmpnhldLT3izO4tNIIEKofemU5G3Gw8R/22HLZQB1dUCu1c72gk2JK5vHabvZdrRe6OrHLz9B4xfB
aHG5M06+0keWA==

CUFE: d63db1eddc147eb79f7a691ab316500a10ae7d60462b36328c5d78f0b143722633e12db405897067e42762b7b7a8408b

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 46998684 **Fecha Evento:** 01/12/2023 05:08:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: e8538fe5792c3544ab07f4cd3a3916fca1c8073d235a816e29d9c925fdea799f022e4df1c4285179406441d48e814d6c

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

FECHA: 5 de diciembre de 2023 12:01 p.m. VENCE:5 de enero de 2024 | **Factura Electrónica de Venta** | **R-328752**

Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20 | NIT: 892000148

Dirección: CR 33 38 45 | TEL:000986626587 | CIUDAD: VILLAVICENCIO

Paciente: VERA VERA YESENIA KARINA | ID: 19861166 EDAD: A032

SOAT: | Convenio: PA

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	2023-12-05	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	28.00	$43.00	$1,204.00	20001191-2	4 20001191-2
0	2023-12-05	ALFAMETILDOPA TABLETA 250 MG	8.00	$1,511.00	$12,088.00	45047-6	4 45047-6
0	2023-12-05	BOLSA REC.ORI.ADULTO CISTOFLO	1.00	$10,516.00	$10,516.00	N/A	4 N/A
0	2023-12-05	CATETER DE SEGURIDAD N.18	2.00	$5,300.00	$10,600.00	N/A	4 N/A
0	2023-12-05	CEFAZOLINA POLVO INY. 1GR	12.00	$3,898.00	$46,776.00	20160166-1	4 20160166-1
0	2023-12-05	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML	1.00	$799.00	$799.00	19934768-18	4 19934768-18
0	2023-12-05	DIPIRONA SLN INY. 40-50% 1GR	16.00	$905.00	$14,480.00	19993036-5	4 19993036-5
0	2023-12-05	ELECTRODOS ADULTO P/MONITOREO	5.00	$800.00	$4,000.00	N/A	3 N/A
0	2023-12-05	EQUIPO MACROGOTEO	2.00	$1,848.00	$3,696.00	N/A	4 N/A
0	2023-12-05	EQUIPO PARA TRANSFUSION SANGRE	1.00	$40,320.00	$40,320.00	N/A	4 N/A
0	2023-12-05	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE	3.00	$35,616.00	$106,848.00	N/A	4 N/A
0	2023-12-05	GLOBULOS ROJOS EMPAQUETADOS	1.00	$284,480.00	$284,480.00	29523-5	3 29523-5
0	2023-12-05	HIERRO PARENT.SO.INY.100MG/2ML	2.00	$14,633.00	$29,266.00	20037853-1	3 20037853-1
0	2023-12-05	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21	20.00	$516.00	$10,320.00	N/A	3 N/A
0	2023-12-05	LACTATO RINGER SOLUCION HARMA	6.00	$3,472.00	$20,832.00	19942561-3	4 19942561-3
0	2023-12-05	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML	8.00	$3,472.00	$27,776.00	32606-2	4 32606-2
0	2023-12-05	MAGNESIO SULFATO SLN INY 20%	14.00	$2,740.00	$38,360.00	19935299-1	10 19935299-1
0	2023-12-05	NIFEDIPINA 30 MG TAB O CAPSULA	12.00	$407.00	$4,884.00	20025310-9	4 20025310-9
0	2023-12-05	PRAZOSINA TABLETA 1 MG	7.00	$72.00	$504.00	19961372-7	4 19961372-7
0	2023-12-05	SODIO CLORURO 0.9% S/INY 100ML	1.00	$3,248.00	$3,248.00	29523-3	3 29523-3
0	2023-12-05	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500	7.00	$3,472.00	$24,304.00	29523-5	10 29523-5
0	2023-12-05	SONDA FOLEY 2 VIAS NO. 16	1.00	$4,704.00	$4,704.00	N/A	4 N/A
0	2023-12-05	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD	3.00	$5,998.00	$17,994.00	N/A	4 N/A
249469	2023-12-02	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 ANES	1.00	$214,700.00	$214,700.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
249469	2023-12-02	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 H.AY	1.00	$95,300.00	$95,300.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
249469	2023-12-02	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 H.QX	1.00	$363,300.00	$363,300.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
249469	2023-12-02	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 M.QX	1.00	$345,200.00	$345,200.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
249469	2023-12-02	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERIT GR 8 SALA	1.00	$644,100.00	$644,100.00	740001	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
249470	2023-12-02	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA GR 6 ANES	1.00	$79,300.00	$79,300.00	662201	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
249470	2023-12-02	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA GR 6 H.AY	1.00	$34,900.00	$34,900.00	662201	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
249470	2023-12-02	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA GR 6 H.QX	1.00	$133,600.00	$133,600.00	662201	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
732039	2023-12-01	19169	1.00	$13,147.00	$13,147.00	1 3874	1 LABORATORIO CLINICO
732039	2023-12-01	ACIDO URICO 19017	1.00	$21,653.00	$21,653.00	903801	1 LABORATORIO CLINICO
732039	2023-12-01	BILIRRUBINA DIRECTA 19169	1.00	$13,533.00	$13,533.00	903809	1 LABORATORIO CLINICO

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

FECHA: 5 de diciembre de 2023 12:01 p.m. VENCE:5 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-328752**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: VERA VERA YESENIA KARINA	ID: 19861166 EDAD: A032	
SOAT:	Convenio: PA	
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.
732039	2023-12-01	BILIRRUBINA TOTAL 19170	1.00	$17,400.00	$17,400.00	903809-01	1 LABORATORIO CLINICO
732039	2023-12-01	CREATININA EN SUERO 19290	1.00	$18,560.00	$18,560.00	903895	1 LABORATORIO CLINICO
732039	2023-12-01	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH] 19332	1.00	$22,813.00	$22,813.00	903828	1 LABORATORIO CLINICO
732039	2023-12-01	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
732039	2023-12-01	NITROGENO UREICO (BUN) 19749	1.00	$15,467.00	$15,467.00	903856	1 LABORATORIO CLINICO
732039	2023-12-01	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT) 19827	1.00	$46,787.00	$46,787.00	902045	1 LABORATORIO CLINICO
732039	2023-12-01	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (PTT) 19958	1.00	$45,627.00	$45,627.00	902049	1 LABORATORIO CLINICO
732039	2023-12-01	TRANSAMINASA OXALACETICA 19933	1.00	$33,640.00	$33,640.00	903867	1 LABORATORIO CLINICO
732039	2023-12-01	TRANSAMINASA PIRUVICA-TGP-ALAT 19934	1.00	$33,640.00	$33,640.00	903866	1 LABORATORIO CLINICO
732039	2023-12-01	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD 19775	1.00	$20,493.00	$20,493.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
732096	2023-12-01	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO 19885	1.00	$127,987.00	$127,987.00	906039	10 LABORATORIO CLINICO
732234	2023-12-02	ANTICUERPOS IRREGULARES,DETEC 19842	1.00	$52,200.00	$52,200.00	911003	10 LABORATORIO CLINICO
732234	2023-12-02	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZ 19828	1.00	$54,907.00	$54,907.00	911021	10 LABORATORIO CLINICO
732276	2023-12-02	xxMOCLASIF. GRUPO ABO Y FAC RH 19509	1.00	$40,987.00	$40,987.00	902212	10 LABORATORIO CLINICO
732283	2023-12-02	ESTUDIO DE COLORACION BASICA 20201	2.00	$158,147.00	$316,294.00	898201	4 LABORATORIO CLINICO
732307	2023-12-02	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	4 LABORATORIO CLINICO
732353	2023-12-02	OTROS METABOLITOS DETERMINACIO 908350	1.00	$252,107.00	$252,107.00	908350	3 LABORATORIO CLINICO
732692	2023-12-04	ACIDO URICO 19017	1.00	$21,653.00	$21,653.00	903801	3 LABORATORIO CLINICO
732692	2023-12-04	BILIRRUBINA DIRECTA 19169	1.00	$13,533.00	$13,533.00	903809	3 LABORATORIO CLINICO
732692	2023-12-04	BILIRRUBINA TOTAL 19170	1.00	$17,400.00	$17,400.00	903809-01	3 LABORATORIO CLINICO
732692	2023-12-04	CREATININA EN SUERO 19290	1.00	$18,560.00	$18,560.00	903895	3 LABORATORIO CLINICO
732692	2023-12-04	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH] 19332	1.00	$22,813.00	$22,813.00	903828	3 LABORATORIO CLINICO
732692	2023-12-04	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	3 LABORATORIO CLINICO
732692	2023-12-04	NITROGENO UREICO (BUN) 19749	1.00	$15,467.00	$15,467.00	903856	3 LABORATORIO CLINICO
732692	2023-12-04	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZ 19828	1.00	$54,907.00	$54,907.00	911021	3 LABORATORIO CLINICO
732692	2023-12-04	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT) 19827	1.00	$46,787.00	$46,787.00	902045	3 LABORATORIO CLINICO
732692	2023-12-04	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (PTT) 19958	1.00	$45,627.00	$45,627.00	902049	3 LABORATORIO CLINICO

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

FECHA: 5 de diciembre de 2023 12:01 p.m. VENCE:5 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-328752**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: VERA VERA YESENIA KARINA	ID: 19861166 EDAD: A032	
SOAT:	Convenio: PA	
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.
732692	2023-12-04	TRANSAMINASA OXALACETICA	19933	1.00	$33,640.00	$33,640.00	903867	3 LABORATORIO CLINICO
732692	2023-12-04	TRANSAMINASA PIRUVICA-TGP-ALAT	19934	1.00	$33,640.00	$33,640.00	903866	3 LABORATORIO CLINICO
732695	2023-12-04	ACIDO URICO	19017	1.00	$21,653.00	$21,653.00	903801	3 LABORATORIO CLINICO
732695	2023-12-04	BILIRRUBINA DIRECTA	19169	1.00	$13,533.00	$13,533.00	903809	3 LABORATORIO CLINICO
732695	2023-12-04	CREATININA EN SUERO	19290	1.00	$18,560.00	$18,560.00	903895	3 LABORATORIO CLINICO
732695	2023-12-04	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]	19332	1.00	$22,813.00	$22,813.00	903828	3 LABORATORIO CLINICO
732695	2023-12-04	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	3 LABORATORIO CLINICO
732695	2023-12-04	NITROGENO UREICO (BUN)	19749	1.00	$15,467.00	$15,467.00	903856	3 LABORATORIO CLINICO
732695	2023-12-04	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZ	19828	1.00	$54,900.00	$54,900.00	911021	3 LABORATORIO CLINICO
732695	2023-12-04	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	19827	1.00	$46,787.00	$46,787.00	902045	3 LABORATORIO CLINICO
732695	2023-12-04	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (PTT)	19958	1.00	$45,627.00	$45,627.00	902049	3 LABORATORIO CLINICO
732695	2023-12-04	TRANSAMINASA OXALACETICA	19933	1.00	$33,640.00	$33,640.00	903867	3 LABORATORIO CLINICO
735163	2023-12-05	BILIRRUBINA TOTAL	19170	1.00	$17,400.00	$17,400.00	903809-01	3 LABORATORIO CLINICO
736433	2023-12-01	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	1 IMAGENES Y APOYO DIAG.
720851	2023-12-03	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
721057	2023-12-04	APLICACION/UNIDAD/GLOBULOS ROJ	30202	1.00	$103,600.00	$103,600.00	912002	3 LABORATORIO CLINICO
723084	2023-12-13	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
723085	2023-12-13	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
723087	2023-12-13	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
141936	2023-12-03	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA	39140	1.00	$73,900.00	$73,900.00	890483	3 PEDIATRIA

Total de los Servicios:	$5,835,120.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$5,835,120.00**

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

FECHA: 5 de diciembre de 2023 12:01 p.m. VENCE:5 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-328752**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-12-05 EDAD: A032	
SOAT:	Convenio: 2023-12-05	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Son: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CIENTO VEINTE PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

yP8hS9dTZqSpOXuoGT8v423epMNGL/ZmmDo1U3GB1YjjysPgEPSyR4unzm6LBZ7/5PQsIvFLIjbi9jAX88lclsK+lUVdTkJoueul7nl2jvFMCv/roE
YiOw7HNhBLxBC13BrhyMeIYLjrgbTkBAhmmKewqeZjua3cjb8svara4DXFLDvXs03FtAtwgA9DgxYCqHBfaz0T6eCnI4oT8D33htsVRex0P1ARI
SBGu7YYCqbEfO5H05z8tTatgWKi2WgWz7gsr34gS1GLiNelRHieJvPQnk0bK3PRQCwdS1+6NzFAEr0hWAleO1Tn3+xQ1f0QJ7FYgtU+znoPU
ZKTMJbxiw==

CUFE: a549c190b1a75989742a64947f0280e0717c6f17580cc864456b5b3265780c9c1e79ca657bc613c74cfe7e2b9dc05049

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 7410355 **Fecha Evento:** 05/12/2023 12:01:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: d468d03ee3e494918a4d1a149c4fb0595ea702e2e280c988f16912560b6f09997165a373b2a518db31340a4c4e30924a

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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: 4 de diciembre de 2023 11:59 a.m. VENCE:4 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-328937**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: AGUERO SILVA ALEXANDRA ALEJANDRA	ID: 27277790 EDAD: A024	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: SALIDA HOSPI	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-12-04	BURETROL 150ML		1.00	$5,690.00	$5,690.00	N/A	4 N/A
0	2023-12-04	CATETER DE SEGURIDAD N.18		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	4 N/A
0	2023-12-04	CATETER DE SEGURIDAD N.20		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	3 N/A
0	2023-12-04	EQUIPO MACROGOTEO		1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	4 N/A
0	2023-12-04	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG		3.00	$1,886.00	$5,658.00	19997616-5	4 19997616-5
0	2023-12-04	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21		11.00	$516.00	$5,676.00	N/A	4 N/A
0	2023-12-04	LACTATO RINGER SOLUCION HARMA		4.00	$3,472.00	$13,888.00	19942561-3	4 19942561-3
0	2023-12-04	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO AMPOLLA		1.00	$11,735.00	$11,735.00	20175926-2	4 20175926-2
0	2023-12-04	MISOPROSTOL TABLETA 200MCG		6.00	$3,517.00	$21,102.00	19914260-3	4 19914260-3
0	2023-12-04	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD		1.00	$5,998.00	$5,998.00	N/A	3 N/A
249509	2023-12-04	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POS GR 4 ANES		1.00	$107,800.00	$107,800.00	750101	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
249509	2023-12-04	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POS GR 4 H.QX		1.00	$149,900.00	$149,900.00	750101	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
249509	2023-12-04	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POS GR 4 SALA		1.00	$264,800.00	$264,800.00	750101	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
732291	2023-12-02	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB	19165	1.00	$70,760.00	$70,760.00	906625	1 LABORATORIO CLINICO
732291	2023-12-02	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
732291	2023-12-02	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO	19885	1.00	$127,987.00	$127,987.00	906039	1 LABORATORIO CLINICO
732835	2023-12-04	ESTUDIO DE COLORACION BASICA	20201	1.00	$158,100.00	$158,100.00	898201	4 PATOLOGIA
736619	2023-12-02	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSVAGIN	31102	1.00	$158,900.00	$158,900.00	881432	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
721180	2023-12-05	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
721181	2023-12-05	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
138189	2023-12-02	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
141934	2023-12-04	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	35102	1.00	$31,700.00	$31,700.00	890408	3 SALUD MENTAL Y FARMACODEP

Total de los Servicios:	$1,812,635.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$1,812,635.00**

Son: UN MILLON OCHOCIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

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

FECHA: 4 de diciembre de 2023 11:59 a.m. VENCE:4 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-328937**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-12-04 EDAD: A024	
SOAT:	Convenio: 2023-12-04	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: SALIDA HOSPI	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

A2/pe7vKANWIMRYrKhrnGSsrwDNDMJpBPQLpPda1wn0l/QTfsBh9c1QUjh0t1G4+RrtWmIxLSvLSQ7ZYgc9kJH1PWF4meYHMMCulByrxta6
3r08FKQ19OVXizuCyKZBIAftFLxIzKVTaD2O4Npwnl66rylhUaNosqMlGhEMHt8sCoFBVIAUp9Zb+3aHJac0WaNnDS0Z4IDT6hoOCTuy7fIGke
V4dm5QUCUq88RaSY8L3DjNPRzqFrPV/sBqp4IxBy+XsNEn6NQHTofNhqv7dkQpWH+3jpKgmmqqwox/SYp7QfcU32rGaTJ937G5ojIQfcCT5
Nz1BCa6SbQEmeLUmSw==

CUFE: f4de34e74a5fa3c2078c467969c392a0c939a4db9093020c8de62ae1521e13ffe87de4e5db4aacd5c6aaa104a19683ed

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 33002743 **Fecha Evento:** 04/12/2023 11:59:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 30631362fe7bfe7f98c5f3ad9e6f705382230c5cdafd19a12937b0150e4b3f5bafcf1a235f807c8ffc3abced23a1b01b

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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 diciembre de 2023 4:09 p.m. VENCE:3 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-329050**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: SALAZAR SALAZAR MARIANA ALEJANDRA	ID: 29860731 EDAD: A022	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: NINI	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-12-03	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG		1.00	$1,886.00	$1,886.00	19997616-5	1 19997616-5
0	2023-12-03	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21		1.00	$516.00	$516.00	N/A	1 N/A
732466	2023-12-03	GONADOTROPINA CORIONICA, SUBU	19353	1.00	$62,640.00	$62,640.00	904508	1 LABORATORIO CLINICO
732466	2023-12-03	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
732466	2023-12-03	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD	19775	1.00	$20,493.00	$20,493.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
736741	2023-12-03	ECOGRAFI.PELV.GIN.TRANSVAGINAL	31102	1.00	$158,900.00	$158,900.00	881401	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
138363	2023-12-03	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$352,728.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$352,728.00**

Son: TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS VENTIOCHO PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

xPVWQZ63FxCHerjdkLm8IqCY0Fpno+G5fz7exQDutb8CJdrM/CyD6H/2p0XBmIz/31EIOhFM0kt+CKttvsGhrIvs8fGPtU+2oz6T/ONE1II4y3be1
VaMLSuFsnukNAThOIj4OxIw+UXuxuZS9oadyJjEz1taCS2oKp110TeQ2IOotAaBkmP7Jj2G+7gtcpMuyqh0SMinFzy//piqV9ZrMg5sNwjHrx5hR4D
D4EyIhIQIMg19fmtRCZdw9KzhpjPXWntOdzs1bpqpJ3wefoXpBve8e6NKFMBhMHkdHLXSjNhLj+IheI7bo4g4Fx/sspBsRWWpXtAj1iNY9s/dwCp/
sw==

CUFE: 3fc5ee14268924fa10b6afad63c4f6224ef2d449a19531bab568f3a95e1aad8f027c85a9323f4236e53dab99914bf2f7

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 65743971 **Fecha Evento:** 03/12/2023 04:09:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 8183f4258591ab43d673e02a33d368324e8d3dbd617c0f2459289be153418d3df2b06d3824f21eb8ebd6026eab08e45f

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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: 4 de diciembre de 2023 9:47 a.m. VENCE:4 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-329302**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: ARISMENDI RIVERO YENIRE FRANCHESCA	ID: 27562371 EDAD: A026	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ KAREN V	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-12-04	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21		1.00	$516.00	$516.00	N/A	10 N/A
0	2023-12-04	METOTREXATO SODICO POLVO 50MG		2.00	$27,839.00	$55,678.00	20006244-1	10 20006244-1
732697	2023-12-04	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB	19165	1.00	$70,760.00	$70,760.00	906625	1 LABORATORIO CLINICO
732697	2023-12-04	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
736955	2023-12-04	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSVAGIN	31102	1.00	$158,900.00	$158,900.00	881432	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
721177	2023-12-04	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
138617	2023-12-04	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
139042	2023-12-04	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$549,847.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$549,847.00**

Son: QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

orJ7UtVnuR9YuSxfC4VjmOfeGPj5SPjr6u3W0nRh11lakMhi7eTblyh5RJjS+pXKASEsBM0li/Njggav4zKDPwMj01iOiQElEN3X898bh9J0ne2ctUM
PpVKxWNfLZRm8QX9URWG9vDy0Dg8Y0IXiirCJOeatzhxnJU6mk6yllZdL4K2KE3fr7ylGD1ywM/a/ZaAXOp2j9iReL3DJlpn+sr1BR7xLTy07E1
bmw9n/NOfp6GuwDdSdxc6mOuinxfG83y6uhV+IdII2y2icBz0yDoMoCO1M2pKCUTeauMBEWFj+I18LNPF7DtyqLtvcLSjhnpOyDH0Ufc+WdX
WgdeIzww==

CUFE: d51859541e998ae4c39a9eb139bae19dba91cd1ccb899c5c92aa8c580315d6b0301c0a57a2c34481f6af17a0d3139f56

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 67040054 **Fecha Evento:** 04/12/2023 09:47:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 33626b4e066d9b8eb2825846084318b639dc525613e05e98991392581b5652daada516e569ce30f637e1c7983272ffec

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 4 de diciembre de 2023 6:56 p.m. VENCE:4 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-329497**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: BRIZUELA PEÑA LINYER ANTONIO	ID: 26920916 EDAD: A029	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ NINI	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-12-04	DEXAMETASONA SLN INY 8MG/2ML		1.00	$896.00	$896.00	20019105-6	1 20019105-6
0	2023-12-04	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML		1.00	$799.00	$799.00	19934768-18	1 19934768-18
0	2023-12-04	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21		3.00	$516.00	$1,548.00	N/A	1 N/A
0	2023-12-04	METOCLOPRAMIDA SLN IN 10MG/2ML		1.00	$627.00	$627.00	20162259-4	1 20162259-4
138848	2023-12-04	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$80,070.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$80,070.00**

