DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8	RECONOCIMIENTO Y PAGO (PAGO PARCIAL O FINAL)	CÓDIGO:	F-BS-15
		VERSIÓN:	05

203

Fecha de elaboración del reconocimiento:	07 de junio de 2024	Periodo de Pago:	Del	N/A	Al	N/A	
Contrato No. y Fecha:	No. **3326** del 6 de octubre del 2023						
Contratista:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE				c.c. o Nit.	800037021-7	
Representante Legal:	YENY YASMIN ROMERO MORALES				c.c.	35.260.437	
Tipo de Pago:	Parcial		Final	x	Número de Pago:	1	

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

N.	Documento (Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)	Hacienda	Jurídica	Secop	Sia Observa
1	COPIA REGISTRO PRESUPUESTAL (Primer pago del contrato inicial o de la adición o cesión del contrato)	X	N/A	X	N/A
2	COPIA DEL CERTIFICADO DE BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS (Todos los pagos con proyectos de inversión y en la adición)	X	N/A	X	N/A
3	ORIGINAL CERTIFICADO SUPERVISOR AUTORIZANDO EL PAGO (F-BS-16)	X	X	X	X
4	COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN (Para Contratos de suministro) (Copia Hacienda – Original Jurídica)	N/A	N/A	N/A	N/A
5	FACTURA DE VENTA O CUENTA DE COBRO DE BIENES O SERVICIOS (Original Hacienda – Copia Jurídica)	X	X	X	X
6	COPIA ACTA DE INICIO (F-BS-12) (Primer Pago)	X	N/A	X	N/A
7	COPIA CONTRATO O EL DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES (Primer Pago o cesión del contrato)	X	N/A	X	N/A
8	COPIA MODIFICACIONES DEL CONTRATO (Pago posterior a la modificación) (Para Adición último pago del contrato inicial y primer pago de la adición)	N/A	N/A	N/A	N/A
9	COPIA RUT. o NIT. COMPLETO (Primer pago o cesión del contrato) En Uniones Temporales o Consorcio presentar RUT completo de los participantes	X	N/A	X	N/A
10	COPIA ACTO ADMINISTRATIVO DE DESIGNACIÓN DEL SUPERVISOR (Primer Pago o si hay cambio de supervisor) (Nota 11)	X	N/A	X	N/A
11	CERTIFICACIÓN BANCARIA (Primer pago o si realiza cambio de cuenta)	X	N/A	X	N/A
12	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL • Planilla integrada en la que conste el pago de aporte y el IBC. (Persona Natural). • Esquema de presunción de costos, de acuerdo a lo establecido por el ministerio de salud y protección social y la UGPP. (Trabajadores independientes por cuenta propia o con contrato diferente a prestación de servicios) • Certificado expedido por el representante legal y/o revisor fiscal (Si está obligado a tenerlo), donde acredite que se encuentra a paz y salvo con aportes a seguridad social y parafiscales durante los últimos 6 meses, anexando tarjeta profesional, cédula de ciudadanía y antecedentes de la profesión vigentes del revisor fiscal (Persona Jurídica)	X	X	X	X
13	COPIA CERTIFICADO DE AFILIACIÓN ARL (Primer pago del contrato inicial, cesión, o prorroga) (Persona Natural)	N/A	N/A	N/A	N/A
14	INFORME DEL CONTRATISTA	N/A	X	X	X
15	INFORME DEL SUPERVISOR (F-BS-23)	N/A	X	X	X
16	ACTA DE FINALIZACIÓN (F-BS-17)	X	X	X	X
17	ACTA DE LIQUIDACIÓN (F-BS-34) (Nota 1 y 2)	X	X	X	X

Valor a Pagar (Letras y Números):	CIENTO NOVENTA Y OCHO MILLONES SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS MCTE ($198.063.986).

Cordialmente,

Nombre:	JULIETH ANDREA APOLINAR ALMARIO	Nombre:	JORGE OVIDIO CRUZ ALVAREZ
Cargo:	Gerente de Prestación de Servicios de Salud	Cargo:	Secretario de Salud del Meta
Supervisor		Ordenador del Gasto	

Secretaria de Salud del Meta
Oficina de Contratación
Revisó:
Fecha: 26-06-24
Hora:

DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	04

Contrato No. y Fecha:	No. **3326** del 6 de octubre del 2023		
Contratista: (Persona natural o jurídica que figura en el contrato.)	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE	Nit./c.c.	800037021-7
Representante Legal: (Soló para persona jurídica)	YENY YASMIN ROMERO MORALES	c.c.	35.260.437 de Villavicencio
Supervisor:	JULIETH ANDREA APOLINAR ALMARIO	c.c.	1121904648
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 inicial del contrato: (Letras y Números)	**Doscientos millones de pesos mcte ($200.000.000)**		
Término Inicial de Ejecución:	Cuarenta y cinco días (45 días)		
Fecha de Inicio según Acta de Inicio:	20 de octubre de 2023	Fecha Finalización según Acta de Inicio:	04 de diciembre de 2023

Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios)			
Tipo de Modificación	Fecha de expedición del documento	Valor (Aplica solo para adiciones)	Tiempo (aplica solo para prórrogas)
PRÓRROGA	4 de diciembre de 2023		15 días
Término Total de Ejecución: (Inicial + prórroga)	60 días	Fecha Finalización: (Inicial + prórroga)	19 de diciembre de 2023
Valor total del contrato, incluyendo adiciones: (Letras y Números)	Doscientos millones de pesos mcte ($200.000.000)		
*Diligencie sólo si existen modificaciones, de lo contrario N/A **Inserte filas si requiere			

Forma de Pago: (Transcribir del contrato)
La Gobemaci6n del Departamento del Meta pagará al contratista el valor de ejecución del contrato así: El Departamento del Meta desembolsara los dineros presupuestados para la futura contratación de la siguiente manera: EL MECANISMO DE PAGO SERA POR LA MODALIDAD DE EVENTO así: a) el 50% de la facturación radicada, se tendrá un plazo de diez (10) días siguientes a la radicaci6n del informe del contratista, para realizar el reconocimiento de pago, b) y el 50% restante se sujetara a los resultados de la auditoría de cuentas efectuada por la Secretaria de Salud y la Revisoría se realizara acorde al artículo 23 del Decreto 4747 de 2007, Ley 1438 de 2011 y Decreto 780 de 2016 y demás normatividad vigente, para proceder a los pagos restantes de las facturas.

Contrato Inicial, Registro Presupuestal:					
Número y Fecha:	No. 13815 de octubre 10 de 2023	**Inversión**	x	**Funcionamiento**	
Rubro presupuestal:	030303 23191906 0300.005 2 3 2 02 02 009 29				
Valor: (Letras y Números)	DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS MCTE ($200.000.000)				

DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	04

Adición, Registro Presupuestal:					
Número y Fecha:	N/A	**Inversión**	N/A	**Funcionamiento**	N/A
Rubro presupuestal:	N/A				
Valor: (Letras y Números)	N/A				

Nota: Realice copia de la tabla si se presenta más de una adición

Obligaciones Generales del Contratista: (Transcribir del Estudio Previo)

1) Acatar las sugerencias de la supervisión encaminadas a mejorar el proceso.
2) Las demás contenidas en la propuesta y que hacen parte integral del presente contrato.
3) Garantizar la afiliación ante el sistema de seguridad social integral en los términos establecidos en la ley 100 de 1993, (EPS, Fondo de Pensiones y ARL) y presentar constancia de pago durante la ejecución del contrato.
4) El contratista dentro del monto del contrato debe garantizar los gastos de transporte, materiales, insumos de apoyo logístico necesarios para el desarrollo del objeto del contrato.
5) Dar cumplimiento a la Ley 594 del 2000 (Ley General de archivo).

6) Las actividades no se pueden realizar con personas o material que pueda interpretarse como mensajes de inclinación política, social, racial, religiosa o cualquier otro que pueda ofender o causar agravio a un grupo de personas.
7) Actuar de buena fe y diligentemente para con el supervisor del departamento y de la Gobernación del Meta; teniendo en cuenta que el Contratista se considera un colaborador del Estado en el cumplimiento de los fines sociales que busca la contratación, acorde con el estatuto contractual. Por lo cual, además deberá avisar oportunamente de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio.

8) Presentar Informe de Ejecución previo a los pagos y demás soporte documental y cada vez que sea requerido por el Supervisor.
9) Suscribir Actas de inicio, Finalización y/o Liquidación del contrato.

10) Guardar la debida reserva y confidencialidad sobre los documentos que le sean entregados o tenga conocimiento con ocasión de la ejecución del contrato; así mismo abstenerse de hacer uso de la información de la población objeto obtenida con ocasión o como consecuencia directa de la ejecución del contrato.
11) Pagar y asumir los impuestos a que haya lugar, así como las demás obligaciones legales y tributarias que le competan de acuerdo con el marco normativo.
12) Cumplir todas las disposiciones y lineamientos dados en favor de la prevención, eliminación de lesiones, enfermedades y víctima mortal por ocasión del trabajo en el marco legal aplicable a los trabajadores en términos de seguridad y salud en el trabajo.

13) Cumplir todas las disposiciones y directrices en favor de la prevención de la contaminación y la protección del medio ambiente a través del control adecuado de residuos y consumo responsable de recursos.

14) Conocer y dar cumplimiento a las políticas y procedimientos de seguridad de la información establecida por la organización, pertinente al desarrollo del objeto contractual, de conformidad con lo estipulado en el Sistema Integrado de Gestión

Obligaciones Específicas del Contratista: (Transcribir del Estudio Previo)

1) Presentar al supervisor el informe del contratista una vez sea radicada las cuentas en el área de cuentas médicas, el cual debe contener copia de la factura de los servicios prestados durante el periodo, según tarifas pactadas, certificación del cumplimiento de pagos de seguridad social y parafiscales, informe de ejecución del contratista con los respectivos soportes, formato de la relación de la población atendida,

descrito en el estudio técnico, certificados de validación de RIPS entregados los la Secretaria de Salud, cd con las validaciones realizadas de adres y el DNP de la población atendida.