Son: OCHENTA MIL SETENTA PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

BqiKp01dQw3bk1lOayGb3eaLKELR+t8ZVjUydxiTQGI56g625ydPejoDb6LooUgxVo+KNXuOKN/D5eYYWA74V1EKRicy+p/9HZRkW5jne+Kvw
HCGvskXYeFAuHMOOJylebaT919aZmLfU7xyLd/6UN/B3KJ1bJxXOxh8R5IljMvOKU1snPLBkvrSXrxZrEoRx9cePs+h97cX0ffCoktIct5+/8EZI
hi/FgPwD9ygFrrLLTSb3mC50bJfHtqfgnlnWsWcR0PGHzMd8TI8/T012mkTjoKbdNYExbkEEleOw8K2CvJDxXbF1QRVh1qno5ZXP0ea9srwx1Zjj
LZsEiI27Q==

CUFE: aeca483353fa7435494d73907d1a07637400d6016ec77ff1c6c497363e32acdc4e389a3c15f3fe35d30a175828fe0e27

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 12926163 **Fecha Evento:** 04/12/2023 06:56:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 3ca50322f88c95e2602d182dcf24776ab46dcb41e70b6b7ea8366ed55728e5957e80c6edd0d91297a5cf7f2a364b50fe

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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: 6 de diciembre de 2023 12:46 a.m. VENCE:6 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-329950**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: GONZALEZ MARTINEZ KERVINLY ALEXANDRA	ID: 11067044 EDAD: M011	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: CAROLINA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-12-05	ACETAMINOFEN JARABE 150 MG/5ML		1.00	$1,331.00	$1,331.00	19956951-1	1 19956951-1
0	2023-12-05	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21		1.00	$516.00	$516.00	N/A	1 N/A
139349	2023-12-05	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$78,047.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$78,047.00**

Son: SETENTA Y OCHO MIL CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

VQZyWapfWgft76DFM4wAqAWPT3ADSs+Olw6EaFLe/rX69H8nEw0WPAnraQWPziYzKjKMNN1Zerx7Q/smyHCxrcGsT+AyAc4YKa/+xw23k96gl/aaLAVfFLIjYY4Bays+vqcnST0CTbgHiQ8+fdAM4ndMS6VjyF47irfWBjeiRSFxvyHpQ4AyveXhNk2TSkVXkO/9B53ygPXLwIhyW1tsXSSK1I9+pOuoAE2fvrCC22EU+M1YvFLsrOzTo3xGrWm3yrWYgOaEIJ8tGTO0ICPFJiuBI1qiVwJQO24+pZiPg9BiRZYfCOKMUMSzERCq/jJAzTd5E/vmNjYeg/WOXFvv2g==

CUFE: f91c36f34d27da66ae62a87c2afcd5b51f27e3b5d792ffc7632c3c53025b589f06c95c3c1954982bae85c0af1c0e607d

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 82751346 **Fecha Evento:** 06/12/2023 12:46:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 579c3f2098fc9cd5c64d1f454f8395681c9275db69dbc617fda469fb86ad2a4f4fb7f4d115256706b9c6cb213a9032ad

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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 diciembre de 2023 4:54 p.m. VENCE:6 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-330082**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: ARISMENDI RIVERO YENIRE FRANCHESCA	ID: 27562371 EDAD: A026	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: ENVIOS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ JADY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-12-06	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG		2.00	$43.00	$86.00	20001191-2	1 20001191-2
0	2023-12-06	METOTREXATO SODICO POLVO 50MG		2.00	$27,839.00	$55,678.00	20006244-1	10 20006244-1
733252	2023-12-06	xxOTEINA C REACTIVA, CUANTITAT	19806	1.00	$65,347.00	$65,347.00	906913	1 LABORATORIO CLINICO
733252	2023-12-06	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB	19165	1.00	$70,760.00	$70,760.00	906625	1 LABORATORIO CLINICO
733252	2023-12-06	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
779220	2023-12-06	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSVAGIN	31102	1.00	$158,900.00	$158,900.00	881432	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
721515	2023-12-06	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
139459	2023-12-06	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
139679	2023-12-06	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$614,764.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$614,764.00**

Son: SEISCIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

UMIiBcsztamUBAK9w7/yyj/ALAd8BJynXrJT7ViRPI4ga+o4ZuZIoYfpRJ1ch23h5F5Jpnh7XgKYrmhuAWPwTubXDDSOYMWYjH4plnBbh6Nn4fc
oXlt8+UdF85SfQVL677TMIBssoyoIXBod1cYHMuXBJvHqcLKvFEZUoz7qdUdQyuj8GAeNs+ade4xxUA24PHlOqLvnQkPRuTtYuznljr0zAyxPq/
O6qjZs/dPTNmTxDvxwJLAqhYOUJlgEaZ1xqHJN0t8L2z2OWXoaIxyRTQMqx34hJ2MPD1B7Og99Z/iGlZPK2F5bAzpYbTV4/ZWzopcsROnakw
O9feF38H7Amw==

CUFE: e883e64fdd2555c356069f1ba51d0432d2684b1e92ea86e25f69d7a24fe7f5aa9566f8bafea81bd5e3ce52f384ce88a5

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 62941429 **Fecha Evento:** 06/12/2023 04:54:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: cf4f42cf70e7e61c1c5a95f0c95cec22c88ae316bf3cd1695a637354f46a901ae1201b14083525a7d781a759f25f5eea

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 6 de diciembre de 2023 4:43 p.m. VENCE:6 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-330199**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: PEREIRA CASTELLANO EMILY ROXANA	ID: 27305050 EDAD: A024	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: ENVI	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ JADY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-12-06	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG		1.00	$1,886.00	$1,886.00	19997616-5	1 19997616-5
0	2023-12-06	SONDA NELATON N.08 FR		1.00	$941.00	$941.00	N/A	1 N/A
733287	2023-12-06	COLOR GRAM. CUALQUIER MUESTRA	19497	1.00	$16,627.00	$16,627.00	901107	1 LABORATORIO CLINICO
733287	2023-12-06	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQ	19875	1.00	$68,827.00	$68,827.00	901304	1 LABORATORIO CLINICO
733287	2023-12-06	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB	19165	1.00	$70,760.00	$70,760.00	906625	1 LABORATORIO CLINICO
733287	2023-12-06	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD	19775	1.00	$20,493.00	$20,493.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
733289	2023-12-06	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
779275	2023-12-06	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$101,700.00	$101,700.00	881431	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
721511	2023-12-06	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
139560	2023-12-06	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
139661	2023-12-06	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$545,227.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$545,227.00**

Son: QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS VENTISIETE PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

Q37OBGxpH24ROzug5dcwelnr5PnuZIR0Rj8TYlsUG/R1ZszTdpmYr4C/4C7Th4OG4irHxWzOt+kaLQY/FDUFrm2AOSz1iJpysLpUAH9LGkUbX
D2dW6JnNdsO1GUdys3aiRENEyhJa/0jEpe/APOoQnGgsK3PJlwOcRbz7w/6364ggDAfMS8Qc5M1wlCw944GtGrtmKHJPHLET5U2qYVOe9xp
y268VHikVatX8CSVtX+Y9v+VVu+f/TNtW5elJxHlg26buwBMbm1BGLp+fbhp/wY0tHiDOl0fGkm42A5BvdlejvcwEV1HaJvahpKT+5jnVw2W8l01k
VMzZ68VPSRCIQ==

CUFE: 8a8f640a73d883ed512efa3d143d0e828b3c41d81113f87529ef0e07358e5f7ad89e7bbcb9de57d09ebe3aa6fb0e2f71

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. 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: 6 de diciembre de 2023 4:43 p.m. VENCE:6 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-330199**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-12-06 EDAD: A024	
SOAT:	Convenio: 2023-12-06	
Observac: ENVI	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ JADY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

ApplicationResponse

Identificador Evento: 70034023 **Fecha Evento:** 06/12/2023 04:43:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: ed670f61669109d6e062f577238598f3ea89b45ea1b9107a041462df49fdadcff81831766a24747a0cb97c17245d7ed8

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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 diciembre de 2023 9:01 a.m. VENCE:7 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-330342**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: QUINTERO LINARES LEIDISMAR ANDREINA	ID: 29934533 EDAD: A024	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ NINI	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-12-06	DEXAMETASONA SLN INY 8MG/2ML		1.00	$896.00	$896.00	20019105-6	1 20019105-6
0	2023-12-06	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML		1.00	$799.00	$799.00	19934768-18	1 19934768-18
0	2023-12-06	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21		2.00	$516.00	$1,032.00	N/A	1 N/A
0	2023-12-06	KETAMINA SOL INY 500MG/10ML		1.00	$26,880.00	$26,880.00	20048691-1	1 20048691-1
779368	2023-12-06	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	21102	1.00	$84,700.00	$84,700.00	873204	1 RADIOLOGIA
779369	2023-12-06	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	21101	1.00	$65,300.00	$65,300.00	873112	1 RADIOLOGIA
779389	2023-12-06	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	21102	1.00	$84,700.00	$84,700.00	873204	1 RADIOLOGIA
139752	2023-12-06	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$340,507.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$340,507.00**

Son: TRESCIENTOS CUARENTA MIL QUINIENTOS SIETE PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

CK2pQzK9RmA9lHfTdhsrUs12dp+YwXDoLTzkTKSIHqQlEs6D0OpeP18VbBq83Av/rxXDmLPVjckrfn+kr0jUkueBFr7edzVmNxKGDCdQAv7OlW
gqK13Gd2gCgZQmdrmDiyoIW1LupKpIX++WtPF/Nyj6gqGs/6d1VGJQVOGNpBW9q1dCtkeBQUb1xpwFbCHtaS8wkv/mpqvU2YFZ9blIrU8E7
Hphm+jXNMPGeY+fzRQdoJYEbHYiilwH3+6CCHBK+DTCUttc8U0BErVfYjSPf/KJaQWWSwYNq/oqTpJwvS37nWVuXAKvZOnQQhMv423JEb
tGhXVhEiisz9iPlEvieg==

CUFE: adbb93fe432131b383be185f9908ed31ffa17b6964bcf4484d9406a59b7abf93a6972ae9786c1d77dcd5b66ed59c5fbe

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 65960785 **Fecha Evento:** 07/12/2023 09:01:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 8512b6981832b65f000e2205ad2819158ad5d98385807b99884906e40b8f48112dbaa4722881827606effc92cb4d9ed2

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 8 de diciembre de 2023 5:00 p.m. VENCE:8 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-330352**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: ROJAS RIVERO FRANSHUANY NAZARETH	ID: 27963777 EDAD: A023	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ LLGG	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-12-06	AMPICILINA SODICA + SULBACTAM	8.00	$4,325.00	$34,600.00	20054693-3	1 20054693-3
0	2023-12-06	BURETROL 150ML	1.00	$5,690.00	$5,690.00	N/A	1 N/A
0	2023-12-06	CATETER DE SEGURIDAD N.18	1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-12-07	CATETER DE SEGURIDAD N.20	1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	3 N/A
0	2023-12-06	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML	2.00	$799.00	$1,598.00	19934768-18	1 19934768-18
0	2023-12-06	DIPIRONA SLN INY. 40-50% 1GR	8.00	$905.00	$7,240.00	19993036-5	1 19993036-5
0	2023-12-06	EQUIPO MACROGOTEO	1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	1 N/A
0	2023-12-06	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21	18.00	$516.00	$9,288.00	N/A	1 N/A
0	2023-12-06	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML	10.00	$3,472.00	$34,720.00	32606-2	1 32606-2
0	2023-12-06	METOCLOPRAMIDA SLN IN 10MG/2ML	6.00	$627.00	$3,762.00	20162259-4	1 20162259-4
0	2023-12-06	OMEPRAZOL SOL.INYECT. 40 MG	2.00	$4,136.00	$8,272.00	20070385-2	1 20070385-2
0	2023-12-07	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD	1.00	$5,998.00	$5,998.00	N/A	3 N/A
249602	2023-12-07	APENDICECTOMIA GR 7 ANES	1.00	$184,400.00	$184,400.00	471102	4 CIRUGIA GENERAL
249602	2023-12-07	APENDICECTOMIA GR 7 H.AY	1.00	$82,400.00	$82,400.00	471102	4 CIRUGIA GENERAL
249602	2023-12-07	APENDICECTOMIA GR 7 H.QX	1.00	$313,200.00	$313,200.00	471102	4 CIRUGIA GENERAL
249602	2023-12-07	APENDICECTOMIA GR 7 M.QX	1.00	$345,200.00	$345,200.00	471102	4 CIRUGIA GENERAL
249602	2023-12-07	APENDICECTOMIA GR 7 SALA	1.00	$587,400.00	$587,400.00	471102	4 CIRUGIA GENERAL
249603	2023-12-07	LAVADO PERITONEAL GR 7 ANES	1.00	$92,200.00	$92,200.00	541701	4 CIRUGIA GENERAL
249603	2023-12-07	LAVADO PERITONEAL GR 7 H.AY	1.00	$41,200.00	$41,200.00	541701	4 CIRUGIA GENERAL
249603	2023-12-07	LAVADO PERITONEAL GR 7 H.QX	1.00	$156,600.00	$156,600.00	541701	4 CIRUGIA GENERAL
733432	2023-12-06	xxOTEINA C REACTIVA, CUANTITAT 19806	1.00	$65,347.00	$65,347.00	906913	1 LABORATORIO CLINICO
733432	2023-12-06	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB 19165	1.00	$70,760.00	$70,760.00	906625	1 LABORATORIO CLINICO
733432	2023-12-06	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
733432	2023-12-06	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD 19775	1.00	$20,493.00	$20,493.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
733642	2023-12-07	ESTUDIO DE COLORACION BASICA 20201	1.00	$158,100.00	$158,100.00	898201	4 PATOLOGIA
733716	2023-12-07	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	3 LABORATORIO CLINICO
733981	2023-12-07	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA(GLUCO	1.00	$2,500.00	$2,500.00	903883	3 LABORATORIO CLINICO
779428	2023-12-07	ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL 31109	1.00	$300,400.00	$300,400.00	881302	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
721581	2023-12-06	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	5 CIRUGIA GENERAL
721923	2023-12-07	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 CIRUGIA GENERAL

Total de los Servicios:	$3,160,202.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$3,160,202.00**

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

FECHA: 8 de diciembre de 2023 5:00 p.m. VENCE:8 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-330352**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-12-08 EDAD: A023	
SOAT:	Convenio: 2023-12-08	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ LLGG	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Son: TRES MILLONES CIENTO SESENTA MIL DOSCIENTOS DOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

UEkNSc/PMxiR4yv8HYxwxEjhfF4wEv4AvaYcrQ5r6OOMyHpG+0tBvhX0MRwGodz59e+V5AA0pI4z+gnPcxkP/e+BWNCtVlCp9QgqoE+HwsT8
Ycm3LO9AT9t03sfcXwx4hiz2KO35ahMP8FPhn5+JbW5beqOzgj+qVBjqnZBWcD+vHTLssDZGSQGy7sBkMf1WIPIyp1Lh5Q0TGKmdLX52ETvi
d9Skb64tW0L7iGbZ9/ThKc8PPowe9Ox6i6JU7eCOM7QaXTvRFnK0XdObCzChtzDEZE0NyOSmXJ7Ag51o57OY89e39wUSqNA5SdAteAfC7cn
s1Xy3S6/cVBv2rik9ig==

CUFE: 43588fb1a8f7d7eec54e1f3542a790b5f6cde889ba01eacd3947a5193c23825e0fb2a0d912d398b3d877f089e7863007

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 37721341 **Fecha Evento:** 08/12/2023 05:00:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: f29423816e3886c92cd10d1815b33818b2d0f00915447fc6e961d32ec2d2af1261da4b58162fb033bd7ec7617a1cff26

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

FECHA: 9 de diciembre de 2023 12:00 p.m. VENCE:9 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-330369**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: MARTINEZ LOPEZ BENIMER MARIA	ID: 27422503 EDAD: A029	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ EYCV	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-12-09	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	12.00	$43.00	$516.00	20001191-2	4 20001191-2
0	2023-12-09	BETAMETASONA CREMA 0 05%	1.00	$2,918.00	$2,918.00	19936836-1	3 19936836-1
0	2023-12-09	CEFAZOLINA POLVO INY. 1GR	7.00	$3,898.00	$27,286.00	20160166-1	4 20160166-1
0	2023-12-09	DEXTROSA AGUA DEST.SLN INY 5%	1.00	$3,674.00	$3,674.00	29522-4	3 29522-4
0	2023-12-09	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG	4.00	$1,886.00	$7,544.00	19997616-5	4 19997616-5
0	2023-12-09	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2	10.00	$554.00	$5,540.00	N/A	4 N/A
0	2023-12-09	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21	4.00	$516.00	$2,064.00	N/A	1 N/A
0	2023-12-09	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML	5.00	$3,472.00	$17,360.00	32606-2	4 32606-2
0	2023-12-09	METOCLOPRAMIDA SLN IN 10MG/2ML	4.00	$627.00	$2,508.00	20162259-4	4 20162259-4
0	2023-12-09	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500	3.00	$3,472.00	$10,416.00	29523-5	1 29523-5
0	2023-12-09	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD	3.00	$5,998.00	$17,994.00	N/A	4 N/A
0	2023-12-09	TRAMADOL SLN INY 100MG/2ML	5.00	$1,021.00	$5,105.00	20045072-2	4 20045072-2
249618	2023-12-07	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA GR 6 ANES	1.00	$158,600.00	$158,600.00	535204	4 CIRUGIA GENERAL
249618	2023-12-07	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA GR 6 H.AY	1.00	$69,900.00	$69,900.00	535204	4 CIRUGIA GENERAL
249618	2023-12-07	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA GR 6 H.QX	1.00	$267,200.00	$267,200.00	535204	4 CIRUGIA GENERAL
249618	2023-12-07	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA GR 6 M.QX	1.00	$148,500.00	$148,500.00	535204	4 CIRUGIA GENERAL
249618	2023-12-07	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA GR 6 SALA	1.00	$526,500.00	$526,500.00	535204	4 CIRUGIA GENERAL
249619	2023-12-07	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABI GR 6 ANES	1.00	$79,300.00	$79,300.00	534001	4 CIRUGIA GENERAL
249619	2023-12-07	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABI GR 6 H.AY	1.00	$34,900.00	$34,900.00	534001	4 CIRUGIA GENERAL
249619	2023-12-07	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABI GR 6 H.QX	1.00	$133,600.00	$133,600.00	534001	4 CIRUGIA GENERAL
733461	2023-12-06	COLOR GRAM. CUALQUIER MUESTRA 19497	1.00	$16,627.00	$16,627.00	901107	1 LABORATORIO CLINICO
733461	2023-12-06	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQ 19875	1.00	$68,827.00	$68,827.00	901304	1 LABORATORIO CLINICO
733461	2023-12-06	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
733461	2023-12-06	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD 19775	1.00	$20,493.00	$20,493.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
733684	2023-12-07	ANTICUERPOS IRREGULARES,DETEC 19842	1.00	$52,200.00	$52,200.00	911003	10 LABORATORIO CLINICO
733684	2023-12-07	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	10 LABORATORIO CLINICO
733684	2023-12-07	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZ 19828	2.00	$54,907.00	$109,814.00	911021	10 LABORATORIO CLINICO
733684	2023-12-07	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT) 19827	1.00	$46,787.00	$46,787.00	902045	10 LABORATORIO CLINICO
733684	2023-12-07	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (PTT) 19958	1.00	$45,627.00	$45,627.00	902049	10 LABORATORIO CLINICO
733941	2023-12-08	ESTUDIO DE COLORACION BASICA 20201	1.00	$158,100.00	$158,100.00	898201	4 PATOLOGIA
733949	2023-12-08	xxOTEINA C REACTIVA, CUANTITAT 19806	1.00	$65,347.00	$65,347.00	906913	3 LABORATORIO CLINICO
733949	2023-12-08	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	3 LABORATORIO CLINICO
779397	2023-12-06	MONITORIA FETAL ANTE PARTO 37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	1 IMAGENES Y APOYO DIAG.
779504	2023-12-07	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM 31100	1.00	$101,700.00	$101,700.00	881431	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA

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

FECHA: 9 de diciembre de 2023 12:00 p.m. VENCE:9 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-330369**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: MARTINEZ LOPEZ BENIMER MARIA	ID: 27422503 EDAD: A029	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ EYCV	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
779505	2023-12-07	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSVAGIN	31102	1.00	$158,900.00	$158,900.00	881432	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
779512	2023-12-07	ECOGRAFIA TEJ.BLAND PARED ABDO	31112	1.00	$154,700.00	$154,700.00	881301	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
779635	2023-12-07	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	3.00	$34,800.00	$104,400.00	897011	4 IMAGENES Y APOYO DIAG.
779692	2023-12-08	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$101,700.00	$101,700.00	881431	4 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
780786	2023-12-09	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	3 IMAGENES Y APOYO DIAG.
722051	2023-12-08	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
722261	2023-12-06	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	3 CIRUGIA GENERAL
722262	2023-12-09	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 CIRUGIA GENERAL
723093	2023-12-09	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITAL	39130	2.00	$69,900.00	$139,800.00	890602	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
139797	2023-12-06	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
141945	2023-12-07	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$3,816,426.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$3,816,426.00**