2) Prestar servicios de salud de mediana y alta complejidad a población migrante no regularizada correspondiente a la atención de urgencias y los procedimientos derivados de esta, que estén definidos en la ley como cobertura.
3) Prestar servicios de salud hospitalarios y ambulatorios a gestantes población migrante no regularizada.
4) Prestar los servicios de salud objeto de este contrato, en forma oportuna en condiciones adecuadas y razonables de calidad de tal manera que se garantice a los usuarios el respeto debido a su dignidad humana y a sus derechos fundamentales.

5) Disponer de profesionales especializados, técnicos y auxiliares idóneos y responsables para el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo a la propuesta aprobada.
6) Reportar informe de enfermedades de notificación obligatoria.
7) Cumplir con lo estipulado en la Resolución 1995 de 1999, "Historia clínica" diligenciando a cabalidad los formatos de historias clínicas, realizar interconsultas que le fueren solicitados por los diferentes servicios de la Secretaria de Salud de manera oportuna buscando la solución pronta de la patología que aqueja al paciente.
8) Cumplir con los reportes de novedades en el Registro Especial de prestadores de Servicios de Salud REPS acorde a lo establecido en el Decreto 1011 de 2006 y la Resolución 2003 de 2014, y entregar copia al supervisor.

9) El contratista deberá informar oportunamente a la Secretaria de Salud y/o al interventor, en caso de no prestar el servicio ofertado al usuario. Lo anterior con el fin de que la Secretaria tome las medidas internas pertinentes.

10) Contar con el sistema de selección y clasificación de pacientes en urgencias denominadas "TRIAGE" de acuerdo a lo definido por el Ministerio de la Protección Social y dará cumplimiento a los lineamientos establecidos en la Resolución 5596 de 2015, por el cual se definen los criterios de selección y clasificación de pacientes en los servicios de Urgencias TRIAGE.

11) Para todos los casos de atención de urgencias, la IPS, realizará el" TRIAGE" correspondiente.

12) El trámite de glosas se realizará de conformidad con el artículo 23 del Decreto 4747 de 2007, articulo 57 de la ley 1438 de 2011.
13) Elaborar el Registro Individual de Prestaciones en Salud (R.I.P.S.) de los pacientes atendidos, de acuerdo a las normas vigentes sobre la materia y presentar mensualmente, completamente diligenciados y en medio magnético, con todas las variables requeridas por la norma, ante la oficina de vigilancia en salud pública, de acuerdo a lo estipulado en la Resolución 3374 de 2000 para obtener su respectiva validación el cual deberá ser entregada a la oficina de cuentas médicas junto con las facturas de los servicios prestados.
14) Proveer los insumos, materiales médico quirúrgico, suministros y medicamentos intrahospitalarios, que se requieren para la prestación adecuada y oportuna de las actividades contratadas (definidos para el Plan de beneficios según Resolución 2481 de 2020 y la normatividad aplicable expedida por el Ministerio de Salud y demás

207

normatividad legal vigente, para el tratamiento del paciente, de acuerdo con su patología.

15) Los servicios ambulatorios solamente se prestarán mediante autorización expedida por la Secretaria de Salud del Meta.

16) Presentar los respectivos informes estadísticos, acorde con el Sistema Obligatorio de la garantía de la calidad de la atención en Salud "SOGCS" de acuerdo con la normatividad vigente.

17) La IPS deberá promover y realizar la afiliación al sistema de salud del usuario y su núcleo familiar, según lo dispuesto en la normatividad vigente relacionado con Aseguramiento Decreto 780 del 2016 y Decreto 064 del 2020.

18) Presentar las cuentas mensualmente y dentro de los primeros veinte (20) días de cada mes con sus respectivos soportes.

19) Cumplir con el proceso y operación del sistema de referencia y contra referencia: Conforme lo dispuesto en el Decreto 4747 de 2007 y demás normatividad vigente que regule el CRUE.

20) Informar a la Secretaria de Salud del Meta, los números telefónicos, celulares, con los cuales se logre la comunicación en los casos de presentarse una remisión de urgencia y para atender los temas administrativos del contrato.

21) La atención de los usuarios debe ser acorde con la población objeto asignada en el contrato, para la atención de urgencias y los procedimientos derivados de esta, y la atención ambulatoria y hospitalaria de gestantes.

22) Cumplir con el Decreto 019/2012 Por el cual se dictan normas para suprimir o reformar regulaciones, procedimientos y trámites innecesarios existentes en la Administración Pública

Modificaciones y/o Adiciones:

Periodo de Pago:	Del	N/A	Al	N/A			
Tipo de Pago:	Anticipo		Parcial		Final	x	No. de Pago	01

No. de Comprobante de Entrada a Almacén: (Contrato de Suministro)	**N/A**

Valor Total Autorizado a Pagar	
Valor Total Autorizado a Pagar (Letras Máximo 2 Decimales)	**Ciento noventa y ocho millones sesenta y tres mil novecientos ochenta y seis pesos mcte ($198.063.986).**

Por cada Registro Presupuestal (R.P.) y Clasificador Presupuestal que avale el contrato, se debe especificar el Valor a Afectar. Inserte filas si requiere.

No. R.P.	Rubro Presupuestal	Clasificador Presupuestal	Valor a Afectar
13815	030303 23191906 0300.005 2 3 2 02 02 009 29		$198.063.986
			$
Valor Total Autorizado a Pagar (números máximo 2 decimales)			**$198.063.986**

Lugar de Ejecución: (Transcribir del contrato)

Municipio de Granada Meta

Municipio	Número de Días	Valor Día Contrato	Total
Granada Meta	N/A	N/A	$198.063.986

DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	04

		$	$
Valor Total Autorizado a Pagar (números máximo 2 decimales)			**$198.063.986**
Nota: Incluir filas si se requiere.			

Anticipo (Letras y Números máximo 2 Decimales)	**N/A**	**m/cte. ($ N/A)**
Amortización del Anticipo:		
Valor (Letras y Números máximo 2 Decimales)	**N/A**	**m/cte. ($ N/A)**
Porcentaje:	Observaciones:	

Balance Financiero de Ejecución del Contrato Inicial				
Concepto	**Valor** (Números máximo 2 Decimales)	**Periodo de Pago** DD/MM/AAAA		**% Ejecución Financiera**
		Del	**Al**	
Pago Autorizado en el Presente Informe	$198.063.986	N/A.	N/A.	99%
Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar	$1.936.014	N/A.	N/A.	1%
Valor Total del Contrato Inicial	$200.000.000			100%
Nota: Inserte o Elimine filas si requiere.				

Balance Financiero de Ejecución de la Adición				
Concepto	**Valor** (Números máximo 2 Decimales)	**Periodo de Pago** DD/MM/AAAA		**% Ejecución Financiera**
		Del	**Al**	
*Cuarto Pago	$	N/A	N/A	N/A
*Quinto Pago	$	N/A	N/A	N/A
Pago Autorizado en el Presente Informe	$	N/A	N/A	N/A
Saldo de la Adición Pendiente por Ejecutar	$	N/A	N/A	N/A
Valor Total de la Adición	$	N/A	N/A	N/A
Nota: El número de pagos debe ser consecutivo, comienza en el balance financiero del contrato inicial y continúa en el balance financiero de la adición. Inserte o Elimine filas si requiere. (si no aplica diligenciar N/A)				

Valor Total del Contrato Inicial más la Adición	**$200.000.000**

Artículo 3.2.7.5 del Decreto 780 de 2016 modificado por el Decreto 1273 de 2018, en relación con el pago y retención de aportes al Sistema de Seguridad Integral y Parafiscales.
Nota: Esta información debe estar en el informe del contratista

El contratista:

Concepto	**Si**	**No**	**Detalle**
1. ¿Ostenta la calidad de pensionado o tiene requisitos cumplidos para la pensión o por disposiciones legales no está obligado a cotizar a pensiones?	N/A	N/A	Si su respuesta es Sí, adjunte certificación.

DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	04

2. ¿Cotiza por otros ingresos provenientes de vinculación laboral y/o reglamentaria, mesadas pensionales, independiente por cuenta propia u otros contratos?	N/A	N/A	Si su respuesta es Sí, registre el valor del IBC de cada uno de ellos $ _____ $ _____
3. ¿La totalidad de los ingresos mensuales son iguales o superiores a cuatro (4) salarios mínimos mensuales legales vigentes, producto de los ingresos provenientes de vinculación laboral y/o reglamentaria, independiente por cuenta propia u otros contratos?	N/A	N/A	
4. ¿El valor total de sus IBC es superior a 4 salarios mininos mensuales legales vigentes?	N/A	N/A	Si su respuesta es Si, adjuntar el pago del fondo de solidaridad pensional FSP
5. ¿Cotiza por el límite máximo de cotización de veinticinco (25) salarios mínimos mensuales legales?	N/A	N/A	
6. ¿Efectúa aportes por un Ingreso Base de Cotización (IBC) superior al 40% del valor mensualizado del contrato?	N/A	N/A	
7. ¿Pertenece a un Régimen Especial o de Excepción en salud?	N/A	N/A	
8. ¿Cotiza a salud de manera directa a la Entidad Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (ADRES) de conformidad con lo establecido por el Articulo 2.1.13.5?	N/A	N/A	
9. ¿Efectúa de forma voluntaria aportes a una Caja de Compensación Familiar?	N/A	N/A	
10. ¿Realiza aportes voluntarios a pensión?	N/A	N/A	

Pago de Seguridad Social (Persona Natural)	**Datos**
Periodo Cotizado	N/A
Número de Planilla	N/A
IBC (Ingreso Base de Cotización)	N/A
Valor pagado a SALUD	N/A
Valor pagado a PENSIÓN	N/A
Valor pagado a ARL	N/A
Valor pagado a FSP	N/A
Nota: Si realizó pago para más de un Periodo o finalizando contrato Inserte nueva columna **Nota:** Si es persona jurídica se diligencia todo con N/A	

Pago de Seguridad Social: (Persona Jurídica)	**Si**

DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	04

210

Certificado expedido por el Representante legal	N/A
Certificado expedido por el Revisor fiscal	Si
Nota: Si es persona natural se diligencia N/A	

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

Dado en Villavicencio, a los cinco (07) días del mes de junio de 2024 .