Son: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS VENTISEIS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

Yx+p8q+dm8m/VNXh/voxbO+XHqErHEXvkd+zdoEFFtXzLOIIfWXLdiTkxueZvKC9/qRDrPzr5xpRLqSP4O8ICyb2XjrV43+Owc4kjhte1LFYHDsoi
3Cyu45RHUCWs9/ARfnxDL/yKt8oDWFFaN9dRLrcyn20S8c66K4Zm4FHNrjuXhvFib1btM0OMvj1XuKEPaunAZ3Ao3YkMnZUDGPZpeAqgeh
1QqXf42Lfr+JKclOOF9x9b9B5P9sqItwlk0ZbzlCV4j1gfA/MPfuyyaGKqVdp+/ZXl9v/+fuUu3iijxpHETowImYBKfp4cgPgyrnGK9kqtYPUqcKzM5u
AK+VLLA==

CUFE: 998c4eecc6bcad275e22194c61d207ad67cfd054dd6fe090f64172a27645365e91f09cc0cb8cbb0c61830990a374bc34

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. 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: 9 de diciembre de 2023 12:00 p.m. VENCE:9 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-330369**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-12-09 EDAD: A029	
SOAT:	Convenio: 2023-12-09	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ EYCV	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

ApplicationResponse

Identificador Evento: 50759635 **Fecha Evento:** 09/12/2023 12:00:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: ccb40b664f2bd09413ed8b1c27827f56dc26c25a44a7e0fca4d9ea4581145edf0f3d27117a161715bd9ae21d56f03055

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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 diciembre de 2023 9:38 a.m. VENCE:7 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-330528**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: NAVARRO RODRIGUEZ ANDRELYS ABILIANNIS	ID: 30669582 EDAD: A019	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ NINI	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
139939	2023-12-07	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$76,200.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$76,200.00**

Son: SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

FfAcsaSzoHV1LwTOZlH2JzbsnpxZlH5SlrWBh9Kt11LdBcG7azfehziahUCPFCd/RJogZjfSaWzkytucRAM/EWQFqh0OPmtW8YYctk0VVTMdH
vAh2M1CyxGyHEgEUfQq5MrvFoHi/DhN293HwSX3pmEawMK9BX+CcIvQfeco9LHsNahC+o/QNCvIFvBBLnJLzm+13WuZvaHPH703d53e9c
Mm0aPXJA0/ACMhT1x9RLstVPjpLvz5BY9fFt4gt6tsSNP3tpnIjyXEEf2vFq3wA49E3gyvKPzIbA3e8/hJbLtWs0BHfRTN3kqU79O+BAyUKbPmd
yPBBeOHajtkLdK95Q==

CUFE: 4239fec6845cf6fe91b10ac9f748efadac9763a4fd9ee6916c904f58d54d13883db0d7cb597683916c9889db6db6ad1f

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 22551228 **Fecha Evento:** 07/12/2023 09:38:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: b2c3754caa97ae3b2cb862ec4f51ac1ad3f6c910cd2edda87112eeea531d3a6c99d528c76abad8fc2144fbb0d08953d4

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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 diciembre de 2023 9:44 a.m. VENCE:7 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-330534**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: BRIZUELA NAVARRO NATAN ADRIEL	ID: 18821 EDAD: A001	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ NINI	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
139943	2023-12-07	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$76,200.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$76,200.00**

Son: SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

h32Rh+lYUdKui9FomIrMBaJcyqaBoXZHEHJ7RYTB5kvotnexylZrHXn7rTXK3Bc48iKN4pFaVhisoS8QCcKrQTf42B6Pq3Jx0SnvXmPjAfDn9sof
ZHy1TqkBptiLaW9eTvAXsJ/HAq6aPI+D7sgTK250wT06QZVE8SVvsWiDSclIIk7WccNXoL78SnR5wJUoZgN3sDvrZRCt+WKkuM+aLexU5ysF
VtzlNsbTLAgxet4MWFlmJBofKxGXt/W4ox8BjNes5VlgMWuwuWQeqtZGOd0z23Zm0mfEYOsur0qjqaJyxLMjC7omWLNmNv30FGOl+VhHil/Ty
TMI+UAyB6WXQg==

CUFE: 8e3e02bcd21377832041bc085366ad6cf940f160809763828c61a674144cacb9b99307b62c22ee6996217050b5b52925

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 90929667 **Fecha Evento:** 07/12/2023 09:44:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: cffb8272b1189e1478508722e865ac408ce25f8e7e521c48f5af16c1834055fe3bb1d62315e8179b325d99f2c4fdb981

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 8 de diciembre de 2023 4:39 p.m. VENCE:8 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-330629**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: RIVAS ASCANIO RONNY RICARDO	ID: 21277773 EDAD: A032	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ TIFA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-12-07	BURETROL 150ML		1.00	$5,690.00	$5,690.00	N/A	1 N/A
0	2023-12-07	CATETER DE SEGURIDAD N.18		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-12-07	DEXAMETASONA SLN INY 8MG/2ML		4.00	$896.00	$3,584.00	20019105-6	1 20019105-6
0	2023-12-07	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML		4.00	$799.00	$3,196.00	19934768-18	1 19934768-18
0	2023-12-07	EQUIPO MACROGOTEO		1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	1 N/A
0	2023-12-07	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500		2.00	$3,472.00	$6,944.00	29523-5	1 29523-5
0	2023-12-07	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD		1.00	$5,998.00	$5,998.00	N/A	1 N/A
0	2023-12-07	TRAMADOL SLN INY 100MG/2ML		1.00	$1,021.00	$1,021.00	20045072-2	1 20045072-2
779584	2023-12-07	RADIOGRAFIA DE HUMERO	21102	1.00	$84,700.00	$84,700.00	873121	1 RADIOLOGIA
779585	2023-12-07	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	21101	1.00	$65,300.00	$65,300.00	873122	1 RADIOLOGIA
779586	2023-12-07	RADIOGRAFIA DE CODO	21101	1.00	$65,300.00	$65,300.00	873205	1 RADIOLOGIA
779587	2023-12-07	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	21101	1.00	$65,300.00	$65,300.00	873206	1 RADIOLOGIA
779589	2023-12-07	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O	21201	1.00	$92,800.00	$92,800.00	871121	1 RADIOLOGIA
721837	2023-12-07	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38264	1.00	$227,000.00	$227,000.00	10M004	5 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
140072	2023-12-07	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
140474	2023-12-08	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	1 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
140476	2023-12-08	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA	39140	1.00	$73,900.00	$73,900.00	890435	1 CIRUGIA GENERAL

Total de los Servicios:	$841,281.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$841,281.00**

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

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

FECHA: 8 de diciembre de 2023 4:39 p.m. VENCE:8 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-330629**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-12-08 EDAD: A032	
SOAT:	Convenio: 2023-12-08	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ TIFA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

bja+85ydq1fRlDzZBGLJxzxwg9N3OjMYtidfwKMoxq8LNgFqih5RKeRJONyeC0PoJfVMo8MCU69naJC3Rvo2Mxk82iVuB4/CrZhmuS6k07mWil
22/6Iz84MXlTHt+SA76tkskoOIH1eNW/oLrIxvXFWn8fN/O/rO4o98S8q6i0Pz/TRVUkjEvicu0OmEuTlFrTF7mhLFW17kAD4vTi+fLGmk1p3sgX81
qFTUNT+y8Yo0P+tmP99uA6qv1JqOWPDVbuqr7f9g/eeg0rCCVAvrF4fAF714VV4f6J0vX5N40LFYoIqKrIacH3yI5jxzlZKXco90OLJHw8QT7gM
yJv7fKw==

CUFE: 621a68241047be8f54d43f19fd1d3a433dbd1a2ffec6fa423a62f272a9ec3288bec6f8f1e2ddb00f65503598d88e3413

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 43744790 **Fecha Evento:** 08/12/2023 04:39:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 42e5e4a91ff8b260bca3858b6d9f837a85d1106cab9136dee1c3acea328e549e9aa0894c420bc005bd33f3885a54ed11

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 9 de diciembre de 2023 10:09 a.m. VENCE:9 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-330788**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: MUÑOZ MARTINEZ CARLOS ENRIQUE	ID: 18289162 EDAD: A042	
SOAT:	Convenio: PA	
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.
0	2023-12-08	BURETROL 150ML	1.00	$5,690.00	$5,690.00	N/A	1 N/A
0	2023-12-08	CATETER DE SEGURIDAD N.18	1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-12-08	DIPIRONA SLN INY. 40-50% 1GR	6.00	$905.00	$5,430.00	19993036-5	1 19993036-5
0	2023-12-08	EQUIPO MACROGOTEO	1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	1 N/A
0	2023-12-08	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2	10.00	$554.00	$5,540.00	N/A	1 N/A
0	2023-12-08	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21	5.00	$516.00	$2,580.00	N/A	1 N/A
0	2023-12-08	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML	8.00	$3,472.00	$27,776.00	32606-2	1 32606-2
0	2023-12-08	METOCLOPRAMIDA SLN IN 10MG/2ML	4.00	$627.00	$2,508.00	20162259-4	1 20162259-4
0	2023-12-08	OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG	1.00	$179.00	$179.00	41072-14	1 41072-14
0	2023-12-08	TRAMADOL SLN INY 100MG/2ML	3.00	$1,021.00	$3,063.00	20045072-2	1 20045072-2
733820	2023-12-08	AMILASA 19062	1.00	$25,100.00	$25,100.00	903805	1 LABORATORIO CLINICO
733820	2023-12-08	BILIRRUBINA DIRECTA 19169	1.00	$13,500.00	$13,500.00	903809	1 LABORATORIO CLINICO
733820	2023-12-08	BILIRRUBINA TOTAL 19170	1.00	$17,400.00	$17,400.00	903809-01	1 LABORATORIO CLINICO
733820	2023-12-08	CREATININA EN SUERO 19290	1.00	$18,600.00	$18,600.00	903895	1 LABORATORIO CLINICO
733820	2023-12-08	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
733820	2023-12-08	NITROGENO UREICO (BUN) 19749	1.00	$15,500.00	$15,500.00	903856	1 LABORATORIO CLINICO
733820	2023-12-08	TRANSAMINASA OXALACETICA 19933	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903867	1 LABORATORIO CLINICO
733820	2023-12-08	TRANSAMINASA PIRUVICA-TGP-ALAT 19934	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903866	1 LABORATORIO CLINICO
733820	2023-12-08	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD 19775	1.00	$20,500.00	$20,500.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
733956	2023-12-08	BILIRRUBINA DIRECTA 19169	1.00	$13,500.00	$13,500.00	903809	5 LABORATORIO CLINICO
733956	2023-12-08	BILIRRUBINA TOTAL 19170	1.00	$17,400.00	$17,400.00	903809-01	5 LABORATORIO CLINICO
733956	2023-12-08	FOSFATASA ALCALINA 19454	1.00	$23,600.00	$23,600.00	903833	5 LABORATORIO CLINICO
733956	2023-12-08	TRANSAMINASA PIRUVICA-TGP-ALAT 19934	2.00	$33,600.00	$67,200.00	903866	5 LABORATORIO CLINICO
779711	2023-12-08	ECOGRAFIA V.URINARIA.(RIÑ,VEJG 31110	1.00	$182,100.00	$182,100.00	881332	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
779785	2023-12-08	ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL 31109	1.00	$300,400.00	$300,400.00	881302	5 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
723073	2023-12-08	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38264	1.00	$227,000.00	$227,000.00	10M004	5 CIRUGIA GENERAL
140278	2023-12-08	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED 39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
141881	2023-12-08	VALORACION INICIAL INTRAHOSP 39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	1 CIRUGIA GENERAL

Total de los Servicios:	$1,234,414.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00

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

FECHA: 9 de diciembre de 2023 10:09 a.m. VENCE:9 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-330788**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-12-09 EDAD: A042	
SOAT:	Convenio: 2023-12-09	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$1,234,414.00**

Son: UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CATORCE PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

z2h88ogNlP09Ffplh6bs1KX6zYlBDqphPHjD7Chlhb9HLLPIGNQKo49Bz4mKfAPbR3pfD2tYvMLbKhdSKM3ZzSrMRewOotG+4F+z1+2CxubzpK
6iSFdqx2wnIjskMfCmHJoWeffVP1aGLdc1e93IPk8ZgFdwob9OztCPw4uwDToSYbi+QydBPpkW4YasPckVpAzGKZaFPjk/khaDs1Z4r4fOS9zZ
JemQP45wOds5PMsRmKo/8E7Y5X7SoK+DAlFvwlhttXoWQpi2DQf2CO5aAjPMa75+hutJJBy8yfE+f1TGCvB64i5WW/ppv3TAx6ZSwROZwJn
9uLfcr6WMbLo+RQ==

CUFE: 45bf5481100b1157659fea3df2a920025967d9411aef29c0f24a1e6ddf7941c5cc65d46478b1d187146976109dbbf150

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 53541989 **Fecha Evento:** 09/12/2023 10:09:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 5c0b90f6491081d334ddd4d4cdb584bd8a72045893ef67309e06e6c18634b9db8e9c8286785e5db435edd4fab974d60d

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 10 de diciembre de 2023 9:09 a.m. VENCE:10 de enero de 2024

Factura Electrónica de Venta **R-330824**

Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20

NIT: 892000148

Dirección: CR 33 38 45

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

Paciente: GONZALEZ ENOR EMILET

ID: 27851488 EDAD: A023

SOAT:

Convenio: PA

Observac:

Forma De Pago: Crédito

Anexos: LIQ LLGG

Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-12-08	AMIKACINA SLN INY 500MG/2ML	6.00	$3,584.00	$21,504.00	19908236-7	4 19908236-7
0	2023-12-08	CATETER DE SEGURIDAD N.18	2.00	$5,300.00	$10,600.00	N/A	1 N/A
0	2023-12-08	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML	6.00	$799.00	$4,794.00	19934768-18	4 19934768-18
0	2023-12-08	DIPIRONA SLN INY. 40-50% 1GR	16.00	$905.00	$14,480.00	19993036-5	4 19993036-5
0	2023-12-08	EQUIPO MACROGOTEO	2.00	$1,831.50	$3,663.00	N/A	1 N/A
0	2023-12-08	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2	5.00	$554.00	$2,770.00	N/A	4 N/A
0	2023-12-08	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21	17.00	$516.00	$8,772.00	N/A	4 N/A
0	2023-12-08	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML	10.00	$3,472.00	$34,720.00	32606-2	4 32606-2
0	2023-12-08	METOCLOPRAMIDA SLN IN 10MG/2ML	6.00	$627.00	$3,762.00	20162259-4	4 20162259-4
0	2023-12-08	METRONIDAZOL SL.INY.500MG/5ML	3.00	$3,660.00	$10,980.00	19938260-2	4 19938260-2
0	2023-12-08	METRONIDAZOL SLN IN.500MG/100ML	4.00	$3,660.00	$14,640.00	201950-1	4 201950-1
0	2023-12-08	OMEPRAZOL SOL.INYECT. 40 MG	2.00	$4,136.00	$8,272.00	20070385-2	4 20070385-2
0	2023-12-08	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500	2.00	$3,472.00	$6,944.00	29523-5	1 29523-5
249626	2023-12-08	APENDICECTOMIA GR 7 ANES	1.00	$184,400.00	$184,400.00	471102	4 CIRUGIA GENERAL
249626	2023-12-08	APENDICECTOMIA GR 7 H.AY	1.00	$82,400.00	$82,400.00	471102	4 CIRUGIA GENERAL
249626	2023-12-08	APENDICECTOMIA GR 7 H.QX	1.00	$313,200.00	$313,200.00	471102	4 CIRUGIA GENERAL
249626	2023-12-08	APENDICECTOMIA GR 7 M.QX	1.00	$345,200.00	$345,200.00	471102	4 CIRUGIA GENERAL
249626	2023-12-08	APENDICECTOMIA GR 7 SALA	1.00	$587,400.00	$587,400.00	471102	4 CIRUGIA GENERAL
249627	2023-12-08	LAVADO PERITONEAL GR 7 ANES	1.00	$92,200.00	$92,200.00	541701	4 CIRUGIA GENERAL
249627	2023-12-08	LAVADO PERITONEAL GR 7 H.AY	1.00	$41,200.00	$41,200.00	541701	4 CIRUGIA GENERAL
249627	2023-12-08	LAVADO PERITONEAL GR 7 H.QX	1.00	$156,600.00	$156,600.00	541701	4 CIRUGIA GENERAL
733830	2023-12-08	xxOTEINA C REACTIVA, CUANTITAT 19806	1.00	$65,300.00	$65,300.00	906913	1 LABORATORIO CLINICO
733830	2023-12-08	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
733922	2023-12-08	ESTUDIO DE COLORACION BASICA 20201	1.00	$158,100.00	$158,100.00	898201	4 PATOLOGIA
722212	2023-12-08	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 CIRUGIA GENERAL
722445	2023-12-09	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 CIRUGIA GENERAL
140309	2023-12-08	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED 39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$2,832,401.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$2,832,401.00**

Son: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS UN PESOS M/CTE

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

FECHA: 10 de diciembre de 2023 9:09 a.m. VENCE:10 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-330824**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-12-10 EDAD: A023	
SOAT:	Convenio: 2023-12-10	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ LLGG	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

AwB1exaSgc2WvxEzW8sJSG5t3uy+rkO5yNpgWSn70gRb/KPeM7SciHuGqFFeLNNb1LJmT9nu/bZLCmNN5KvdqI435q4BkhtDc5te8WC4oQI
7pXAHjyDyCfHqO90XrRJ2eJl3PxrWR/9Oa/N+sTi88v7p3DweA62pMAZfdFUEDC+xUu1NI37EFUj95oCS6XyZrDzy8ERgUZxJLWWBc5vCsD
Cj/3sw055aNAInfmf9Bj7j9e1tHKBCTRnP1hd9KGbPSFie3zvBtdA38V2TKHB2A+ZuHnQ2qVJYYhY+ZByboZ81KNUV9jW0q2tFLKG8+dUAh3K
9VytbOExxlZgo6THu9w==

CUFE: e2bd203f8e9dfea95f0713b7bdcff4db44e0f7fdd22eb165ba4804b4d3c48731b3931fa356929ea2d460eebbfaeff972

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 97521467 **Fecha Evento:** 10/12/2023 09:09:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 0e2864b01b646717cb8902fb9f4b2d5e7c6db8a265ad7fd6a1cb35d2c773e0f9d2da47d98693d4c4ebc87a0196c6375d

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 9 de diciembre de 2023 6:34 p.m. VENCE:9 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-331095**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META C	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:0986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: ZAMBRANO MATOS GLEIDYMAR ANAIZ	ID: 31317672 EDAD: A019	
SOAT:	Convenio: CS	
Observac: LIQ JADY	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	2023-12-09	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG		2.00	$42.00	$84.00	20001191-2	1 20001191-2
734197	2023-12-09	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB	19165	1.00	$63,684.00	$63,684.00	906625	1 LABORATORIO CLINICO
734197	2023-12-09	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$28,884.00	$28,884.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
734197	2023-12-09	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD	19775	1.00	$18,444.00	$18,444.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
779920	2023-12-09	ECOGRAFI.PELV.GIN.TRANSVAGINAL	31102	1.00	$143,000.00	$143,000.00	881401	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
722450	2023-12-09	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
140751	2023-12-09	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$68,600.00	$68,600.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
140864	2023-12-09	VALORACION INCIAL INTRAHOSPITA	39132	1.00	$51,500.00	$51,500.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$472,696.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$472,696.00**

Son: CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

VTiX9MX4rls3SYCT+OJ815fBO3YZLOm2376QLx6MHyffF797uF6uiJFDntwRXPRsk+aG01qh6WpxvAe4mGjHbCVD24in0QmndOnaN/8qGVcL
rcbjnoHx+/xap5Fv7smHgCW6yH503jrmIOSJyyaVCXL7cHLmtOnxDv/XIEmkhm8/SzeI8U2sfLBLIHKaPawBSc4LOJLwokU5FqYAzJl/74dUEJ
SiS/L8r4xmW532hMn/ne2fCV7feH8RBjSDv3SeBkAf95dlpgZO6HWNO4SZ3Brzw0eo5P4ocCHdwYAiXftpdTa7FXb/NH2Yt7UsMzo5nKAvtsFZ
a3Bl+lQqPnR6+A==

CUFE: 064106c70656c362c1e6d2702d7017650394e17c40d83498847bf4878abf9859571df12e125b6ea87b37ed262588b2b7

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 97041209 **Fecha Evento:** 09/12/2023 06:34:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 29a06bd61f6eab8965878de9e282042eace17267a84545f7b7bb982eb7e935b43c22cb8b48fd6351471068dab3b55d9a

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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: 11 de diciembre de 2023 6:51 a.m. VENCE:11 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-331261**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: LEAL ALVAREZ PAOLA ANDREINA	ID: 27876234 EDAD: A023	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: LIQ JOHAN	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.
734510	2023-12-11	TOXOPLASMA GONDII/ANTI/IGM EIA	19929	1.00	$117,900.00	$117,900.00	906129	2 LABORATORIO CLINICO

Total de los Servicios:	$117,900.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$117,900.00**

Son: CIENTO DIECISIETE MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

kyYjfFf4tu+Uv6zpBKocJUmSJrTdc50wTXF9xCjXulnYcqXYDyAgEngQFUdZ2yR/E9CTqvWE8qUnJ7tFzzr90rwM2b8B8i/U+KZGJ1/gX0tsQfh0
SPX+fdc5THi1tsv8cvxW105iZjLD+AXJ2OvwoWRwcUmo9XZtBQKGnnCK7VXhdjlhZ4WBBtDB7hjl50wv9INEG6hmtYGeoBT1Fvlbr/SBJHbpr4x
8iox9RerOckfKLerkhKYuNyRwu+7Wct1dBLdcyk2khmgU18dH/3w2Eyer9v6/5DIDPVvFZblE0k9oj6mAMzOkTriODPB47vewZ0KkdGYFl6WJc
9z7+zNibQ==

CUFE: ced1531e1ae19a183156cdf1ccd5a3db306bb08731786eca9bfd8275fd66cc7bdf6217b30c20d4564a53181bc1d751d7

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 59978201 **Fecha Evento:** 11/12/2023 06:51:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: db6c93007fcda4a261f9634910577ba5f52b81402da5e9750b8ce01bd06d49ea0b5502fddd56f78b96d55b2607ed7116

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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: 11 de diciembre de 2023 7:17 a.m. VENCE:11 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-331262**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: HERNANDEZ MELENDEZ GREXIS YUSLEIDY	ID: 27149829 EDAD: A025	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: LIQ JOHAN	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.
734511	2023-12-11	HERPES II, ANTICUERPOS IG M	19565	1.00	$123,000.00	$123,000.00	906231	2 LABORATORIO CLINICO
734511	2023-12-11	HORMONA EST/DE TIROIDES (TSH)U	19911	1.00	$101,700.00	$101,700.00	904904	2 LABORATORIO CLINICO
734511	2023-12-11	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUT	19966	1.00	$84,700.00	$84,700.00	901236	2 LABORATORIO CLINICO

Total de los Servicios:	$309,400.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$309,400.00**

Son: TRESCIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

mNjQ1E64HAXkqHNJF17Uk5qKawhGc2dEo7KvDHj+bKwLe5973G3cJxH3lbrQQ2dl4T8v5mpKq6hyvZ6hvDWBoqBkOLQ8A79JjVodfuVZB3p/
xfHa86MmmKp/qrFTmOYwkljhSOl2/dXpDI7dDbcZ4w6srT9sTdFAdiFhfTOdppVMMUUudchcZWPhXqq3O3z/3VvcodMbGEQH2IzYp5nf8sfQOZ
9qk7LLCrpel6HuIYHofN1RzouDlqRiQO1c5vm4KF8l5Ky3oY182LDJ3eUYheeTpKv38yRsfQd3HCJoQ8oe4JYdtAtSrjhYOVgguqmWaZnAMy
2nYKcHEz5WVqgJ6A==

CUFE: 8ccae99a695d5ce6c8851d997123ecdf8dc8052eb57366da4ea2ed9c036115a36589129333135778b79ea5a127de44bc

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 25271579 **Fecha Evento:** 11/12/2023 07:17:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 9d5ae2cd9aeddc00595c760bd1ed536203e53107f1314a67ac4e7607dc5623a6e2f4f005ebf0f53ef4ee0b9e33298af4

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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: 11 de diciembre de 2023 3:58 p.m. VENCE:11 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-331268**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: MARTINEZ LINARES MARIA ALEXANDRA	ID: 27370277 EDAD: A024	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ JADY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-12-11	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG		1.00	$1,886.00	$1,886.00	19997616-5	4 19997616-5
734514	2023-12-11	COLOR GRAM. CUALQUIER MUESTRA	19497	1.00	$16,627.00	$16,627.00	901107	1 LABORATORIO CLINICO
734514	2023-12-11	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQ	19875	1.00	$68,827.00	$68,827.00	901304	1 LABORATORIO CLINICO
734514	2023-12-11	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
734514	2023-12-11	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD	19775	1.00	$20,493.00	$20,493.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
780113	2023-12-11	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$101,700.00	$101,700.00	881431	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
722682	2023-12-11	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
140995	2023-12-11	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
141180	2023-12-11	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$473,526.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$473,526.00**

Son: CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS VENTISEIS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

keoNf6otiJuciXAdUCPEa9bXNTWczZGSmeYoiKrsAwYMTWEt6MyP3yyPnUoHRi/dgv0NI9R64tHbFASTG9cnwOhRTyWeGpzSqTd3HZqPPOi
LXeap69kKFI+RQ3tJaMyZNAYYkqQINAGyyhwpNqxoJ4Ix/jzCE/K/q10BTZBWaNN57mdeVlcySNtePTxdFGkXE3fRbpIawZR64HaNq6L1mzbr
xl+rjab7iVR4L8mne23uacDknxM2+fvLQciLNav04lismjGVxJIQQMEG2VGQwu3KzL1xH5w55BrKhOs0ms0Qihgbtu88GaAhK5aN1nMBke1hTwR
KnmKzAcQHZpB1/A==

CUFE: 22a19b9265cff74013b2cba11ba88efcaaa749a3a4cee2f1502ab963ddd5f9118097f9bba73245f47c3836ae75412a40

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 90946840 **Fecha Evento:** 11/12/2023 03:58:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 3731569c88865ec8f745dc7cd576b1c899e0e3f82fa16e1c8be464c34afaa0e956c31b0f3886e69623991d842729faf4

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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: 11 de diciembre de 2023 3:10 a.m. VENCE:11 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-331479**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: RUIZ DOMINGUEZ YORBI ENRIQUE	ID: 18219343 EDAD: A039	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQUID HEIDY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-12-11	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML		1.00	$799.00	$799.00	19934768-18	1 19934768-18
0	2023-12-11	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21		2.00	$516.00	$1,032.00	N/A	1 N/A
722968	2023-12-11	SALA DE CURACIONES	39202	1.00	$27,500.00	$27,500.00	S22101	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
722968	2023-12-11	SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTUR	39201	1.00	$63,400.00	$63,400.00	S22102	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
722968	2023-12-11	SUTURA	39146	1.00	$21,700.00	$21,700.00	316100	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
141223	2023-12-11	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$190,631.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$190,631.00**

Son: CIENTO NOVENTA MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

quHVVD+/d+G1zjRKJc0psHH9xjwtCaXBhcE+baEK9Ko3ednXgSB7lrGn5bJHdSvgEAgsTz0ezTTiHzn+Qeg4qZAhaE1rOdiLmdzltitKDvow4Z9KgI
U0kYasWVG+54Q9cdF7c2FoYC7zMEjRG+q7AgMawvd+bI+LIu9cA64d1P9VubpvHKDflafpF4MWV6KUdnHuOdBQ/OF0wSgU1VxGy0/tAVvAI
BIF7wyUGYjSRF222PWX/UQwoilT7Xi89rTEWGNU6XVQVfyPqsjZaCwTMbgqL+5GxynnpOsF/4sfEgSHKqSy0XdEqhFCXngHq8mK6C9Obf+w
o30+fgHdRdVPhQ==

CUFE: 3099203d90c84e01a0c73453e471e0112e95bd9b45c6ead530be6445dca5b361fcff929a6ed853706af482220ec4fc05

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 40952422 **Fecha Evento:** 11/12/2023 03:10:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: a8055fb83184887f28b830afa43162f89ed51006f4301d752d4050172b984e8729112215a7877ef7c5b70d523b3497c4



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 11 de diciembre de 2023 4:16 p.m. VENCE:11 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-331492**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: RONDON ALBAREZ YETZY EGLISMAR	ID: 32166954 EDAD: A017	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ JADY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-12-11	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG	1.00	$1,886.00	$1,886.00	19997616-5	1 19997616-5
0	2023-12-11	JERINGA DESECHABLE 10ML C/A 21	1.00	$516.00	$516.00	N/A	1 N/A
734653	2023-12-11	ACIDO URICO 19017	1.00	$21,700.00	$21,700.00	903801	1 LABORATORIO CLINICO
734653	2023-12-11	BILIRRUBINA DIRECTA 19169	1.00	$13,500.00	$13,500.00	903809	1 LABORATORIO CLINICO
734653	2023-12-11	BILIRRUBINA TOTAL 19170	1.00	$17,400.00	$17,400.00	903809-01	1 LABORATORIO CLINICO
734653	2023-12-11	COLOR GRAM. CUALQUIER MUESTRA 19497	1.00	$16,600.00	$16,600.00	901107	1 LABORATORIO CLINICO
734653	2023-12-11	CREATININA EN SUERO 19290	1.00	$18,600.00	$18,600.00	903895	1 LABORATORIO CLINICO
734653	2023-12-11	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH] 19332	1.00	$22,800.00	$22,800.00	903828	1 LABORATORIO CLINICO
734653	2023-12-11	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQ 19875	1.00	$68,800.00	$68,800.00	901304	1 LABORATORIO CLINICO
734653	2023-12-11	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
734653	2023-12-11	NITROGENO UREICO (BUN) 19749	1.00	$15,500.00	$15,500.00	903856	1 LABORATORIO CLINICO
734653	2023-12-11	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PAR 19816	1.00	$13,100.00	$13,100.00	903874	1 LABORATORIO CLINICO
734653	2023-12-11	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT) 19827	1.00	$46,800.00	$46,800.00	902045	1 LABORATORIO CLINICO
734653	2023-12-11	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (PTT) 19958	1.00	$45,600.00	$45,600.00	902049	1 LABORATORIO CLINICO
734653	2023-12-11	TRANSAMINASA OXALACETICA 19933	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903867	1 LABORATORIO CLINICO
734653	2023-12-11	TRANSAMINASA PIRUVICA-TGP-ALAT 19934	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903866	1 LABORATORIO CLINICO
734653	2023-12-11	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD 19775	1.00	$20,500.00	$20,500.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
780274	2023-12-11	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM 31100	1.00	$101,700.00	$101,700.00	881431	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
722745	2023-12-11	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO 38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
141237	2023-12-11	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED 39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
141324	2023-12-11	VALORACION INICIAL INTRAHOSP 39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$756,202.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$756,202.00**

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

FECHA: 11 de diciembre de 2023 4:16 p.m. VENCE:11 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-331492**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-12-11 EDAD: A017	
SOAT:	Convenio: 2023-12-11	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ JADY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Son: SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS DOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

FKHY4cshgz7EVQN3eQ9tLaiZyBxiqsQC07sfNgPRIaoL6jqgyJYiCmlIHSZl6dM+xdtBP2bjp1t0r8nVuLuQWpdFXbp9G90tnAxmuk7sycul0IlUiMe8MYzicsSM5ClPJvDm/tC9UqR1P7ADaXaKjlxLzJOoqEp6qSugAJPo8tvp8gZiKp6VFswC2Gj4P02hyXliIJdez4uUAIaHXTBkCXCarNI7drZM7mLwrEZIRdcSEsmpGcXF1GhrGKGsJoDX/NoxTu+Ry/08pOiY+RUcJSL4L3/qqMOm/Px10XEjqMjK8ToAsvAzPsts4rvoSHpcHaBZtjinQFRPdEmo+V2moQ==

CUFE: b55d320c4de5ca86b032d485b8a7b5202a5a8d3ec72773b073445fac0cd4a2606179fd560d8d25be43113c6e9dc8221c

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 48392435 **Fecha Evento:** 11/12/2023 04:16:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 848f099493745e254f0c6a8828959f01299bd921032e3cdfd52e4230046ef4fe25aa910f81d0ad4a7270a9d9c7544cde

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 13 de diciembre de 2023 2:37 p.m. VENCE:13 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-331970**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: QUINTANA MARTINEZ YOLIANI ANDREINA	ID: 32389800 EDAD: A015	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ ANDREA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-12-13	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG		6.00	$43.00	$258.00	20001191-2	1 20001191-2
0	2023-12-13	BURETROL 150ML		1.00	$5,690.00	$5,690.00	N/A	1 N/A
0	2023-12-13	CLOTRIMAZOL OVULO O TAB 100MG		1.00	$605.00	$605.00	19967248-2	10 19967248-2
0	2023-12-13	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG		3.00	$2,128.00	$6,384.00	19997616-5	1 19997616-5
0	2023-12-13	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML		5.00	$3,472.00	$17,360.00	32606-2	1 32606-2
735040	2023-12-13	COLOR GRAM. CUALQUIER MUESTRA	19497	1.00	$16,627.00	$16,627.00	901107	1 LABORATORIO CLINICO
735040	2023-12-13	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQ	19875	1.00	$68,827.00	$68,827.00	901304	1 LABORATORIO CLINICO
735040	2023-12-13	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
735040	2023-12-13	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD	19775	1.00	$20,493.00	$20,493.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
735044	2023-12-13	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER	19551	1.00	$139,587.00	$139,587.00	906317	1 LABORATORIO CLINICO
780651	2023-12-13	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	1 IMAGENES Y APOYO DIAG.
780757	2023-12-13	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$101,700.00	$101,700.00	881431	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
780758	2023-12-13	ECOGRAFIA OBST.PERFI BIOFISICO	31115	1.00	$155,800.00	$155,800.00	881434	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
723114	2023-12-13	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
142038	2023-12-13	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$755,924.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$755,924.00**

Son: SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VENTICUATRO PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

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

FECHA: 13 de diciembre de 2023 2:37 p.m. VENCE:13 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-331970**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-12-13 EDAD: A015	
SOAT:	Convenio: 2023-12-13	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ ANDREA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

hj5COyRZK578USfuyMbniqV6jvGgjzfZhRBskC3dv9/Z27fbjXm2YF+UmcAzoM2nxHhIEHtgk/fK8LShcq9Yqg/CcNk7VRgnhs8Ei0I7f+7bF8BU
knU6G2NE3u+DqxB1jxsAvmwsgHcRv30HfBoratygI2S0nlfvfWTI9XWYDxSsQ9QB6lrK/cRJ6MfHNWfKE73g9Jm19zlUkdyXt4wdMPbyOIlqr0
AQvZ6rGogoEmysjeW+Yar7ayk4+L0IvyyhjIQu0Qg73SBUQLFscdX7pThDJTXjFAP47N3OjzmtHkLpCB0xaLfq4J6W4725b/MLYpbXJbgdBUB1
TuhIVTNyoA==

CUFE: 6444413959f8372619ad6390664944ecdcb99ec7181b91117987ade5dced7210eff8924de8ec3971468064ef0d312966

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 52020752 **Fecha Evento:** 13/12/2023 02:37:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 6901c44d16167e4c5aecf60795f06350eb75bffd3c527ae46db88b7ce3f721cf2c302c05c9269f73cb90a5c98159a401

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 13 de diciembre de 2023 3:46 p.m. VENCE:13 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-332149**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: COLMENAREZ JIMENEZ MARY OLGA	ID: 32911156 EDAD: A016	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ ANDREA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
780746	2023-12-13	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	1 IMAGENES Y APOYO DIAG.
723142	2023-12-13	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
141904	2023-12-13	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
142074	2023-12-13	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$266,700.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$266,700.00**

Son: DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

BA0K51Y5Lat+EwOVzcTbNX6OxJnKcDYri7boPwRju6G6ehLw536BOz9uLbu+jlvY7sQEg8j4L6hW5Z6c55HBAXPrr8FdU77BIOirji15C59i1yFxWz
x/H2ZGaxuK7MyAOT+F9V0+OvYBW+v6Qoyqgg2qAAV30vvC4Et4LTxLXCB9r6md9h+XlYwc5f8cSN9L50PzBBYw/3lLeSGjQYVccFEj8BvRQ
ggjuM6sSmBpg0DVcPCHDu9Dbf20BEdChb2no5phF4i6MG9PlgAPhgEOGkVKY1Ibzu4KlSJxtPEOlhsgq1XP1PSQ+CxgX2JullysLsCBvgVGseP
V4dRuyx2MNw==

CUFE: 6bd1c5d5f8608dd71c3846f5002113483a82894dfa1b3e06944bf8308d9d6a35456c3c6f7b8fe0d7ca4194a025838dbf

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 93393443 **Fecha Evento:** 13/12/2023 03:46:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 905a3ee2360d7493979156ffa84e0823bd68ec9948f596a0a3e3005638417919540b9074a48c28bfd1d8f47b5219dcec

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 13 de diciembre de 2023 8:58 a.m. VENCE:13 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-332253**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: RODRIGUEZ TORREALBA GLEDYS NOHELY	ID: 24941203 EDAD: A032	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ ANDREA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-12-13	BURETROL 150ML	1.00	$5,174.00	$5,174.00	N/A	4 N/A
0	2023-12-13	CATETER DE SEGURIDAD N.18	1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	4 N/A
0	2023-12-13	EQUIPO MACROGOTEO	1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	4 N/A
0	2023-12-13	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2	1.00	$554.00	$554.00	N/A	10 N/A
0	2023-12-13	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML	4.00	$3,472.00	$13,888.00	32606-2	4 32606-2
0	2023-12-13	TRAMADOL SLN INY 100MG/2ML	1.00	$1,187.00	$1,187.00	20045072-2	10 20045072-2
249768	2023-12-13	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POS GR 4 ANES	1.00	$107,800.00	$107,800.00	750101	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
249768	2023-12-13	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POS GR 4 H.QX	1.00	$149,900.00	$149,900.00	750101	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
249768	2023-12-13	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POS GR 4 SALA	1.00	$264,800.00	$264,800.00	750101	4 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
735211	2023-12-13	xxMOCLASIF. GRUPO ABO Y FAC RH 19509	1.00	$40,987.00	$40,987.00	902212	1 LABORATORIO CLINICO
735211	2023-12-13	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB 19165	1.00	$70,760.00	$70,760.00	906625	1 LABORATORIO CLINICO
735211	2023-12-13	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
735211	2023-12-13	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER 19551	1.00	$139,587.00	$139,587.00	906317	1 LABORATORIO CLINICO
735211	2023-12-13	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO 19885	1.00	$127,987.00	$127,987.00	906039	1 LABORATORIO CLINICO
735211	2023-12-13	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD 19775	1.00	$20,493.00	$20,493.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
735211	2023-12-13	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Y x 19879	1.00	$110,973.00	$110,973.00	906249	1 LABORATORIO CLINICO
735281	2023-12-13	ESTUDIO DE COLORACION BASICA 20201	1.00	$158,100.00	$158,100.00	898201	4 PATOLOGIA
780891	2023-12-13	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSVAGIN 31102	1.00	$158,900.00	$158,900.00	881432	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
723299	2023-12-13	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO 38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
142008	2023-12-13	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED 39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
142282	2023-12-13	VALORACION INICIAL INTRAHOSP 39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$1,642,231.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$1,642,231.00**

Son: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE

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

FECHA: 13 de diciembre de 2023 8:58 a.m. VENCE:13 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-332253**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-12-13 EDAD: A032	
SOAT:	Convenio: 2023-12-13	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ ANDREA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

L4CXNCSslm9fZZ1seli+srWianecy7KA5chP+CWMrU1i/psmgQj+7hLjpx8qhUttdNXjhWTnr7scZ7vuKkU39xwkshh+zT0Xl3b2D8+Mcg3iSxQwuF
ux4Qa7Lk0iiicJT1avG1WrJg+vTeEgGxOlh475RP2GO/0+VROZOZJhzlW18hV7NmXw1lr+ToV6Ds6Lt+7eaz/P8ObSgSZEeIBSLcrI4EXa+9ojh6tF
zWyivWB1ydfXdni8gGWw7GRxd7LWetw85fDGu8xT1wChOvMs7qEaDbM12oyM8TT4AdSl5VqoJrsD4HXAxdeNWCxUeUPh5T/TZbsht1ok4rQ
B2A6CUA==

CUFE: e428e7993e26d2868c0a4f07dfc2ef97af686d5de992064fedf7dadb83599aa5f527bfb08739ed5a5987e9e70b1db6a4

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 47745404 **Fecha Evento:** 13/12/2023 08:58:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 836999fd29cb6e3b322bb5ea3a91ccb3e8991ec555ee7885fc14f55e85ccd055ce020372dce5f367576c2112c6ba3517

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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: 13 de diciembre de 2023 5:31 p.m. VENCE:13 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-332278**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: BEJAS LUNA MATIAS JEREMIAS	ID: 5804452 EDAD: A008	
SOAT:	Convenio: PA	
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.
0	2023-09-09	CATETER DE SEGURIDAD N.20		1.00	$4,849.00	$4,849.00	N/A	1 N/A
0	2023-09-09	DIPIRONA SLN INY. 40-50% 1GR		1.00	$889.00	$889.00	19993036-5	1 19993036-5
0	2023-09-09	EQUIPO MACROGOTEO		1.00	$1,672.00	$1,672.00	N/A	1 N/A
0	2023-09-09	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML		2.00	$3,410.00	$6,820.00	32606-2	1 32606-2
0	2023-09-09	PLATA SULFADIAZINA CREMA 1 %		1.00	$2,696.00	$2,696.00	19930887-3	1 19930887-3
0	2023-09-09	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500		2.00	$3,410.00	$6,820.00	29523-5	1 29523-5
142127	2023-09-09	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$95,200.00	$95,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$118,946.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$118,946.00**

Son: CIENTO DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

u+l0WtDsTJTs5gthp/eJGS9oIMgvaCosKFDAS1vPDMfsavQ/tXok0xDDphBp70TKTyEZ2BKEOjbpywstJo62zanE6zAdEHi8c5VnQuOL+Ji1gd62
YsEFPTfz+bZ8Z0GWhFZ6cEOASLHB2XTWmzgFNTFf8Sc7O9CxSHOhqHZgaTTS4/xpqmG3XOFd7PBtC1rdkgWv2bY1pJ/GCX1u1kzV0msF
GSkNu5ltv/G8dll3lw5x9p3q2GuKCHujRWHSwQRIjzCCK+JYqVn0cKKyziefZF49iutrkY5uCfzRwRiXc9vG/tEobcZ86F4eE697ynXeZw0grel4cy
+1el8XgX6xoA==

CUFE: bb6d040851a939b69f848e3679bd2319fc3cd1f9679f423a84bfc280ea01bb3a42b2c616c3af8bb50ed4f2fda84423ed