Cordialmente,



JULIETH ANDREA APOLINAR ALMARIO
Gerente de Prestación de Servicios de Salud
Supervisor

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA	**HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE** **NIT. 800037021-7** FORMATO DE OFICIO	**HDG-GC-F6** **Versión 1**	

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

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	R319286	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 YOHELI	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 SANTIA	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 YOHELI	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 GREX	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 STEPH	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 LUIDDIANN	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 LEIDISMAI	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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 29 de octubre de 2023 5:03 p.m. VENCE:29 de noviembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: BARRIOS ORTEGA JENNYS CECILIA
SOAT:
Observac: LIQ IAVZ
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-313449**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 13091711 EDAD: A047
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M
0	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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 29 de octubre de 2023 5:03 p.m. VENCE:29 de noviembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: BARRIOS ORTEGA JENNYS CECILIA
SOAT:
Observac: LIQ IAVZ
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-313449**

NIT: 892000148
TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 13091711 EDAD: A047
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
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/ut1rKynGmrB3UqMEtincXtyZ4SldZf8hJcbCXRj7lYcAn8wrfwWLXNOh2l1XZrrnTh2pe9zJyDQzj
X7JOv9niFKgCGOvFZJgliJtgTqk5s0mFjdN+CPf34BbljnW9yf5moY8P5np/0lS58Vyym7kcPL3YVhDD9hj9R+LPkyj5ZhAbQjgQdzbOaXZMRVf
nWGdneLgKPEAoenozRJ/UnwwppOQsKAiH05GXd7w3ctYlzlVemhNlNy3i/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 Página 1 de 2

*** ORIGINAL ***

FECHA: 31 de octubre de 2023 8:12 p.m. VENCE:30 de noviembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: HERNANDEZ PEREIRA EGAR ALEXANDER
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: LIQ NJUJ

Factura Electrónica de Venta **R-314016**

NIT: 892000148
TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 12565392 EDAD: A048
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	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**

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

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:

FdYZhXZcHDNsX4DUfpSZzjTiTGlw1+ZTN4FWfR/CQIBYg3yn3vNojnCBJ0yRo/ZSDycKvw13jci5Ur81e63jgl/R6v+l0wlDhGgup0HdxLk9JUQi
XsaPlSGlwn58SOhy6iz+RkGILqf59GcG23pFi4p+XqyXZlO3WSCKntpEct+9qbDsH+PFEN80BJAy1s1OC/3wk3BT+sa35rzXNlyJI7FuZQ++pk+s
tOHWGCsOnwFsAG0aBVXKu6wuFBTC174NHwVNp6JuEnwvgbfAQHvr/sD+5htwqqYm4D3VRO64nPY/so1ZiPqEYa1UNO8lvVo0PESx8zjyc
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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 21 de octubre de 2023 3:40 p.m. VENCE:21 de noviembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: LOYO RAMIREZ LUISANA YSLER
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: LIQ JADY

Factura Electrónica de Venta **R-314430**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 2529746 EDAD: A015
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
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/E7GTnggVTaEILIXT5CZ1wpnZLJ/teV6G05qj3n1cLaJXQiAFFI9BccAVTQbGJmiPVJW0A
DuuMSyjTn6EiSZ10Pn5xwzRtX+6MrcEd1BwAUU+2OwA2rpaZfO4MZ8C9vu8lwfjFxwPu1JDc8Djw9ReUu3l7DOla1GcOwR1iW3ff/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

220

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 29 de octubre de 2023 6:34 a.m. VENCE:29 de noviembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: ROMERO ZAMBRANO LUIS ALBERTO
SOAT:
Observac:
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-314705**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 15393896 EDAD: A044
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** 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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 25 de octubre de 2023 8:31 p.m. VENCE:25 de noviembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: MEDINA BAUTISTA GUISMARY JOSE
SOAT:
Observac:
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-314747**

NIT: 892000148
TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 26899984 EDAD: A025
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
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/SblhZUy7FIsPt39Lt1Jmit67WDqfqv93iOx76DJPI+PKZKid7jDNGE6GI9UardNsc05z3PGLdt7KUTFAsCTnpI+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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 25 de octubre de 2023 9:50 a.m. VENCE:25 de noviembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: BRAVO MORA CARLOS ALEXANDER
SOAT:
Observac:
Anexos: LIQ LLGG

Factura Electrónica de Venta **R-314799**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 28592766 EDAD: A021
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 25 de octubre de 2023 9:50 a.m. VENCE:25 de noviembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: BRAVO MORA CARLOS ALEXANDER
SOAT:
Observac:
Anexos: LIQ LLGG

Factura Electrónica de Venta **R-314799**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 28592766 EDAD: A021
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
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:	$0.00
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	
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+1xPIU3WbqGg1Tka6L7Hfy28od5Nm98K
oDlN8L0EN3f5RUON50HNI9nOdsyMHE3DineFqX2BwRlnGSrBM6N7u+X0A5PMDbk+vxdXIZguVjJvozqShhq/9tsM9oGjW3wZOlXFIBkyLUkDw
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

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

225

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 30 de octubre de 2023 5:25 p.m. VENCE:30 de noviembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: FLORES PEÑA YESIKA ANDREINA
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-314802**

NIT: 892000148
TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 18838828 EDAD: A036
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	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:

PCBu6sc9aEOwSeH8UObGDKRHA6SwYYjT5pzgadrzUuaxCZmWj5IttTYXXjHYW8QBUAScJvdixVqK6YxJfWZcaCWNEttxvxbEyAFqLI561u
GRcuwci4H2yMlOeXTaBNtAYgWcnyJc2M4zu1IHiKkq9qJiXGO9bBpAHrvGTVAXS5pSrBHELO5a7eO+zbYWtahgJgg3lvBcXLE+7KYsP8k46AG
PPn4BwWw1Tn0XG8N9Oy6pQgnHG1VYzoz9mCPR/wNQiHY1BSUd40zTMODMjRoJY9dm8BF7ObL5L1sdylTFqlNWBe4+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

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 23 de octubre de 2023 2:47 p.m. VENCE:23 de noviembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: BURGOS LUNA YELIANNY YOSELYN
SOAT:
Observac: ENVIOS URGENCIA
Anexos: LIQ KAREN

Factura Electrónica de Venta **R-315107**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 34470281 EDAD: A018
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	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:	$0.00
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	
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/6u2LCFPlaQyB4l53UttZgBWBs14U34DO010jqdgChiKgkiwYw7HxlLP6/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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 24 de octubre de 2023 10:33 a.m. VENCE:24 de noviembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: ROMERO ZAMBRANO LUIS ALBERTO
SOAT:
Observac:
Anexos: LIQ TIFA

Factura Electrónica de Venta **R-315386**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 15393896 EDAD: A044
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
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+Oa8f5JrVA9C/isyeh/t1dt8RwN+LU6vv4QCzgmPHixDtkNVnC2fHl/G0xhPATKclwXUYnxPmRNbSkioIFA/THSH50wtNm4n6mCUdfdjb6JmjdZiEuAsFjnUpnIe38QH4Rto7GD6BfPutH2tnFx0NTH/hmhRy8byQrQE8hMFWQgPNOVNkybr7JM85NYd1ee0tBprdwszfyAtAg2QJriTZQhprjz8rbDyWJ45pCAig==

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 24 de octubre de 2023 7:16 p.m. VENCE:24 de noviembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: QUINTERO JAIMES FERNANDA GABRIELA
SOAT:
Observac: LIQ MMJL
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-315423**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 173 EDAD: A015
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
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+TN2ECH8ZDJOEpQ8cFfD0x3SD7lXxrzd5n5N0+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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 24 de octubre de 2023 10:36 a.m. VENCE:24 de noviembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: ORTEGA MENDOZA MARIA FERNANDA
SOAT:
Observac:
Anexos: LIQ TIFA

Factura Electrónica de Venta **R-315452**

NIT: 892000148
TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 33982607 EDAD: A015
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	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:	$0.00
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	
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+ProlZMHQ4PbeEgFDUMqlvRut4WiH5B9cnhhNcrGNybt6THxrol47xzZ
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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 24 de octubre de 2023 10:37 a.m. VENCE:24 de noviembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: LOPEZ YSRAEL ANTONIO
SOAT:
Observac:
Anexos: LIQ TIFA

Factura Electrónica de Venta **R-315580**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 15284582 EDAD: A051
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	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:	$0.00
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	
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:

XvxZV7O9EiHfSy7SA80uTREIrXmtYqFiW+eWnqm1WhcRfxUvpCjF0S/7yqUHPVu6veB7l4e8x2RVGQ7u4HC797K9KKGEr1ZrJNOf0xzDWC
hnNr7wfzzy3cgp+4SYYeKpiSJR43ijXK8Tr2B63AIRZwC57XGBUhm+VK6yggQH60VJni+XEvOl04GrdK5r+cNVvEvfo2GXN+Rg01YMgBqAbOB
sjccPRcBGtqEQMprQ9V/KBxGi1ZFlw1hHacV+cGMvIXtmBY1JljzWCggzUBVMjSrYMNbH3hNbbWAN4o9X9n1Nu1ZLvVJIEDGxjM26X360aBb
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

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA

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:

ouQqqqBj0d5BqaLVMuRhYqoaOluCrP272uJ05gDH1kYw6jWH+kuov6jr/mq/TJS6VjvtXiNgPxHoC8zOSEAfhon30sak/DVK4JVkoVC859ul+yQT
z07n19RTqRyVtAQQUS/0ALuMEnn1ILRE5CfIzMkAGCusQzWtgcuWWiEe/htZuJnBeyD+ZRdSccg/BQsNynNfcU7fpprgp+kMHdKfy2mdPVVT
NFnl6fEVEQdN4zRSmbKpS0NKA7Vl9oeVoH1KpZacQo15GoCQV2+EBLWYtuIQfw0Ikf8bx7M8DX9NKE/VEr55fAa+S+xKgPRUxmEPXUUthq
+T7TQBPG90FKqMQA==

CUFE: d491e982cdd92f42bddd3927355b4ce642a17620754bc761c197e740a41ec8261a036a4506852e6fa08400f96eba338f

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 30 de octubre de 2023 3:00 a.m. VENCE:30 de noviembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: PEREZ ROA AURA ROSA
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: HEIDY

Factura Electrónica de Venta **R-315764**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 27440837 EDAD: A025
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	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:

Eh9TDVjcJh5hSPG9abFt1UUwClnwCT977LKidE1w3Ug6F6l1bwlo4z/ETQ6lELhFM5xkVikbtvh7/hxt4hQTBl9cM0vbFRDv27ctL29ESkBc9PnP5I
+rxD2vf4PbsZ3Oe0Rp6xr6YMarlgq+v30Xw0QMqfFt91g9GMfM283zkpL/P1UVVDUt95rageLgFgxzc0s7e+iv/0331+n5+zPRg8HQ5D8FfzgjMnB
D1krCkYwmiRltS3TBL6DV8UzExX3E/8yPHVE084y4cFcM1iGEBVyZT1Ui/1px5/vXzpujLXANRraefeW0lijh5/LSaBQ8lNISk+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
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: SALAZAR SANCHEZ LEIDYS GABRIELA
SOAT:
Observac: LIQUI JOHN
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-316224**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 26599475 EDAD: A025
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
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

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 27 de octubre de 2023 9:59 a.m. VENCE:27 de noviembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: PEÑALOZA MUÑIZ LAURIMAR SOFIA
SOAT:
Observac: ENVIOS URGENCIA + HOSPI + CX
Anexos: LIQ KAREN V.

Factura Electrónica de Venta **R-316242**

NIT: 892000148
TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 8833134 EDAD: A006
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	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:

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

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++6dKARkKFVZkz67DSiSBGpbQo2fdkOysll7ttL8PaHpdJzI1nVGpettkMtlJHEcAX8tLLeHux6vzAUkApFECRmX7ZF
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

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 26 de octubre de 2023 9:06 p.m. VENCE:26 de noviembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: NAVAS MARIN YOSELIN ADRIANA
SOAT:
Observac: LIQ HEIDY
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-316729**

NIT: 892000148
TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 18260945 EDAD: A038
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

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+LLus4ut6lcVDZ0cAHVrsjmU0cuY4oeDRJfRALwh20nFEugSPAjRf+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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 27 de octubre de 2023 9:30 p.m. VENCE:27 de noviembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: CASTILLO CASTILLO ADRIAN ISAIAS
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: HEIDY

Factura Electrónica de Venta **R-316879**

NIT: 892000148
TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 28071911 EDAD: A028
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	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/qefT359oxCYd3I0hiH2v/uKLGUrJRRcarM+umkSf+dIGTIcCjeCJiAtTRuet2E
hlt3CYcftU0acwNshaH7fD3PNxMo5vMq6cyK1ozwVW1h4bqQzNHoxcR8xtirNYs51k/q1yNzcRcACm1nDcOTd4qMrVj9Rww7oKPpJ/Hlwp8aY
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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 30 de octubre de 2023 3:14 p.m. VENCE:30 de noviembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: SANCHEZ MARIN MARIA ISABEL
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-317085**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 25009954 EDAD: A030
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 30 de octubre de 2023 3:14 p.m. VENCE:30 de noviembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: SANCHEZ MARIN MARIA ISABEL
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-317085**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 25009954 EDAD: A030
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
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+y6YQFIdAAdcZfpTWAIpaGAWOLj5JS565dmAw0fxANSLdWIes9gyIAJP6xhN6ih07JMq58IVos6C
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

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 28 de octubre de 2023 5:51 p.m. VENCE:28 de noviembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: MONTAÑEZ GUTIERREZ YOLMER GABRIEL
SOAT:
Observac: ENVIOS
Anexos: LIQ CAROLINA

Factura Electrónica de Venta **R-317139**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 468 EDAD: A002
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	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+mJthE9trYHOqNAKT2P72ctt5sxj7WKi5BJx7BXTpjthopEIOrbTHmF1JbaqJoS5iuysHjT5+zowAvKYEkesEIBKP+ev5sWDEyheS/qorJ/nLV3RFvSqm0UrUo59gH3Jwlu2EOhMO/p5EoMkRj3UQDUf9/+QxHgNYBMHileTPWb69NAZgQpyWMeOOCYJ7VlPBYV8toz99Jxkzeu5jMHQueffyEZwBEDcjBF8qlsXhD0xR8Ybk93IWJpspmxyca8MqhhQyFwvSWFzJ1JeixsWsrkzVFKXoPahsuTCpSAm2Ws65B1Q==

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

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: 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

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

Software ERP Sc Prosoft Sas NIT 900.448.596-6

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA

NIT: 800.037.021-7

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

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

FECHA: 31 de octubre de 2023 5:16 p.m. VENCE:30 de noviembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: JIMENEZ USECHE DILIMAR ELIZABETH
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-317174**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 25796392 EDAD: A026
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

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:

WwfPEvQtl3yh7Mp8SZb3bSvMkVhjxg5H5PU0b1w7/DAE9WoM5+/YhGzjNOwFLXAhYK4XjAWu43GT1gQ1SRzN7nihW632Ei7z5hAfBInuhvG+
7vlumdYhAWH3hgJc7WsL+hwECKVYueLHiD7fuR1fg6kCxZYQg1l0b+JUDRx8+1F0cs5pzxynJFdNtDl5/w+PKdkP8ms9HOGBl8LxdCSfbTRi
Y2tJJOtUvpdcieAYfyqsnSoeHZEZ4LeQ2tyB2fNnvil3kORF/4vcJ8W5GGSELz6w1A0MRPYBiAhUJlkeQOHDbFTz1SeBj32TSwaPbHCvfATd
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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 28 de octubre de 2023 8:21 p.m. VENCE:28 de noviembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: GARCIA GARCIA SANTO JOSE
SOAT:
Observac:
Anexos: heidi