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 9801284 **Fecha Evento:** 13/12/2023 05:31:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: ecddf057c0b3e6407309cdd16023155d0d067b8b52f322394a29633b6d4437eaa786f3579d0ff27df2e584e880d7701e

HOSPITAL DEPARTAMENTAL 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: 17 de diciembre de 2023 2:13 p.m. VENCE:17 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-333421**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: DUNO MELLADO DENITSE GREICY	ID: 16803655 EDAD: A038	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: LIQ NINI	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	2023-12-17	DEXAMETASONA SLN INY 8MG/2ML		1.00	$896.00	$896.00	20019105-6	1 20019105-6
0	2023-12-17	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML		1.00	$941.00	$941.00	19934768-18	1 19934768-18
0	2023-12-17	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2		2.00	$554.00	$1,108.00	N/A	1 N/A
0	2023-12-17	TOXOIDE TETANICO SLN INY 0.5ML		1.00	$23,341.00	$23,341.00	20046007-2	1 20046007-2
0	2023-12-17	TRAMADOL SLN INY 100MG/2ML		1.00	$1,187.00	$1,187.00	20045072-2	1 20045072-2
143373	2023-12-17	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$103,673.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$103,673.00**

Son: CIENTO TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

X+iAlzHzahH4W06W5IjPtortKhJ+sG6E5EY8HOkbLrKPP41Vg0grQtur2h47alDD+o7Hd1FrdqRa2DjmMbrXy9lJhlEAhY2itHt3ZXU1pHqw3Jin1faL
vlsc1wvqYIors5By1JkXy99eCo1vlPPfQMmz6rbQMTSzHEAFX4X7cFZxRwsDhEDTyxg50WZKtPCwCQiVRwiRhh8GuV9P07Du71ElemejDzptr
psOhP8LD4+IS7mU21rAG+kOtC9C9WQ/7P/a5ZUQ18JE8WAmHfvpS6UYrT6doSvKlPysuDwZiti7QtMqHfDYpK4zbBEPq0MaLPn+3zepCA7IX
6Vuoq8COg==

CUFE: 959ec54668153d37648162e5818fa9f853da0a12962a44a61a9e6699cd7200afcc2f297ce98b7e4aab243da205458f6e

Autorización según Resolución de Facturación 18764056825644 desde2023-09-26 hasta 2024-09-26 Prefijo R desde; hasta 306550;500000. por Facturación Electrónica

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 1493995 **Fecha Evento:** 17/12/2023 02:13:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 6d9abe145386ee01734905e1c696aa7427cc67841b8cbb4a19c9858fcd235f3f82e9d245d43236b6861c09c27facc193

SEGUIMIENTO EJECUCIÓN CONTRATO 3326 DEL 2023

OBJETO: 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 DEL CONTRATO: **$ 200.000.000**
ADICIÓN:
FECHA DE INICIO: 20 de octubre de 2023
FECHA DE TERMINACIÓ 04 de diciembre de 2023
PRORROGA:
PLAZO DE EJECUCIÓN 45 días

		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**
Octubre* 2023	$ 32.733.489	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 32.733.489
Diciembre * 2023	$ 167.132.591	$ 6.422.075	$ 1.802.094	$ 4.619.981	$ -	$ 165.330.497
TOTALES	**$ 199.866.080**	**$ 6.422.075**	**$ 1.802.094**	**$ 4.619.981**	**$ -**	**$ 198.063.986**

SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR	**1.936.014,00**

Elaboró:
Miseida Gutierrez Oviedo
Profesional U. cartera

DEPARTAMENTO DEL META
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 800.037.021-7

Granada Meta, 31 de Octubre de 2023

Rips 37905

Señores
VINCULADO II NIVEL
E. S. D.

Adjunto estamos remitiendo facturas por concepto de servicios con cargo al contrato 3326 de 2023, a usuarios vinculados ofrecidos durante el 20 al 31 de octubre de 2023, según la siguiente relación:

No.	FACTURA	PACIENTE	DOCUMENTO	FECHA FACTURA	VLR BRUTO	ABONOS	NETO
1	R313449	BARRIOS ORTEGA JENN	13091711	29/10/2023	$ 5,190,564		$ 5,190,564
2	R314016	HERNANDEZ PEREIRA E	12565392	31/10/2023	$ 1,309,911		$ 1,309,911
3	R314430	LOYO RAMIREZ LUISANA	2529746	21/10/2023	$ 544,420		$ 544,420
4	R314705	ROMERO ZAMBRANO LU	15393896	29/10/2023	$ 686,801		$ 686,801
5	R314747	MEDINA BAUTISTA GUIS	26899984	25/10/2023	$ 101,700		$ 101,700
6	R314799	BRAVO MORA CARLOS	28592766	25/10/2023	$ 4,911,015		$ 4,911,015
7	R314802	FLORES PENA YESIKA	18838828	30/10/2023	$ 103,151		$ 103,151
8	R315107	BURGOS LUNA YELIANN	34470281	23/10/2023	$ 799,759		$ 799,759
9	R315386	ROMERO ZAMBRANO LU	15393896	24/10/2023	$ 95,200		$ 95,200
10	R315423	QUINTERO JAIMES FERN	173	24/10/2023	$ 594,400		$ 594,400
11	R315452	ORTEGA MENDOZA MAR	33982607	24/10/2023	$ 169,416		$ 169,416
12	R315580	LOPEZ YSRAEL	15284582	24/10/2023	$ 130,546		$ 130,546
13	R315685	RAMOS SALAZAR DIANA	27291488	27/10/2023	$ 101,700		$ 101,700
14	R315764	PEREZ ROA AURA	27440837	30/10/2023	$ 78,927		$ 78,927
15	R316224	SALAZAR SANCHEZ LEID	26599475	5/11/2023	$ 42,100		$ 42,100
16	R316242	PENALOZA MUNIZ LAURI	8833134	27/10/2023	$ 2,299,591		$ 2,299,591
17	R316729	NAVAS MARIN YOSELIN	18260945	26/10/2023	$ 281,789		$ 281,789
18	R316879	CASTILLO CASTILLO ADF	28071911	27/10/2023	$ 78,927		$ 78,927
19	R317085	SANCHEZ MARIN MARIA	25009954	30/10/2023	$ 2,704,855		$ 2,704,855
20	R317139	MONTANEZ GUTIERREZ	468	28/10/2023	$ 434,460		$ 434,460
21	R317174	JIMENEZ USECHE DILIM	25796392	31/10/2023	$ 1,729,975		$ 1,729,975
22	R317264	GARCIA GARCIA SANTO	26231890	28/10/2023	$ 142,327		$ 142,327
23	R317334	BURGOS LUNA YELIANN	34470281	30/10/2023	$ 2,093,738		$ 2,093,738
24	R317851	CALDERON ESTEVES YA	27211629	31/10/2023	$ 932,656		$ 932,656
25	R318002	SOTO SOTO YORVI	30340030	31/10/2023	$ 1,042,700		$ 1,042,700
26	R318076	LINARES CAILE SONIA	12061450	31/10/2023	$ 182,703		$ 182,703
27	R322493	LOYO RAMIREZ LUISANA	2529746	5/11/2023	$ 2,630,145		$ 2,630,145
28	R322494	CARIBAN RODRIGUEZ CI	31879627	5/11/2023	$ 3,320,013		$ 3,320,013
				TOTAL	**32,733,489**	**-**	**32,733,489**

Cordial saludo,

EDGAR AUGUSTO GUZMAN ROJAS
Subgerente Atención al Usuario

GC-081

Recibí 938 tdc tCO

Granada, 16 de noviembre de 2023

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Recibido: Howar Romero
17-11-23 11:13
Rad: 3224

VBNO CM. GRIEGAS 17/11/23 Rcdo.

Doctor
JHONATAN DAVID NEIRA
Secretario de Salud Departamental
Villavicencio

Respetado doctor Neira:

De manera atenta me permito presentar la facturación del Hospital Departamental de Granada correspondiente a atenciones con cargo al contrato No. 3326, durante el 20 al 31 del mes de octubre de 2023, según los siguientes conceptos:

ENTIDAD	VALOR	No. Facturas
POBLACION MIGRANTE - URGENCIAS	$ 32.733.489,00	28
TOTAL	**$ 32.733.489,00**	**28**

Falta Validación de RIPS

Cordial saludo,

EDGAR AUGUSTO GUZMAN ROJAS
Subgerente Atención al usuario

Anexo: facturas originales con soportes
Proyectó: Alexander Moreno Hoyos – Apoyo a Profesional Cartera

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL META

Validacion de Registros Prestacion de Servicios

Certificacion de Validacion Realizada Correctamente

Fecha: 15 noviembre 2023 No Certificación: **14703**

IPS: **503130052201 - HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA EMPRESA SOCIAL DEL META**

Efectuada la Validacion a los medios magneticos, el siguiente es el resultado:

Archivo	No Registros	No Errores	Estado
AC037905	30	0	Archivo valido
AF037905	28	0	Archivo valido
AH037905	9	0	Archivo valido
AM037905	94	0	Archivo valido
AN037905	1	0	Archivo valido
AP037905	173	0	Archivo valido
AT037905	97	0	Archivo valido
AU037905	13	0	Archivo valido
US037905	26	0	Archivo valido

Medios Magneticos Validados

DEPARTAMENTO DEL META
NIT. 892.000.148-8

23400 – 121 CM
Villavicencio, 08 Mayo del 2024

SEÑORES:
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA
NIT 800.037.021

Asunto: **Informe de auditoría de Cuentas Médicas**

A continuación relaciono y adjunto informe de auditoría inicial de las cuentas radicadas por concepto de Prestación de servicios de salud

MES DE RADICACION	CONSOLIDADO	VALOR FACTURADO	VALOR GLOSADO	VALOR A PAGAR
NOVIEMBRE 2023	MIGRANTES 14655	72.755.390	0	72.755.390
DICIEMBRE 2023	MIGRANTES 14702	50.107.804	0	50.107.804
DICIEMBRE 2023	CONTRATO 3326/2023 MIGRANTES	32.733.489	0	32.733.489
FEBRERO 2023	MIGRANTES 14830	126.278.106	59.917.219	66.360.887
MARZO 2023	MIGRANTES 14843	89.420.975	27.781.439	61.639.539
TOTALES		**371.295.764**	**87.698.658**	**283.597.109**

Cordialmente,

ANTONIO ALEJANDRO TIUSO HERRERA
Gerente (E)
Prestación de Servicios de Salud

FIRMA		FIRMA		FIRMA	
NOMBRE	ERIKA YURLEY TIUZO SANCHEZ	NOMBRE	BLANCA STIVALIS ALVARADO RINCÓN	NOMBRE	ELBA LUCERO MARTINEZ VARGAS
CARGO Y/O CPS	CPS TECNICO ADMINISTRATIVO	CARGO Y/O CPS	PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 02	CARGO Y/O CPS	AUDITORA CUENTAS MEDICAS
PROYECTO		REVISO		APROBO	

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.14703

Fecha: 07 mayo 2024 Fecha Radicación: **06/12/2023**

Señor(es):
YULIETH ANDREA APOLINAR ALMARIO

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 14703

IPS: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA EMPRESA SOCIAL DEL META

NIT	**800037021**	Total copago/cuota	**0,00**
Código	**503130052201**	Total facturado	**32.733.489,00**
Facturas asignadas	**28,00**	Total glosado	**0,00**
Facturas con glosas	**0,00**	Valor autorizado a pagar	**32.733.489,00**
Facturas sin glosas	**28,00**		
Contrato	**Nro: 3326 de 2023**		

No. Factura R313449 Fecha **20/10/2023** **Valor 5.190.564,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN13091711	Barrios Ortega Jennys Cecilia	Meta - Granada	5.190.564	0	5.190.564

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención mediana complejidad consulta por urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de

No. Factura R314016 Fecha **31/10/2023** **Valor 1.309.911,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN12565392	Hernandez Pereira Egar Alexander	Meta - Granada	1.309.911	0	1.309.911

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención mediana complejidad consulta por urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de

No. Factura R314430 Fecha **20/10/2023** **Valor 544.420,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN2529746	Loyo Ramirez Luisana Ysler	Meta - Granada	544.420	0	544.420

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: AAtención mediana complejidad consulta por urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP contrato 33262023

No. Factura R314705 Fecha **21/10/2023** **Valor 686.801,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN15393896	Romero Zambrano Luis Alberto	Meta - Granada	686.801	0	686.801

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: AAtención mediana complejidad consulta por urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP contrato 33262023

No. Factura R314747 Fecha **21/10/2023** **Valor 101.700,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN26899984	Medina Bautista Guismary Jose	Meta - Granada	101.700	0	101.700

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención mediana complejidad consulta por urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de

No. Factura R314799 Fecha **25/10/2023** **Valor 4.911.015,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN28592766	Bravo Mora Carlos Alexander	Meta - Puerto Rico	4.911.015	0	4.911.015

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.14703

Fecha: 07 mayo 2024 Fecha Radicación: **06/12/2023**

No. Factura R314799 Fecha **25/10/2023** Valor **4.911.015,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención mediana complejidad consulta por urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de

No. Factura R314802 Fecha **30/10/2023** Valor **103.151,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN18838828	Flores Peña Yesika Andreina	Meta - Granada	103.151	0	103.151

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención mediana complejidad consulta por urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de

No. Factura R315107 Fecha **23/10/2023** Valor **799.759,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN34470281	Burgos Luna Yelianny Yoselyn	Meta - Guamal	799.759	0	799.759

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención mediana complejidad consulta por urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de

No. Factura R315386 Fecha **24/10/2023** Valor **95.200,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN15393896	Romero Zambrano Luis Alberto	Meta - Granada	95.200	0	95.200

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención mediana complejidad consulta por urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de

No. Factura R315423 Fecha **24/10/2023** Valor **594.400,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN11067044	Gonzalez Martinez Kervinly Alexandra	Meta - Granada	594.400	0	594.400

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención mediana complejidad consulta por urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de

No. Factura R315452 Fecha **24/10/2023** Valor **169.416,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN31879627	Cariban Rodriguez Clery Yorvelys	Meta - Puerto Gaitan	784	0	784

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

VEN33982607	Ortega Mendoza Maria Fernanda	Meta - Granada	168.632	0	168.632

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención mediana complejidad consulta por urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de

No. Factura R315580 Fecha **24/10/2023** Valor **130.546,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN15284582	Lopez Ysrael Antonio	Meta - Granada	130.546	0	130.546

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención mediana complejidad consulta por urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de

No. Factura R315685 Fecha **24/10/2023** Valor **101.700,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN27291488	Ramos Salazar Diana Carolina	Meta - Granada	101.700	0	101.700

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención mediana complejidad consulta por urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de

No. Factura R315764 Fecha **30/10/2023** Valor **78.927,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN27440837	Perez Roa Aura Rosa	Meta - Granada	78.927	0	78.927

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.14703

Fecha: 07 mayo 2024

Fecha Radicación: **06/12/2023**

No. Factura R315764 Fecha **30/10/2023** Valor **78.927,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención mediana complejidad consulta por urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de

No. Factura R316224 Fecha **25/10/2023** Valor **42.100,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN26599475	Salazar Sanchez Leidys Gabriela	Meta - Granada	42.100	0	42.100

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención mediana complejidad consulta por urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de

No. Factura R316242 Fecha **27/10/2023** Valor **2.299.591,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN142	Peñaloza Muñiz Laurimar Sofia	Meta - Granada	401.744	0	401.744

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

VEN31879627	Cariban Rodriguez Clery Yorvelys	Meta - Puerto Gaitan	26.432	0	26.432

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

VEN8833134	Peñaloza Muñiz Laurimar Sofia	Meta - Granada	1.871.415	0	1.871.415

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención mediana complejidad consulta por urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de

No. Factura R316729 Fecha **26/10/2023** Valor **281.789,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN18260945	Navas Marin Yoselin Adriana	Meta - Granada	281.789	0	281.789

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención mediana complejidad consulta por urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de

No. Factura R316879 Fecha **27/10/2023** Valor **78.927,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN28071911	Castillo Castillo Adrian Isaias	Meta - Granada	78.927	0	78.927

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención mediana complejidad consulta por urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de

No. Factura R317085 Fecha **30/10/2023** Valor **2.704.855,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN25009954	Sanchez Marin Maria Isabel	Meta - Granada	2.704.855	0	2.704.855

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención mediana complejidad consulta por urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de

No. Factura R317139 Fecha **28/10/2023** Valor **434.460,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN31879627	Cariban Rodriguez Clery Yorvelys	Meta - Puerto Gaitan	3.472	0	3.472

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

VEN468	Montañez Gutierrez Yolmer Gabriel	Meta - Granada	430.988	0	430.988

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: AAtención mediana complejidad consulta por urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de ADRES Y DNP contrato 33262023

No. Factura R317174 Fecha **30/10/2023** Valor **1.729.975,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN25796392	Jimenez Useche Dilimar Elizabeth	Meta - La Uribe	1.729.975	0	1.729.975

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

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.14703

Fecha: 07 mayo 2024 Fecha Radicación: **06/12/2023**

No. Factura R317174 Fecha **30/10/2023** Valor **1.729.975,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago

Observación: Atención mediana complejidad consulta por urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de

No. Factura R317264 Fecha **28/10/2023** Valor **142.327,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN26231890	Garcia Garcia Santo Jose	Meta - San Martin	142.327	0	142.327

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención mediana complejidad consulta por urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de

No. Factura R317334 Fecha **30/10/2023** Valor **2.093.738,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN34470261	Burgos Luna Yelianny Yoselyn	Meta - Guamal	2.093.738	0	2.093.738

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención mediana complejidad consulta por urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de

No. Factura R317851 Fecha **31/10/2023** Valor **932.656,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN27211629	Calderon Esteves Yahatny Michelt	Meta - Granada	932.656	0	932.656

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención mediana complejidad consulta por urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de

No. Factura R318002 Fecha **31/10/2023** Valor **1.042.700,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN30340030	Soto Soto Yorvi Jose	Meta - Guamal	1.042.700	0	1.042.700

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención mediana complejidad consulta por urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de

No. Factura R318076 Fecha **31/10/2023** Valor **182.703,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN12061450	Linares Caile Sonia Ibet	Meta - Granada	182.703	0	182.703

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención mediana complejidad consulta por urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de

No. Factura R322493 Fecha **24/10/2023** Valor **2.630.145,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN2529746	Loyo Ramirez Luisana Ysler	Meta - Granada	2.573.334	0	2.573.334

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

VEN31879627	Cariban Rodriguez Clery Yorvelys	Meta - Puerto Gaitan	56.811	0	56.811

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención mediana complejidad consulta por urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de

No. Factura R322494 Fecha **26/10/2023** Valor **3.320.013,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN31879627	Cariban Rodriguez Clery Yorvelys	Meta - Puerto Gaitan	3.320.013	0	3.320.013

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Atención mediana complejidad consulta por urgencias población extranjera irregular, se verifica historia social e identificación en las plataformas de

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.14703

Fecha: 07 mayo 2024

Fecha Radicación: **06/12/2023**

TOTALES:	32.733.489	0	32.733.489

07/05/24

Martinez Vargas Elba Lucero
Auditor

Firma de Quien Recibe.

O.K.
Blanca AR
07-05-2024

Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto / Secretaría de salud del Meta
661 05 44 - 662 01 40
www.meta.gov.co

DEPARTAMENTO DEL META
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 800.037.021-7

Granada Meta, 18 de Diciembre de 2023

Señores
VINCULADO II NIVEL
E. S. D.

Adjunto estamos remitiendo facturas por concepto de servicios con cargo al contrato 3326 de 2023,
a usuarios vinculados ofrecidos durante el 01 de noviembre al 17 de diciembre de 2023, según la siguiente relación.

No.	FACTURA	PACIENTE	DOCUMENTO	FECHA FACTURA	VLR BRUTO	ABONOS	NETO
1	R317326	MEDINA CASTILLO JHAN	10422854	14/11/2023	$ 444.898		$ 444.898
2	R317405	PEREZ MORENO YOLIMA	31347693	3/11/2023	$ 4.390.660		$ 4.390.660
3	R317777	NAVARRO GONZALEZ SC	28011029	5/11/2023	$ 1.945.732		$ 1.945.732
4	R318266	CALDERON ESTEVES YA	27211629	5/11/2023	$ 4.630.360		$ 4.630.360
5	R318391	COLMENARES URBINA A	145	5/11/2023	$ 423.453		$ 423.453
6	R318616	RODRIGUEZ OSWALDO	23580869	1/11/2023	$ 13.412.083		$ 13.412.083
7	R318707	GUZMAN ACOSTA GREG	9643599	1/11/2023	$ 4.460.597		$ 4.460.597
8	R318740	UVIEDO ALVARADO YUS	31680644	6/11/2023	$ 514.146		$ 514.146
9	R318805	DUGARTE VALERO CARI	17375340	2/11/2023	$ 333.642		$ 333.642
10	R319254	RODRIGUEZ CARRASCO	29639298	3/11/2023	$ 1.516.622		$ 1.516.622
11	R319279	MONTANEZ HECTOR	18856169	27/11/2023	$ 148.100		$ 148.100
12	R319286	SANCHEZ COLMENARES	30918642	5/11/2023	$ 3.890.825		$ 3.890.825
13	R319396	CARUCI TRAVIEZO NARI	26502585	3/11/2023	$ 199.257		$ 199.257
14	R319401	AMARIAS MACHADO ANC	1148	6/11/2023	$ 682.748		$ 682.748
15	R319688	GONZALEZ PEROZA HILD	28280899	4/11/2023	$ 2.150.866		$ 2.150.866
16	R319726	COLMENAREZ JIMENEZ	32911156	4/11/2023	$ 1.186.221		$ 1.186.221
17	R319889	LEGUIZAMO ROSALES N	27459824	8/11/2023	$ 79.003		$ 79.003
18	R319916	HERNNADEZ RUIZ YSAB	33722479	12/11/2023	$ 128.613		$ 128.613
19	R320009	HERNANDEZ MELENDEZ	27149829	6/11/2023	$ 501.500		$ 501.500
20	R320193	SALAZAR GUEVARA NUR	28655393	6/11/2023	$ 888.040		$ 888.040
21	R320325	MORALES RAMIREZ DAR	30813285	7/11/2023	$ 2.677.070		$ 2.677.070
22	R320338	BECERRA VIALMA YOHA	26757915	7/11/2023	$ 80.578		$ 80.578
23	R320830	CONTRERAS APARICIO G	25750285	16/11/2023	$ 3.802.471		$ 3.802.471
24	R320881	MENDOZA DUERTO ROS	25893204	7/11/2023	$ 374.526		$ 374.526
25	R320890	HERNANDEZ MELENDEZ	27149829	27/11/2023	$ 683.500		$ 683.500
26	R320907	RAMOS SALAZAR DIANA	27291488	14/11/2023	$ 462.700		$ 462.700
27	R321099	SANCHEZ MARIN MARIA	25009954	9/11/2023	$ 980.561		$ 980.561
28	R321113	RAMOS SALAZAR DIANA	27291488	11/11/2023	$ 33.600		$ 33.600
29	R321248	PERDOMO VANDRES ED	2,31594E+14	11/11/2023	$ 3.609.759		$ 3.609.759
30	R321328	GONZALEZ MARTINEZ KI	11067044	3/12/2023	$ 3.457.346		$ 3.457.346
31	R321533	PISONE GARCIA RUT	26148571	9/11/2023	$ 451.200		$ 451.200
32	R321803	ACOSTA ASHLIANGEL	224375	14/11/2023	$ 5.916.891		$ 5.916.891
33	R322109	SALAZAR OJEDA YANELI	31217196	16/11/2023	$ 496.093		$ 496.093
34	R322163	BELLO BASANTA VIANKA	26512286	23/11/2023	$ 922.840		$ 922.840
35	R322239	GONZALEZ GONZALEZ Y	30303699	11/11/2023	$ 76.200		$ 76.200
36	R322407	RAMOS SALAZAR DIANA	27291488	29/11/2023	$ 66.900		$ 66.900
37	R322443	FREITEZ SEQUERA JOAF	30979059	13/11/2023	$ 4.065.209		$ 4.065.209
38	R322608	SECO ARTEGA ASLAN	965649767	13/11/2023	$ 1.159.650		$ 1.159.650
39	R322621	RAMOS SALAZAR DIANA	27291488	13/11/2023	$ 448.000		$ 448.000
40	R322694	ARTEAGA YACKSON	101534	28/11/2023	$ 459.365		$ 459.365
41	R322695	SANCHEZ ERIANNA	26914260	30/11/2023	$ 78.449		$ 78.449
42	R322930	CARRASQUEL CORTEZ F	28452567	16/11/2023	$ 808.787		$ 808.787
43	R322954	DIAZ JOSE	5686595	16/11/2023	$ 160.900		$ 160.900
44	R323108	URRIBARRI BERMUDEZ S	8793235	14/11/2023	$ 120.809		$ 120.809
45	R323138	QUINTERO JAIMES FERN	173	19/11/2023	$ 2.085.681		$ 2.085.681
46	R323172	BELLO BASANTA VIANKA	26512286	15/11/2023	$ 3.450.123		$ 3.450.123
47	R323246	RAMOS SALAZAR DIANA	27291488	17/11/2023	$ 190.500		$ 190.500
48	R322943	RIVERO ESCALONA DAIF	30055753	15/11/2023	$ 525.694		$ 525.694

No.	FACTURA	PACIENTE	DOCUMENTO	FECHA FACTURA	VLR BRUTO	ABONOS	NETO
49	R323556	RODRIGUEZ PERAZA DA	11652906	15/11/2023	$ 7.232.717		$ 7.232.717
50	R323566	PISONE GARCIA RUT	26148571	17/11/2023	$ 2.081.872		$ 2.081.872
51	R323672	UVIEDO ALVARADO YUS	31680644	30/11/2023	$ 493.653		$ 493.653
52	R324140	ARIZMENDI RIVERO DAY	10113922	17/11/2023	$ 1.113.365		$ 1.113.365
53	R324163	CONDE CHAPARRO SHA	32775643	2/12/2023	$ 1.880.746		$ 1.880.746
54	R324173	RAMOS SALAZAR DIANA	27291488	30/11/2023	$ 4.549.101		$ 4.549.101
55	R324237	CHAPARRO MERCADO L	904087914	17/11/2023	$ 76.200		$ 76.200
56	R324309	VERA VERA YESENIA	19861166	3/12/2023	$ 2.526.415		$ 2.526.415
57	R324507	MARTINEZ LOPEZ BENIM	27422503	24/11/2023	$ 1.603.196		$ 1.603.196
58	R324556	MACHADO GONZALEZ R	34337054	30/11/2023	$ 504.273		$ 504.273
59	R324712	RANGEL PARRA ABDIAS	10268965	15/12/2023	$ 5.041.551		$ 5.041.551
60	R324994	NIETO VINA AARON	1074	4/12/2023	$ 646.069		$ 646.069
61	R325177	HERRERA MARTINEZ ED	3995	22/11/2023	$ 1.183.158		$ 1.183.158
62	R325362	APARICIO MONTESINOS	26039909	22/11/2023	$ 203.339		$ 203.339
63	R325465	GONZALEZ GONZALEZ Y	30303699	20/11/2023	$ 530.886		$ 530.886
64	R325724	UVIEDO ALVARADO YUS	31680644	28/11/2023	$ 683.500		$ 683.500
65	R325732	CARRASQUEL CORTEZ F	28452567	21/11/2023	$ 190.500		$ 190.500
66	R325940	NIETO VINA AARON	9706637	27/11/2023	$ 627.407		$ 627.407
67	R321382	HERNANDEZ MELENDEZ	27149829	22/11/2023	$ 60.200		$ 60.200
68	R326364	VARGAS LUGO MIGEISY	20457703	22/11/2023	$ 744.200		$ 744.200
69	R326467	GUTIERREZ ROLON ANY	27542834	23/11/2023	$ 170.933		$ 170.933
70	R326480	MONTANEZ HECTOR	18856169	25/11/2023	$ 3.434.848		$ 3.434.848
71	R326526	CALDERA HERRERA ELIS	10825883	4/12/2023	$ 2.765.606		$ 2.765.606
72	R326619	NURSE RODRIGUEZ LOIS	29879588	23/11/2023	$ 1.126.547		$ 1.126.547
73	R326723	HERNANDEZ GONZALEZ	31551218	24/11/2023	$ 2.941.464		$ 2.941.464
74	R326811	CONTRERAS MARTINEZ	24930661	24/11/2023	$ 355.944		$ 355.944
75	R327051	SALAZAR GUEVARA NUR	28655393	28/11/2023	$ 782.800		$ 782.800
76	R327160	ROJAS SOSAYA YONNIE	13	27/11/2023	$ 528.171		$ 528.171
77	R327164	MAITA SANCHEZ FERNA	2881	25/11/2023	$ 383.019		$ 383.019
78	R327184	GUZMAN ALMEIDA DEILM	30660216	2/12/2023	$ 210.770		$ 210.770
79	R327224	NURSE RODRIGUEZ LOIS	29879588	26/11/2023	$ 2.044.627		$ 2.044.627
80	R327302	ARIAS CAMACARO ELIOE	24363714	27/11/2023	$ 101.700		$ 101.700
81	R327389	ALCALA RAMOS JHOLBE	32613238	27/11/2023	$ 803.655		$ 803.655
82	R327401	SIMANCA MENDOZA RAY	33082298	27/11/2023	$ 101.700		$ 101.700
83	R327416	BOLIVAR HERRERA ANG	25643426	3/12/2023	$ 1.845.555		$ 1.845.555
84	R327527	PENALOZA MUNIZ LAURI	8833134	29/11/2023	$ 84.700		$ 84.700
85	R327668	CARRASQUEL CORTEZ F	28452567	29/11/2023	$ 4.226.857		$ 4.226.857
86	R327810	SOLORZANO IGLESIA VI	19259114	28/11/2023	$ 156.260		$ 156.260
87	R327971	ARISMENDI RIVERO YEN	27562371	29/11/2023	$ 1.837.267		$ 1.837.267
88	R328040	RIVERO ESCALONA DAIR	30055753	2/12/2023	$ 493.653		$ 493.653
89	R328041	MARTINEZ LINARES MAR	27370277	28/11/2023	$ 1.307.200		$ 1.307.200
90	R328303	GUTIERREZ GUTIERREZ	29583816	13/12/2023	$ 321.700		$ 321.700
91	R328320	ARIAS CAMACARO ELIOE	24363714	29/11/2023	$ 66.900		$ 66.900
92	R328342	JIMENEZ ORTIZ JUAN	457	4/12/2023	$ 76.200		$ 76.200
93	R328438	UVIEDO ALVARADO YUS	31680644	30/11/2023	$ 390.800		$ 390.800
94	R328723	ARAUJO TORREZ ZULISN	31145213	30/11/2023	$ 128.786		$ 128.786
95	R328752	VERA VERA YESENIA	19861166	30/11/2023	$ 5.835.120		$ 5.835.120
96	R326153	ROJAS RODRIGUEZ LUID	28390006	30/11/2023	$ 890.800		$ 890.800
97	R328937	AGUERO SILVA ALEXAN	27277790	30/11/2023	$ 1.812.635		$ 1.812.635
98	R320400	GUTIERREZ GUTIERREZ	29583816	1/12/2023	$ 117.900		$ 117.900
99	R319130	LEAL ALVAREZ PAOLA	27876234	1/12/2023	$ 117.900		$ 117.900
100	R329050	SALAZAR SALAZAR MAR	29860731	5/12/2023	$ 352.728		$ 352.728
101	R329302	ARISMENDI RIVERO YEN	27562371	4/12/2023	$ 549.847		$ 549.847
102	R329497	BRIZUELA PENA LINYER	26920916	3/12/2023	$ 80.070		$ 80.070
103	R329950	GONZALEZ MARTINEZ KE	11067044	4/12/2023	$ 78.047		$ 78.047
104	R330082	ARISMENDI RIVERO YEN	27562371	4/12/2023	$ 614.764		$ 614.764
105	R330199	PEREIRA CASTELLANO E	27305050	6/12/2023	$ 545.227		$ 545.227
106	R330342	QUINTERO LINARES LEI	29934533	6/12/2023	$ 340.507		$ 340.507
107	R330352	ROJAS RIVERO FRANSH	27963777	6/12/2023	$ 3.160.202		$ 3.160.202
108	R330369	MARTINEZ LOPEZ BENIM	27422503	7/12/2023	$ 3.816.426		$ 3.816.426
109	R330528	NAVARRO RODRIGUEZ A	30669582	8/12/2023	$ 76.200		$ 76.200
110	R330534	BRIZUELA NAVARRO NA	18821	9/12/2023	$ 76.200		$ 76.200
111	R330629	RIVAS ASCANIO RONNY	21277773	7/12/2023	$ 841.281		$ 841.281

No.	FACTURA	PACIENTE	DOCUMENTO	FECHA FACTURA	VLR BRUTO	ABONOS	NETO
112	R330788	MUNOZ MARTINEZ CARL	18289162	7/12/2023	$ 1.234.414		$ 1.234.414
113	R330824	GONZALEZ ENOR	27851488	8/12/2023	$ 2.832.401		$ 2.832.401
114	R331261	LEAL ALVAREZ PAOLA	27876234	9/12/2023	$ 117.900		$ 117.900
115	R331262	HERNANDEZ MELENDEZ	27149829	10/12/2023	$ 309.400		$ 309.400
116	R331268	MARTINEZ LINARES MAR	27370277	9/12/2023	$ 473.526		$ 473.526
117	R331479	RUIZ DOMINGUEZ YORB	18219343	11/12/2023	$ 190.631		$ 190.631
118	R331492	RONDON ALBAREZ YETZ	32166954	11/12/2023	$ 756.202		$ 756.202
119	R331970	QUINTANA MARTINEZ YC	32389800	11/12/2023	$ 755.924		$ 755.924
120	R332149	COLMENAREZ JIMENEZ	32911156	11/12/2023	$ 266.700		$ 266.700
121	R332253	RODRIGUEZ TORREALBA	24941203	11/12/2023	$ 1.642.231		$ 1.642.231
122	R332278	BEJAS LUNA MATIAS	5804452	13/12/2023	$ 118.946		$ 118.946
123	R314275	LOYO RAMIREZ LUISANA	2331	13/12/2023	$ 83.600		$ 83.600
124	R331095	ZAMBRANO MATOS GLE	31317672	13/12/2023	$ 472.696		$ 472.696
125	R324177	ZUBIETA PEREZ LUIS	86005743	13/12/2023	$ 235.715		$ 235.715
126	R333421	DUNO MELLADO DENITS	16803655	17/12/2023	$ 103.673		$ 103.673
				TOTAL	167.132.591	-	167.132.591

Cordial saludo,

EDGAR AUGUSTO GUZMAN ROJAS
Subgerente Atención al Usuario

GC-088

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Howon Romero
20-12-23 08:00
Fol: 3530

Rcdo recibido VBM CM. ERRUEST 19/12/23 Folios 4.863 + CD. RIPS 38207

Granada, 18 de diciembre de 2023

Doctor
JHONATAN DAVID NEIRA
Secretario de Salud Departamental
Villavicencio

Respetado doctor Neira:

De manera atenta me permito presentar la facturación del Hospital Departamental de Granada correspondiente a atenciones con cargo al contrato No. 3326, durante el 01 de noviembre al 17 del mes de diciembre de 2023, según los siguientes conceptos:

ENTIDAD	VALOR	No. Facturas
POBLACION MIGRANTE - URGENCIAS	$ 167.132.591	126
TOTAL	**$ 167.132.591**	**126**

Cordial saludo,

EDGAR AUGUSTO GUZMAN ROJAS
Subgerente Atención al usuario

Anexo: facturas originales con soportes
Elaboró: Miseida Gutiérrez Oviedo- Profesional Universitario cartera

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL META

Validacion de Registros Prestacion de Servicios

Certificacion de Validacion Realizada Correctamente

Fecha: 19 diciembre 2023 No Certificación: 14773

IPS: **503130052201 - HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA EMPRESA SOCIAL DEL META**

Efectuada la Validacion a los medios magneticos, el siguiente es el resultado:

Archivo	No Registros	No Errores	Estado
AC038207	166	0	Archivo valido
AF038207	126	0	Archivo valido
AH038207	45	0	Archivo valido
AM038207	426	0	Archivo valido
AN038207	13	0	Archivo valido
AP038207	940	0	Archivo valido
AT038207	485	0	Archivo valido
US038207	100	0	Archivo valido

Francisco Acuña
RIPS.

Medios Magneticos Validados

DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8	SECRETARIA DE SALUD DEL META INFORME DE AUDITORIA IPS	CÓDIGO:	F-SA-141
		VERSION	01
		FECHA	12/12/15

GRANADA 17 de Mayo de 2024
DOCTOR:
ANTONIO ALEJANDRO TIUSO HERRERA
Supervisor
Secretaria de Salud del Meta

INFORME CONCILIACION ACTA RADICADO 14773

IPS: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA META — NIT: 800037021-7

FECHA DE SERVICIOS PRESTADOS: DESDE: 1/11/2023 HASTA: 31/12/2023

OBJETO DE LOS SERVICIOS PRESTADOS: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DIFERENTES AL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN Y A LOS EVENTOS DE LA POBLACION MIGRANTES NO REGULARIZADA SIN RESPALDO PRESUPUESTAL
CONTRATO: 3326-2023 FECHA DE RADICACIÓN : 22/03/2024

El dia 17 del mes de mayo del año 2024, nos reunimos en las instalaciones del HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA, la Jefe ANDREA FERNANDA MOLINA MENDOZA como Auditora de la Secretaria de Salud Departamental, la Jefe FARLEY LAMUS MARTINEZ como Auditora del HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA , para llevar a cabo la conciliacion y levantamiento de glosas, con sus soportes.

VALOR GLOSA	$ 6.422.075
VALOR SOPORTADO	$ 4.867.781
VALOR ACEPTADO HDV	$ 1.802.094
VALOR TOTAL A PAGAR	$ 4.619.981

Glosa.

CONSECUTIVO No.	FACTURA No.	FECHA DE FACTURA	CANTIDAD FACTURAS	TIPO ID	No. IDENTIFICACIÓN	NOMBRE/APELLIDO DEL PACIENTE	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR CONCILIADO SOPORTADO	VALOR ACEPTADO POR EL HDG	VALOR A PAGAR	OBSERVACIONES
14773	R328752	5/12/2023	1	VEN	19861166	VERA VERA YESENIA KARINA	$ 5.835.120	$ 2.610.320	$ 2.610.320	$ 247.800	$ 2.362.520	SE ACEPTA GLOSA PARCIAL, SE ACEPTA GLOSA POR UN VALOR DE $247.800 SE SOPORTA ATENCION DE PARTO POR CESAREA, NO APLICA PARA TARIFA INTEGRAL COMO LO INDICA LA RESOL. NO. 2490 DEL 2022 ART.3 PAQUETES Y VALORES DE ATENCION DE PARTOS POR VIA VAGINAL O CESAREA SIN COMPLICACIONES; SE TRATA DE PACIENTE DE 32 AÑOS EDAD G5P4V4 CON EMB. DE 37.0 SEM. X ECO DE 1ER TRIMESTRE CON PRECLAMPSIA SIN CRITERIOS DE SEVERIDAD, INDUCCION DE TRABAJO DE PARTO, ANEMIA SIN CRITERIOS DE TRANSFUSION, ALTO RIESGO OBSTETRICO POR MULTIPARA, POBRE CONTROL PRENATAL, HIPERTENSION INDUCIDA POR EL EMBARAZO, NO ADHERENTE AL TTO MEDICO, ALTO RIESGO DE HEMORRAGIA POSPARTO, ES RAVALORADA POR EL G.O A PESAR DE MANEJO ANTIHPERTENSIVO Y SIN AVANCE EN EL TRABAJO DE PARTO APESAR DEL MANEJO CON OXITOCINA, CUELLO POSTERIOR PERMEABLE 1 DEDO. POR LO QUE SE DEICDE FINALIZAR GESTACION POR CESAREA MAS POMEROY PÓR PARIDAD SATISFECHA.
14773	R324173	30/11/2023	1	VEN	27291488	RAMOSA SALAZAR DIANA CAROLINA	$ 4.549.101	$ 1.324.301	$ 1.076.501	$ 247.800	$ 1.076.501	SE ACEPTA GLOSA PARCIAL, SE ACEPTA GLOSA POR UN VALOR DE $247.800 Y SE SOPORTA EL RESTO DE LA ATENCION YA QUE LA PACIENTE PRESENTA UNA COMPLICACION DURANTE LA ATENCION DEL PARTO POR CESAREA, YA QUE NECESITA SER TRANSFUNDIDA NO APLICA PARA LA GLOSA POR DIFERENCIA TARIFA SEGUN RESOLUCION 2490DEL 2022 ARTICULO 3. PAQUETES Y VALORES DE LOS SERVICIOS DE ATENCION DE PARTOS POR VIA VAGINAL O CESAREA SIN COMPLICACIONES.
14773	R318266	4/11/2023	1	VEN	27211629	CALDERON ESTEVES YAHATNY MICHELT	$ 4.630.360	$ 1.405.560	$ 1.157.760	$ 247.800	$ 1.157.760	SE ACEPTA GLOSA PARCIAL, SE ACEPTA GLOSA POR UN VALOR DE $247.800 Y SE SOPORTA EL RESTO DE LA ATENCION YA QUE LA PACIENTE PRESENTA UNA COMPLICACION DURANTE LA ATENCION DEL PARTO POR CESAREA, PACIENTE REQUIERE TOMA DE PRUEBA COVID POR CUADRO CLINICO DE CUADRO DE TOS, RINORREA HIALINA, NO APLICA PARA LA GLOSA POR DIFERENCIA TARIFA SEGUN RESOLUCION 2490DEL 2022 ARTICULO 3. PAQUETES Y VALORES DE LOS SERVICIOS DE ATENCION DE PARTOS POR VIA VAGINAL O CESAREA SIN COMPLICACIONES.
14773	R326723	27/11/2023	1	VEN	31551218	HERNANDEZ GONZALEZ KEYLA SOLANNY	$ 2.941.464	$ 856.571	$ -	$ 856.571	$ -	NO SE ACEPTA GLOSA DE TARIFA POR MVC EN PARTO, NO APLICA PÁRA PAQUETE INTEGRAL EN ATENCION DEL PARTO, SEGUN LA RES. 2490 DEL 2022, PACIENTE QUE INGRESA EN TRASLADO PRIMARIO PROCEDENTE DE LA URIBE TRABAJO DE PARTO PRETERMINO EN FASE ACTIVA - RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS 26/11/23 02+40 AM - EMBARAZO 35.2 SEMANAS POR ECO DE II TMTG1P0 FETO UNICO VIVO - ALTO RIESGO OBSTETRICO.
14773	R323172	30/11/2023	1	VEN	26512286	BELLO BASANTA VIANKADE LOSANGELE	$ 3.450.123	$ 225.323	$ 23.200	$ 202.123	$ 23.200	SE ACEPTA GLOSA PARCIAL POR $202.123, DE ACUERDO A DIFERENCIA POR MVC SEGUN RESOLUCION 2490 DEL 2022 ARTICULO 3. PAQUETES Y VALORES DE LOS SERVICIOS DE ATENCION DE PARTOS POR VIA VAGINAL O CESAREA SIN COMPLICACIONES.
TOTAL							$ 21.406.168	$ 6.422.075	$ 4.867.781	1.802.094	4.619.981	

ANDREA FERNANDA MOLINA MENDOZA
Auditor Cuentas Medicas, Contratista SSD

FARLEY EDITH LAMUS MARTINEZ
Auditor Glosas y Conciliaciones - HDG

Calle 37 No. 41- 00 Barzal Alto / Secretaría de salud del Meta
661 05 44 - 662 01 40
www.meta.gov.co

DEPARTAMENTO DEL META
NIT. 892.000.148-8

23400 – 102 CM
Villavicencio, Abril 24 del 2024

SEÑORES:
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA
NIT 800.037.021

Asunto: **Informe de auditoría de Cuentas Médicas**

A continuación relaciono y adjunto informe de auditoría inicial de las cuentas radicadas por concepto de Prestación de servicios de salud

MES DE RADICACION	CONSOLIDADO	VALOR FACTURADO	VALOR GLOSADO	VALOR A PAGAR
ENERO	14773 MIGRANTES CONTRATO 3326/2023	167.132.591	6.422.075	160.710.516
ENERO	14792	42.698.174	2.697.090	40.001.084
TOTALES		167.132.591	6.422.075	160.710.516

Cordialmente,

ANTONIO ALEJANDRO TIUSO HERRERA
Gerente (E)
Prestación de Servicios de Salud

FIRMA		FIRMA		FIRMA	
NOMBRE	ERIKA YURLEY TIUZO SANCHEZ	NOMBRE	BLANCA STIVALIS ALVARADO RINCÓN	NOMBRE	ANDREA FERNANDA MOLINA MENDOZA
CARGO Y/O CPS	CPS TECNICO ADMINIS-TRATIVO	CARGO Y/O CPS	PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 02	CARGO Y/O CPS	AUDITORA CUENTAS MEDICAS
PROYECTO		REVISO		APROBO	

SECRETARIA DE SALUD DEL META
NIT. 892.000.148-8
SISTEMA DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS

INFORME INICIAL DE AUDITORIA MEDICA CUENTA No.14773

Fecha: 18 abril 2024 Fecha Radicación: **22/03/2024**

Señor(es):
YULIETH ANDREA APOLINAR ALMARIO

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 14773

IPS: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA EMPRESA SOCIAL DEL META

NIT	800037021		
Código	503130052201	Total copago/cuota	0,00
Facturas asignadas	126,00	Total facturado	167.132.591,00
Facturas con glosas	5,00	Total glosado	6.422.075,00
Facturas sin glosas	121,00	Valor autorizado a pagar	160.710.516,00
Contrato	Nro: 3326 de 2023		

No. Factura R328752 Fecha 05/12/2023 Valor 5.835.120,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN19861166	Vera Vera Yesenia Karina	Meta - Puerto Rico	5.835.120	2.610.320	3.224.800

Concepto Glosa: Concepto Glosa:[ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR (1-23):12. se glosa diferencia por mvc según * RESOLUCION 2490 DEL 2022. ARTICULO 3..Paquetes y valores de los servicios de atención de partos por vía vaginal o cesárea sin complicaciones.]
,[ACIDO URICO (1-23):.se glosa diferencia por mvc según * RESOLUCION 2490 DEL 2022. ARTICULO 3..Paquetes y valores de los servicios de atención de partos por vía vaginal o cesárea sin complicaciones.]
,[ANTICUERPOS IRREGULARES, DETECCION [RASTREO O RAI] POR MICROTECNICA (1-23):.se glosa diferencia por mvc según * RESOLUCION 2490 DEL 2022. ARTICULO 3..Paquetes y valores de los servicios de atención de partos por vía vaginal o cesárea sin complicaciones.]
,[APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS (1-23):12. se glosa diferencia por mvc según * RESOLUCION 2490 DEL 2022. ARTICULO 3..Paquetes y valores de los servicios de atención de partos por vía vaginal o cesárea sin complicaciones.]
,[BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA (1-23):.se glosa diferencia por mvc según * RESOLUCION 2490 DEL 2022. ARTICULO 3..Paquetes y valores de los servicios de atención de partos por vía vaginal o cesárea sin complicaciones.]
,[CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL (1-23):.se glosa diferencia por mvc según * RESOLUCION 2490 DEL 2022. ARTICULO 3..Paquetes y valores de los servicios de atención de partos por vía vaginal o cesárea sin complicaciones.]
,[CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (1-23):.se glosa diferencia por mvc según * RESOLUCION 2490 DEL 2022. ARTICULO 3..Paquetes y valores de los servicios de atención de partos por vía vaginal o cesárea sin complicaciones.]
,[DESHIDROGENASA LACTICA [LDH] (1-23):.se glosa diferencia por mvc según * RESOLUCION 2490 DEL 2022. ARTICULO 3..Paquetes y valores de los servicios de atención de partos por vía vaginal o cesárea sin complicaciones.]
,[ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO (1-23):12. se glosa diferencia por mvc según * RESOLUCION 2490 DEL 2022. ARTICULO 3..Paquetes y valores de los servicios de atención de partos por vía vaginal o cesárea sin complicaciones.]
,[GLOBULOSROJOSEMPAQUETADOS (1-23):12. se glosa diferencia por mvc según * RESOLUCION 2490 DEL 2022. ARTICULO 3..Paquetes y valores de los servicios de atención de partos por vía vaginal o cesárea sin complicaciones.]
,[INTERNACIONCOMPLEJIDADMEDIAN (1-23):.se glosa diferencia por mvc según * RESOLUCION 2490 DEL 2022. ARTICULO 3..Paquetes y valores de los servicios de atención de partos por vía vaginal o cesárea sin complicaciones.]
,[NITROGENO UREICO [BUN * (1-23):.se glosa diferencia por mvc según * RESOLUCION 2490 DEL 2022. ARTICULO 3..Paquetes y valores de los servicios de atención de partos por vía vaginal o cesárea sin complicaciones.]
,[OTROS METABOLITOS DETERMINACIÓN (ESPECÍFICO) (1-23):.se glosa diferencia por mvc según * RESOLUCION 2490 DEL 2022. ARTICULO 3..Paquetes y valores de los servicios de atención de partos por vía vaginal o cesárea sin complicaciones.]
,[PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA (1-23):.se glosa diferencia por mvc según * RESOLUCION 2490 DEL 2022. ARTICULO 3..Paquetes y valores de los servicios de atención de partos por vía vaginal o

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R324173 Fecha 30/11/2023 Valor 4.549.101,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN27291488	Ramos Salazar Diana Carolina	Meta - Granada	4.549.101	1.324.301	3.224.800

Concepto Glosa: Concepto Glosa:[ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR (1-23):12. se glosa diferencia por mvc según * RESOLUCION 2490 DEL 2022. ARTICULO 3..Paquetes y valores de los servicios de atención de partos por vía vaginal o cesárea sin complicaciones.]
,[APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS (1-23):12. se glosa diferencia por mvc según * RESOLUCION 2490 DEL 2022. ARTICULO 3..Paquetes y valores de los servicios de atención de partos por vía vaginal o cesárea sin complicaciones.]
,[CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL (1-23):12. se glosa diferencia por mvc según * RESOLUCION 2490 DEL 2022. ARTICULO 3..Paquetes y valores de los servicios de atención de partos por vía vaginal o cesárea sin complicaciones.]
,[DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA (1-23):12. se glosa diferencia por mvc según * RESOLUCION 2490 DEL 2022. ARTICULO 3..Paquetes y valores de los servicios de atención de partos por vía vaginal o cesárea sin complicaciones.]
,[GLOBULOSROJOSEMPAQUETADOS (1-23):12. se glosa diferencia por mvc según * RESOLUCION 2490 DEL 2022. ARTICULO 3..Paquetes y valores de los servicios de atención de partos por vía vaginal o cesárea sin complicaciones.]
,[OTROS METABOLITOS DETERMINACIÓN (ESPECÍFICO) (1-23):252,107.00]

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R318266 Fecha 04/11/2023 Valor 4.630.360,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN27211629	Calderon Esteves Yahatny Michelt	Meta - Granada	4.630.360	1.405.560	3.224.800

Concepto Glosa: Concepto Glosa:[ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR (1-23):12. se glosa diferencia por mvc según * RESOLUCION 2490 DEL 2022. ARTICULO 3..Paquetes y valores de los servicios de atención de partos por vía vaginal o cesárea sin complicaciones.]
,[CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL (1-23):12. se glosa diferencia por mvc según * RESOLUCION 2490 DEL 2022. ARTICULO 3..Paquetes y valores de los servicios de atención de partos por vía vaginal o cesárea sin complicaciones.]
,[INTERNACIONCOMPLEJIDADMEDIAN (1-23):12. se glosa diferencia por mvc según * RESOLUCION 2490 DEL 2022. ARTICULO 3..Paquetes y valores de los servicios de atención de partos por vía vaginal o cesárea sin complicaciones.]
,[OTROS METABOLITOS DETERMINACIÓN (ESPECÍFICO) (1-23):12. se glosa diferencia por mvc según * RESOLUCION 2490 DEL 2022. ARTICULO 3..Paquetes y valores de los servicios de atención de partos por

Observación: 12 se glosa diferencia por mvc según RESOLUCION 2490 DEL 2022. ARTICULO 3..Paquetes y valores de los servicios de atención de partos por s i v n i a v a g i n a l o c e s á r e a
complicaciones.

No. Factura R326723 Fecha 27/11/2023 Valor 2.941.464,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago

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.14773

Fecha: 18 abril 2024 Fecha Radicación: **22/03/2024**

No. Factura R326723 **Fecha 27/11/2023** **Valor 2.941.464,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN31551218	Hernandez Gonzalez Keyla Solanny	Meta - La Uribe	2.941.464	856.571	2.084.893

Concepto Glosa: Concepto Glosa:[ACERDIL 30 MG CAPSULAS DE LIBERACION CONTROLADA (1-23):12. se glosa diferencia por mvc según " RESOLUCION 2490 DEL 2022. ARTICULO 3..Paquetes y valores de los servicios de atención de partos por vía vaginal o cesárea sin complicaciones.]
.[ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA (1-23):12. se glosa diferencia por mvc según " RESOLUCION 2490 DEL 2022. ARTICULO 3..Paquetes y valores de los servicios de atención de partos por vía vaginal o cesárea sin complicaciones.]
.[ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO (1-23):12. se glosa diferencia por mvc según " RESOLUCION 2490 DEL 2022. ARTICULO 3..Paquetes y valores de los servicios de atención de partos por vía vaginal o cesárea sin complicaciones.]
.[INTERNACIONCOMPLEJIDADMEDIAN (1-23):12. se glosa diferencia por mvc según " RESOLUCION 2490 DEL 2022. ARTICULO 3..Paquetes y valores de los servicios de atención de partos por vía vaginal o cesárea sin complicaciones.]
.[OTROS METABOLITOS DETERMINACIÓN (ESPECÍFICO) (2-23):12. se glosa diferencia por mvc según " RESOLUCION 2490 DEL 2022. ARTICULO 3..Paquetes y valores de los servicios de atención de partos por vía vaginal o cesárea sin complicaciones.]

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R323172 **Fecha 30/11/2023** **Valor 3.450.123,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN26512286	Bello Basanta Viankade Losangele	Meta - San Juan De Arama	3.450.123	225.323	3.224.800

Concepto Glosa: Concepto Glosa:[CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL (1-23):12. se glosa diferencia por mvc según " RESOLUCION 2490 DEL 2022. ARTICULO 3..Paquetes y valores de los servicios de atención de partos por vía vaginal o cesárea sin complicaciones.]

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R314275 **Fecha 14/11/2023** **Valor 83.600,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN2529746	Loyo Ramirez Luisana Ysler	Meta - Granada	83.600	0	83.600

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N| c3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R317326 **Fecha 03/11/2023** **Valor 444.898,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN10422854	Medina Castillo Jhanna Gabriela	Meta - Granada	444.898	0	444.898

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N| c3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R317405 **Fecha 05/11/2023** **Valor 4.390.660,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN31347693	Perez Moreno Yolimar Alejandra	Meta - La Uribe	4.390.660	0	4.390.660

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N| c3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R317777 **Fecha 01/11/2023** **Valor 1.945.732,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN28011029	Navarro Gonzalez Solanny Daniela	Meta - Vista Hermosa	1.945.732	0	1.945.732

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N| c3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R318391 **Fecha 01/11/2023** **Valor 423.453,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN145	Colmenares Urbina Andres Alirio	Meta - Granada	422.654	0	422.654

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

VEN16803655	Duno Mellado Denitse Greicy	Meta - Granada	799	0	799

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N| c3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R318616 **Fecha 15/11/2023** **Valor 13.412.083,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN23580869	Rodriguez Oswaldo Enrique	Meta - Acacias	13.412.083	0	13.412.083

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

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.14773

Fecha: 18 abril 2024 Fecha Radicación: **22/03/2024**

No. Factura R318707 Fecha **04/11/2023** Valor **4.460.597,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN9643599	Guzman Acosta Gregoria Josefina	Meta - Granada	4.460.597	0	4.460.597

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R318740 Fecha **02/11/2023** Valor **514.146,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN314680644	Uviedo Alvarado Yuneidy Michelt	Meta - Granada	123.346	0	123.346

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

VEN31680644	Uviedo Alvarado Yusneicy Michelt	Meta - Granada	390.800	0	390.800

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R318805 Fecha **03/11/2023** Valor **333.642,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN17375340	Dugarte Valero Carlos Yoan	Meta - Puerto Rico	333.642	0	333.642

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R319130 Fecha **03/11/2023** Valor **117.900,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN27875234	Leal Alvarez Paola Andreina	Meta - Granada	117.900	0	117.900

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R319254 Fecha **05/11/2023** Valor **1.516.622,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN29639298	Rodriguez Carrasco Scarlet Andreina	Meta - Granada	1.516.622	0	1.516.622

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R319279 Fecha **03/11/2023** Valor **148.100,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN18856169	Montañez Hector Joengly	Meta - Granada	148.100	0	148.100

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R319286 Fecha **06/11/2023** Valor **3.890.825,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN30918642	Sanchez Colmenares Yosanny Yalesandra	Meta - Granada	3.890.825	0	3.890.825

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R319396 Fecha **04/11/2023** Valor **199.257,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN26502585	Caruci Traviezo Narianny Heidimar	Meta - Granada	199.257	0	199.257

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R319401 Fecha **04/11/2023** Valor **682.748,00** 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
661 05 44 - 662 01 40
www.meta.gov.co

INFORME INICIAL DE AUDITORIA MEDICA CUENTA No.14773

Fecha: 18 abril 2024 Fecha Radicación: **22/03/2024**

No. Factura R319401 Fecha 04/11/2023 Valor 682.748,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN1148	Amarias Machado Angel Matias	Meta - Granada	643.017	0	643.017
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					
VEN16803655	Duno Mellado Denitse Greicy	Meta - Granada	39.731	0	39.731
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

No. Factura R319688 Fecha 08/11/2023 Valor 2.150.866,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN28280899	Gonzalez Peroza Hilda Daimar	Meta - San Martin	2.150.866	0	2.150.866
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R319726 Fecha 06/11/2023 Valor 1.186.221,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN16803655	Duno Mellado Denitse Greicy	Meta - Granada	20.173	0	20.173
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					
VEN32911156	Colmenarez Jimenez Mary Olga	Meta - Granada	1.166.048	0	1.166.048
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R319889 Fecha 06/11/2023 Valor 79.003,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN27459824	Leguizamo Rosales Neyla Paola	Meta - Granada	79.003	0	79.003
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R319916 Fecha 06/11/2023 Valor 128.613,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN16803655	Duno Mellado Denitse Greicy	Meta - Granada	12.064	0	12.064
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					
VEN33722479	Hernnadez Ruiz Ysabella Angeline	Meta - Granada	116.549	0	116.549
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R320009 Fecha 07/11/2023 Valor 501.500,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN27149829	Hernandez Melendez Grexis Yusleidy	Meta - Granada	501.500	0	501.500
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R320193 Fecha 07/11/2023 Valor 888.040,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN28655393	Salazar Guevara Nurbelys Andreina	Meta - El Castillo	888.040	0	888.040
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R320325 Fecha 12/11/2023 Valor 2.677.070,00 Copago 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN30813285	Morales Ramirez Darlay Antonia	Meta - Granada	2.677.070	0	2.677.070
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

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.14773

Fecha: 18 abril 2024 Fecha Radicación: **22/03/2024**

No. Factura R320325 Fecha **12/11/2023** Valor **2.677.070,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R320338 Fecha **07/11/2023** Valor **80.578,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN26757915	Becerra Vialma Yohana Delvalle	Meta - Granada	80.578	0	80.578

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R320400 Fecha **08/11/2023** Valor **117.900,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN29583816	Gutierrez Gutierrez Niureidys Nastacha	Meta - Granada	117.900	0	117.900

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R320830 Fecha **10/11/2023** Valor **3.802.471,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN25750285	Contreras Aparicio Genesisde Carmen	Meta - Granada	3.802.471	0	3.802.471

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R320881 Fecha **09/11/2023** Valor **374.526,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN25893204	Mendoza Duerto Rosmery Carolina	Meta - Granada	374.526	0	374.526

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R320890 Fecha **09/11/2023** Valor **683.500,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN27149829	Hernandez Melendez Grexis Yusleidy	Meta - Granada	683.500	0	683.500

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R320907 Fecha **09/11/2023** Valor **462.700,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN27291488	Ramos Salazar Diana Carolina	Meta - Granada	462.700	0	462.700

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R321099 Fecha **16/11/2023** Valor **980.561,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN25009954	Sanchez Mann Maria Isabel	Meta - Granada	980.561	0	980.561

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R321113 Fecha **09/11/2023** Valor **33.600,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN27291488	Ramos Salazar Diana Carolina	Meta - Granada	33.600	0	33.600

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

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.14773

Fecha: 18 abril 2024 Fecha Radicación: **22/03/2024**

No. Factura R321248 Fecha **11/11/2023** Valor **3.609.759,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN16803655	Duno Mellado Denitse Greicy	Meta - Granada	74.406	0	74.406
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					
VEN593877759609	Perdomo Vandres Edimar Andreina	Meta - Acacias	3.535.353	0	3.535.353
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R321328 Fecha **16/11/2023** Valor **3.457.346,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN11087044	Gonzalez Martinez Kervinly Alexandra	Meta - Granada	3.093.668	0	3.093.668
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					
VEN16803655	Duno Mellado Denitse Greicy	Meta - Granada	363.678	0	363.678
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R321382 Fecha **23/11/2023** Valor **60.200,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN27149829	Hernandez Melendez Grexis Yusleidy	Meta - Granada	60.200	0	60.200
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R321533 Fecha **10/11/2023** Valor **451.200,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN26148571	Pisone Garcia Rut Nohemi	Meta - Granada	451.200	0	451.200
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R321803 Fecha **23/11/2023** Valor **5.916.891,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN16803655	Duno Mellado Denitse Greicy	Meta - Granada	530.993	0	530.993
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					
VEN224375	Acosta Ashliangel Jireh	Meta - Granada	5.385.898	0	5.385.898
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R322109 Fecha **13/11/2023** Valor **496.093,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN31217196	Salazar Ojeda Yanelis Alirisbet	Meta - Puerto Rico	496.093	0	496.093
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R322163 Fecha **13/11/2023** Valor **922.840,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN26512286	Bello Basanta Viankade Losangele	Meta - San Juan De Arama	922.840	0	922.840
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R322239 Fecha **13/11/2023** Valor **76.200,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN30303699	Gonzalez Gonzalez Yohelis Delcarmen	Meta - Granada	76.200	0	76.200

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.14773

Fecha: 18 abril 2024 Fecha Radicación: **22/03/2024**

No. Factura R322239 **Fecha 13/11/2023** **Valor 76.200,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R322407 **Fecha 14/11/2023** **Valor 66.900,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN27291488	Ramos Salazar Diana Carolina	Meta - Granada	66.900	0	66.900

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R322443 **Fecha 30/11/2023** **Valor 4.065.209,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN30979059	Freitez Sequera Joarly Karolains	Meta - Acacias	4.065.209	0	4.065.209

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R322608 **Fecha 16/11/2023** **Valor 1.159.650,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN16803655	Duno Mellado Denitse Greicy	Meta - Granada	45.044	0	45.044

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

VEN965649767	Seco Artega Aslan Berker	Meta - Mapiripan	1.114.606	0	1.114.606

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R322621 **Fecha 14/11/2023** **Valor 448.000,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN27291488	Ramos Salazar Diana Carolina	Meta - Granada	448.000	0	448.000

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R322694 **Fecha 14/11/2023** **Valor 459.365,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN101534	Arteaga Yackson Jose	Meta - Granada	459.365	0	459.365

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R322695 **Fecha 14/11/2023** **Valor 78.449,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN26914260	Sanchez Erianna Paola	Meta - Granada	78.449	0	78.449

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N| c3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R322930 **Fecha 15/11/2023** **Valor 808.787,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN28452567	Carrasquel Cortez Roxana Maribel	Meta - Puerto Lleras	808.787	0	808.787

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N| c3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R322943 **Fecha 16/11/2023** **Valor 525.694,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN30055753	Rivero Escalona Dairelys Nazareth	Meta - Granada	525.694	0	525.694

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.14773

Fecha: 18 abril 2024 Fecha Radicación: **22/03/2024**

No. Factura R322943 Fecha **16/11/2023** Valor **525.694,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N| c3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R322954 Fecha **15/11/2023** Valor **160.900,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN5686595	Diaz Jose Vicente	Meta - Granada	160.900	0	160.900

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N| c3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R323108 Fecha **15/11/2023** Valor **120.809,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN16803655	Duno Mellado Denitse Greicy	Meta - Granada	43.501	0	43.501

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

VEN8793235	Urribarri Bermudez Santiago Alejandro	Meta - Granada	77.308	0	77.308

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N| c3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R323138 Fecha **17/11/2023** Valor **2.085.681,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN16803655	Duno Mellado Denitse Greicy	Meta - Granada	57.711	0	57.711

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

VEN173	Quintero Jaimes Fernanda Gabriela	Meta - Granada	2.027.970	0	2.027.970

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R323246 Fecha **16/11/2023** Valor **190.500,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN27291488	Ramos Salazar Diana Carolina	Meta - Granada	190.500	0	190.500

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R323556 Fecha **30/11/2023** Valor **7.232.717,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN11652906	Rodriguez Peraza Darlys Elismar	Meta - Granada	6.733.372	0	6.733.372

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

VEN16803655	Duno Mellado Denitse Greicy	Meta - Granada	357.533	0	357.533

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

VEN20899156	Rodriguez Peraza Darlys Elismar	Meta - Granada	141.812	0	141.812

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R323566 Fecha **30/11/2023** Valor **2.081.872,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN26148571	Pisone Garcia Rut Nohemi	Meta - Granada	2.081.872	0	2.081.872

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R323672 Fecha **17/11/2023** Valor **493.653,00** 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
661 05 44 - 662 01 40
www.meta.gov.co

INFORME INICIAL DE AUDITORIA MEDICA CUENTA No.14773

Fecha: 18 abril 2024 Fecha Radicación: **22/03/2024**

No. Factura R323672 Fecha **17/11/2023** Valor **493.653,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN31680644	Uviedo Alvarado Yusneidy Michelt	Meta - Granada	493.653	0	493.653

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R324140 Fecha **19/11/2023** Valor **1.113.365,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN10113922	Arizmendi Rivero Dayerson Isaac	Meta - Granada	1.080.832	0	1.080.832

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

VEN16803655	Duno Mellado Denitse Greicy	Meta - Granada	32.533	0	32.533

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N| c3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R324163 Fecha **20/11/2023** Valor **1.880.746,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN16803655	Duno Mellado Denitse Greicy	Meta - Granada	54.329	0	54.329

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

VEN32775643	Conde Chaparro Sharol Jorlany	Meta - Granada	1.826.417	0	1.826.417

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

No. Factura R324177 Fecha **15/12/2023** Valor **235.715,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
3523	Zubieta Perez Luis Carlos	Meta - Granada	235.715	0	235.715

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R324237 Fecha **19/11/2023** Valor **76.200,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN904087914	Chaparro Mercado Lucas Andres	Meta - Granada	76.200	0	76.200

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R324309 Fecha **21/11/2023** Valor **2.526.415,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN19861166	Vera Vera Yesenia Karina	Meta - Puerto Rico	2.526.415	0	2.526.415

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R324507 Fecha **21/11/2023** Valor **1.603.196,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN27422503	Martinez Lopez Benimer Maria	Meta - Granada	1.603.196	0	1.603.196

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R324556 Fecha **20/11/2023** Valor **504.273,00** Copago **0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN16803655	Duno Mellado Denitse Greicy	Meta - Granada	3.472	0	3.472

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

VEN34337054	Machado Gonzalez Rosmery Josefina	Meta - Lejanias	500.801	0	500.801

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

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.14773

Fecha: 18 abril 2024 Fecha Radicación: **22/03/2024**

No. Factura R324556 **Fecha 20/11/2023** **Valor 504.273,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R324712 **Fecha 28/11/2023** **Valor 5.041.551,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN10268965	Rangel Parra Abdias Alejandro	Meta - Granada	4.638.569	0	4.638.569
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					
VEN16803655	Duno Mellado Denitse Greicy	Meta - Granada	402.982	0	402.982
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R324994 **Fecha 21/11/2023** **Valor 646.069,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN1074	Nieto Viña Aaron Emilio	Meta - Granada	641.970	0	641.970
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					
VEN16803655	Duno Mellado Denitse Greicy	Meta - Granada	4.099	0	4.099
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R325177 **Fecha 23/11/2023** **Valor 1.183.158,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN16803655	Duno Mellado Denitse Greicy	Meta - Granada	12.297	0	12.297
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					
VEN39624	Colmenarez Natera Aaron Alejandro	Meta - Granada	156.561	0	156.561
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					
VEN3995	Herrera Martinez Eduardo Geremias	Meta - Granada	1.014.300	0	1.014.300
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R325362 **Fecha 22/11/2023** **Valor 203.339,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN26039909	Aparicio Montesinos Roxana Nataly	Meta - Granada	203.339	0	203.339
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R325465 **Fecha 22/11/2023** **Valor 530.886,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN30303699	Gonzalez Gonzalez Yohelis Delcarmen	Meta - Granada	530.886	0	530.886
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R325724 **Fecha 23/11/2023** **Valor 683.500,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN31680644	Uviedo Alvarado Yusneidy Michelt	Meta - Granada	683.500	0	683.500
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R325732 **Fecha 23/11/2023** **Valor 190.500,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN28452567	Carrasquel Cortez Roxana Maribel	Meta - Puerto Lleras	190.500	0	190.500

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.14773

Fecha: 18 abril 2024 Fecha Radicación: **22/03/2024**

No. Factura R325732 **Fecha 23/11/2023** **Valor 190.500,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R325940 **Fecha 24/11/2023** **Valor 627.407,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN16803655	Duno Mellado Denitse Greicy	Meta - Granada	32.293	0	32.293

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

VEN9706637	Nieto Viña Aaron Emilio	Meta - Granada	595.114	0	595.114

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R326153 **Fecha 24/11/2023** **Valor 890.800,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN28390006	Rojas Rodriguez Luiddianny Delvalle	Meta - Guamal	890.800	0	890.800

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R326364 **Fecha 24/11/2023** **Valor 744.200,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN20457703	Vargas Lugo Migelsy Carolina	Meta - La Uribe	744.200	0	744.200

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R326467 **Fecha 24/11/2023** **Valor 170.933,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN27542834	Gutierrez Rolon Anyury Gabriela	Meta - Granada	170.933	0	170.933

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R326480 **Fecha 28/11/2023** **Valor 3.434.848,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN16803655	Duno Mellado Denitse Greicy	Meta - Granada	267.273	0	267.273

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

VEN18856169	Montañez Hector Joengly	Meta - Granada	3.167.575	0	3.167.575

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R326526 **Fecha 25/11/2023** **Valor 2.765.606,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN10825883	Caldera Herrera Elismar Anais	Meta - Granada	2.699.090	0	2.699.090

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

VEN16803655	Duno Mellado Denitse Greicy	Meta - Granada	66.516	0	66.516

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R326619 **Fecha 25/11/2023** **Valor 1.126.547,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN29879588	Nurse Rodriguez Lois Evelin	Meta - Granada	1.126.547	0	1.126.547

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

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.14773

Fecha: 18 abril 2024 Fecha Radicación: **22/03/2024**

No. Factura R326619 **Fecha 25/11/2023** **Valor 1.126.547,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R326811 **Fecha 26/11/2023** **Valor 355.944,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN24930661	Contreras Martinez Stephanie Milagro	Meta - Granada	355.944	0	355.944

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: 12 se glosa diferencia por mvc según RESOLUCION 2490 DEL 2022. ARTICULO 3..Paquetes y valores de los servicios de atención de partos por cesárea vaginal o vía complicaciones.

No. Factura R327051 **Fecha 27/11/2023** **Valor 782.800,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN28655393	Salazar Guevara Nurbelys Andreina	Meta - El Castillo	782.800	0	782.800

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: 12 se glosa diferencia por mvc según RESOLUCION 2490 DEL 2022. ARTICULO 3..Paquetes y valores de los servicios de atención de partos por cesárea vaginal o vía complicaciones.

No. Factura R327160 **Fecha 27/11/2023** **Valor 528.171,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN13	Rojas Sosaya Yonniella Leidys	Meta - Granada	518.926	0	518.926

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

VEN16803655	Duno Mellado Denitse Greicy	Meta - Granada	9.245	0	9.245

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: 12 se glosa diferencia por mvc según RESOLUCION 2490 DEL 2022. ARTICULO 3..Paquetes y valores de los servicios de atención de partos por cesárea vaginal o vía complicaciones.

No. Factura R327164 **Fecha 27/11/2023** **Valor 383.019,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN16803655	Duno Mellado Denitse Greicy	Meta - Granada	3.472	0	3.472

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

VEN2881	Maita Sanchez Fernando Jose	Meta - Granada	379.547	0	379.547

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: 12 se glosa diferencia por mvc según RESOLUCION 2490 DEL 2022. ARTICULO 3..Paquetes y valores de los servicios de atención de partos por cesárea vaginal o vía complicaciones.

No. Factura R327184 **Fecha 27/11/2023** **Valor 210.770,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN30660216	Guzman Almeida Deilmar Carolina	Meta - Granada	15.692	0	15.692

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

VEN5852216	Guzman Almeida Deilmar Carolina	Meta - Granada	195.078	0	195.078

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: 12 se glosa diferencia por mvc según RESOLUCION 2490 DEL 2022. ARTICULO 3..Paquetes y valores de los servicios de atención de partos por cesárea vaginal o vía complicaciones.

No. Factura R327224 **Fecha 29/11/2023** **Valor 2.044.627,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN29879588	Nurse Rodriguez Lois Evelin	Meta - Granada	2.044.627	0	2.044.627

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: 12 se glosa diferencia por mvc según RESOLUCION 2490 DEL 2022. ARTICULO 3..Paquetes y valores de los servicios de atención de partos por cesárea vaginal o vía complicaciones.

No. Factura R327302 **Fecha 28/11/2023** **Valor 101.700,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN24363714	Arias Camacaro Elioenai Rut	Meta - Lejanias	101.700	0	101.700

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: 12 se glosa diferencia por mvc según RESOLUCION 2490 DEL 2022. ARTICULO 3..Paquetes y valores de los servicios de atención de partos por cesárea vaginal o vía complicaciones.

Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto / Secretaria de salud del Meta
661 05 44 - 662 01 40
www.meta.gov.co

Fecha: 18 abril 2024 Fecha Radicación: **22/03/2024**

No. Factura R327389 **Fecha 28/11/2023** **Valor 803.655,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN32613238	Alcala Ramos Jholber Jose	Meta - Granada	803.655	0	803.655

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: 12 se glosa diferencia por mvc según RESOLUCION 2490 DEL 2022. ARTICULO 3..Paquetes y valores de los servicios de atención de partos por cesárea vaginal o cesárea sin complicaciones.

No. Factura R327401 **Fecha 28/11/2023** **Valor 101.700,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN33082298	Simanca Mendoza Raymelis Katerine	Meta - Granada	101.700	0	101.700

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: 12 se glosa diferencia por mvc según RESOLUCION 2490 DEL 2022. ARTICULO 3..Paquetes y valores de los servicios de atención de partos por cesárea vaginal o cesárea sin complicaciones.

No. Factura R327416 **Fecha 30/11/2023** **Valor 1.845.555,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN25643426	Bolivar Herrera Angelica Rosa	Meta - Fuente De Oro	1.845.555	0	1.845.555

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: 12 se glosa diferencia por mvc según RESOLUCION 2490 DEL 2022. ARTICULO 3..Paquetes y valores de los servicios de atención de partos por cesárea vaginal o cesárea sin complicaciones.

No. Factura R327527 **Fecha 28/11/2023** **Valor 84.700,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN8833134	Peñaloza Muñiz Laurimar Sofia	Meta - Granada	84.700	0	84.700

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: 12 se glosa diferencia por mvc según RESOLUCION 2490 DEL 2022. ARTICULO 3..Paquetes y valores de los servicios de atención de partos por cesárea vaginal o cesárea sin complicaciones.

No. Factura R327668 **Fecha 13/12/2023** **Valor 4.226.857,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN28452567	Carrasquel Cortez Roxana Maribel	Meta - Puerto Lleras	4.226.857	0	4.226.857

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: 12 se glosa diferencia por mvc según RESOLUCION 2490 DEL 2022. ARTICULO 3..Paquetes y valores de los servicios de atención de partos por cesárea vaginal o cesárea sin complicaciones.

No. Factura R327810 **Fecha 29/11/2023** **Valor 156.260,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN19259114	Solorzano Iglesia Victor Manuel	Meta - Granada	156.260	0	156.260

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R327971 **Fecha 02/12/2023** **Valor 1.837.267,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN27562371	Arismendi Rivero Yenire Franchesca	Meta - Granada	1.837.267	0	1.837.267

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R328040 **Fecha 30/11/2023** **Valor 493.653,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN30055753	Rivero Escalona Dairelys Nazareth	Meta - Granada	493.653	0	493.653

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R328041 **Fecha 30/11/2023** **Valor 1.307.200,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN27370277	Martinez Linares Maria Alexandra	Meta - Granada	1.307.200	0	1.307.200

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

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.14773

Fecha: 18 abril 2024 Fecha Radicación: **22/03/2024**

No. Factura R328041 **Fecha** 30/11/2023 **Valor** 1.307.200,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R328303 **Fecha** 30/11/2023 **Valor** 321.700,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN29583816	Gutierrez Gutierrez Niureidys Nastacha	Meta - Granada	321.700	0	321.700

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R328320 **Fecha** 30/11/2023 **Valor** 66.900,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN24363714	Arias Camacaro Elipenai Rut	Meta - Lejanias	66.900	0	66.900

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R328342 **Fecha** 30/11/2023 **Valor** 76.200,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN457	Jimenez Ortiz Juan Diego	Meta - Granada	76.200	0	76.200

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R328438 **Fecha** 01/12/2023 **Valor** 390.800,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN31680644	Uviedo Alvarado Yusneidy Michelt	Meta - Granada	390.800	0	390.800

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R328723 **Fecha** 01/12/2023 **Valor** 128.786,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN31145213	Araujo Torrez Zulismar Carolina	Meta - Granada	128.786	0	128.786

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R328937 **Fecha** 04/12/2023 **Valor** 1.812.635,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN27277790	Aguero Silva Alexandra Alejandra	Meta - Granada	1.812.635	0	1.812.635

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R329050 **Fecha** 03/12/2023 **Valor** 352.728,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN29860731	Salazar Salazar Mariana Alejandra	Meta - Granada	352.728	0	352.728

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

No. Factura R329302 **Fecha** 04/12/2023 **Valor** 549.847,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN27562371	Arismendi Rivero Yenire Franchesca	Meta - Granada	549.847	0	549.847

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION

Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto / Secretaria de salud del Meta
661 05 44 - 662 01 40
www.meta.gov.co

Fecha: 18 abril 2024 Fecha Radicación: **22/03/2024**

No. Factura R329497 **Fecha 04/12/2023** **Valor 80.070,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN26920916	Brizuela Peña Linyer Antonio	Antioquia - Granada	80.070	0	80.070

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: **Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION**

No. Factura R329950 **Fecha 06/12/2023** **Valor 78.047,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN11067044	Gonzalez Martinez Kervinly Alexandra	Meta - Granada	76.716	0	76.716

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

VEN16803655	Duno Mellado Denitse Greicy	Meta - Granada	1.331	0	1.331

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: **Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION**

No. Factura R330082 **Fecha 06/12/2023** **Valor 614.764,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN27562371	Arismendi Rivero Yenire Franchesca	Meta - Granada	614.764	0	614.764

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: **Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION**

No. Factura R330199 **Fecha 06/12/2023** **Valor 545.227,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN27305050	Pereira Castellano Emily Roxana	Meta - Granada	545.227	0	545.227

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: **Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION**

No. Factura R330342 **Fecha 07/12/2023** **Valor 340.507,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN29934533	Quintero Linares Leidismar Andreina	Meta - San Martin	340.507	0	340.507

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: **Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION**

No. Factura R330352 **Fecha 08/12/2023** **Valor 3.160.202,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN27963777	Rojas Rivero Franshuany Nazareth	Meta - Fuente De Oro	3.160.202	0	3.160.202

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: **Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION**

No. Factura R330369 **Fecha 09/12/2023** **Valor 3.816.426,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN27422503	Martinez Lopez Benimer Maria	Meta - Granada	3.816.426	0	3.816.426

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: **Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION**

No. Factura R330528 **Fecha 07/12/2023** **Valor 76.200,00** **Copago 0,00**

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN30669582	Navarro Rodriguez Andrelys Abiliannis	Meta - Granada	76.200	0	76.200

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: **Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION**

No. Factura R330534 **Fecha 07/12/2023** **Valor 76.200,00** **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
661 05 44 - 662 01 40
www.meta.gov.co

INFORME INICIAL DE AUDITORIA MEDICA CUENTA No.14773

Fecha: 18 abril 2024 Fecha Radicación: **22/03/2024**

No. Factura R330534 **Fecha** 07/12/2023 **Valor** 76.200,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN18821	Brizuela Navarro Natan Adriel	Meta - Granada	76.200	0	76.200

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: **Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION**

No. Factura R330629 **Fecha** 08/12/2023 **Valor** 841.281,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN21277773	Rivas Ascanio Ronny Ricardo	Meta - La Uribe	841.281	0	841.281

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: **Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION**

No. Factura R330788 **Fecha** 09/12/2023 **Valor** 1.234.414,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN18289162	Muñoz Martinez Carlos Enrique	Meta - Granada	1.234.414	0	1.234.414

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: **Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION**

No. Factura R330824 **Fecha** 10/12/2023 **Valor** 2.832.401,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN27851488	Gonzalez Enor Emilet	Meta - Guamal	2.832.401	0	2.832.401

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: **Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION**

No. Factura R331095 **Fecha** 09/12/2023 **Valor** 472.696,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN31317672	Zambrano Matos Gleidymar Anaiz	Meta - Granada	472.696	0	472.696

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: **Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION**

No. Factura R331261 **Fecha** 11/12/2023 **Valor** 117.900,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN27876234	Leal Alvarez Paola Andreina	Meta - Granada	117.900	0	117.900

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: **Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION**

No. Factura R331262 **Fecha** 11/12/2023 **Valor** 309.400,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN27149829	Hernandez Melendez Grexis Yusleidy	Meta - Granada	309.400	0	309.400

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: **Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION**

No. Factura R331268 **Fecha** 11/12/2023 **Valor** 473.526,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN27370277	Martinez Linares Maria Alexandra	Meta - Granada	473.526	0	473.526

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

Observación: **Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION**

No. Factura R331479 **Fecha** 11/12/2023 **Valor** 190.631,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN18219343	Ruiz Dominguez Yorbi Enrique	Meta - Granada	190.631	0	190.631

Concepto Glosa: Concepto Glosa:

INFORME INICIAL DE AUDITORIA MEDICA CUENTA No.14773

Fecha: 18 abril 2024 Fecha Radicación: **22/03/2024**

No. Factura R331479 **Fecha** 11/12/2023 **Valor** 190.631,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago

Observación: **Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION**

No. Factura R331492 **Fecha** 11/12/2023 **Valor** 756.202,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN16803655	Duno Mellado Denitse Greicy	Meta - Granada	1.886	0	1.886
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					
VEN32166954	Rondon Albarez Yetzy Eglismar	Meta - La Uribe	754.316	0	754.316
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Observación: **Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION**

No. Factura R331970 **Fecha** 13/12/2023 **Valor** 755.924,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN16803655	Duno Mellado Denitse Greicy	Meta - Granada	24.607	0	24.607
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					
VEN32389800	Quintana Martinez Yoliani Andreina	Meta - Puerto Rico	731.317	0	731.317
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Observación: **Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION**

No. Factura R332149 **Fecha** 13/12/2023 **Valor** 266.700,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN32911156	Colmenarez Jimenez Mary Olga	Meta - Granada	266.700	0	266.700
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Observación: **Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION**

No. Factura R332253 **Fecha** 13/12/2023 **Valor** 1.642.231,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN24941203	Rodriguez Torrealba Gledys Nohely	Meta - Granada	1.642.231	0	1.642.231
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Observación: **Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION**

No. Factura R332278 **Fecha** 13/12/2023 **Valor** 118.946,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN11846	Bejas Luna Matias Jeremias	Meta - Granada	101.721	0	101.721
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					
VEN16803655	Duno Mellado Denitse Greicy	Meta - Granada	17.225	0	17.225
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Observación: **Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION**

No. Factura R333421 **Fecha** 17/12/2023 **Valor** 103.673,00 **Copago** 0,00

Identificación	Nombres y Apellidos	Procedencia	Vlr Facturado	Vlr Glosa	Vlr Pago
VEN16803655	Duno Mellado Denitse Greicy	Meta - Granada	103.673	0	103.673
Concepto Glosa: Concepto Glosa:					

Observación: **Prestación de servicios de mediana complejidad a la población migrante irregular contrato N° 3326 del 2023, se verifica ADRES, DNP y MIGRACION**

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.14773

Fecha: 18 abril 2024 Fecha Radicación: **22/03/2024**

TOTALES:	167.132.591	6.422.075	160.710.516

Molina Mendoza Andrea Fernanda
Auditor

18/04/24
Firma de Quien Recibe.

Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto / Secretaria de salud del Meta
661 05 44 - 662 01 40
www.meta.gov.co