Factura Electrónica de Venta **R-317264**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 26231890 EDAD: A029
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	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+QIIL5wvtok81Rw9sE9B8SUrlo+OKfi0b310I680g0F89xDZEyNygoqi/2vsBvEpi+2wMUyoRW+Q7FMePXtNivyDXxKdtFZWL
DpvNF3jvS+FD+vfm4VBBz/0O5+dUjv8jPTJP0ScGpNgrhIw2qdLKWT7W04oshRH2ueaaTadz3cmSiJUhI1gEY+lsw1zXoh5tmluNTEcJ8I5hNpto
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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 30 de octubre de 2023 3:13 p.m. VENCE:30 de noviembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: BURGOS LUNA YELIANNY YOSELYN
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-317334**

NIT: 892000148
TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 34470281 EDAD: A018
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

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/sgbvwDlZlsl7+22LdrwrP9WBp7lvgC2rkZfiQUrEemw3m+jMNBBCOtDW6X50QeBt
0j2zzXB0etGxwGbDGXvqh8LZodr+ZSpbWKm11GKJclH7+c1xoqbmuCQez93+SAR0xW7Ouy95yQCN4Y/v50eiOEzqZxzC4gEGJ7pLCnFfN88
1S7GUexur9j68NitWw5FBn9iL+bliSnN+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

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 31 de octubre de 2023 4:57 p.m. VENCE:30 de noviembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: CALDERON ESTEVES YAHATNY MICHELT
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: LIQ KAREN V

Factura Electrónica de Venta **R-317851**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 27211629 EDAD: A024
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
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:	$0.00
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	
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:

vfGgLBzJG9al8Hx3HTg4kHdEHfCf6jF868CPVZkaCOTgjNl7y/LgLtMnjgu2rChJeKsE72O7BB2Wpk0OHhm6c4m7aVgHB3qK4Dpy2n337hkhc
eTIDZvz8xxpJiMepQ3luLkYLRInHrpUQVvnC9iPBZzEFUZ0wGjYoQdZn3BpXAtw/ZZ9yLqvslN9UaYN3FbUzTgrtpi2ETRsAbyUUu7+pd9u9ESh
aV3lgLTQUo0eF9jDdY+qulSWGDPtbkoJ7fHFn7N40Dr+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

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** 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	

250

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 31 de octubre de 2023 4:53 p.m. VENCE:30 de noviembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: SOTO SOTO YORVI JOSE
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: LIQ TIFA

Factura Electrónica de Venta **R-318002**

NIT: 892000148
TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 30340030 EDAD: A026
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	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:	$0.00
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	
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:

A7dYKsSGxus4T4lSjQEh7Y+Y4lJ7T99zj+otw/T14SJ042rkUlruOslWmBEk+vcRXmv/8BgN4obbt1Oe7RXgvRM/OvxlWSrAHTKQDDpOuevm/
YW5sqgUhg1sp2cjzPuoleTObV0XUa9icwD9/li8ByHq+xijrCv7HgfNNxRbt8VhsQYsaIJc8dxLQrAf9Qey+ENtohkuavYQswhYfDxKhzuFSguJF
n5oqqT2a8gjfe7cWM0mfcYmYB8lqP//4zaT8+fuR525royzOFdpruX6QNY2VYC1s5ZWdz2Y0mTdEdvgu+6+ZOiu+yk/uPpd/q7e7LCHwGi1pguS
RCvlMUpGLw==

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** ORIGINAL ***

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

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 31 de octubre de 2023 8:14 p.m. VENCE:30 de noviembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: LINARES CAILE SONIA IBET
SOAT:
Observac:
Anexos: LIQ TIFA

Factura Electrónica de Venta **R-318076**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 12061450 EDAD: A050
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	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:	$0.00
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	**$182,703.00**
Saldo neto factura	

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** ORIGINAL ***

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
w7Ave9N6yKjLAAMtlEgkleSB5iXFjkbE7Fs6jEp/wybPqXmQ5p8iiv8pHv1Ckz4sJR5m3S2fAv5kkq90w6FOeDPvqKyhJD6zlXRH1IYxNBtWnY
MrrCaS7GvBnrpkD9QhXVJQVajSBFdxc58S/WyGJ8kKHBHIY9Yx/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 Página 1 de 2

*** ORIGINAL ***

FECHA: 5 de noviembre de 2023 4:13 p.m. VENCE:5 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: LOYO RAMIREZ LUISANA YSLER
SOAT:
Observac:
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-322493**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 2529746 EDAD: A015
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	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

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

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+31bo9wqDxutMTf9uB8LgF4UQsWy1SheuR1tyrTICV0lDlfHHUj1bDfglYu7HPfzO8Ksvsg4T2+/uRUVePMWxjVOz7gWSX1v33kOya
MSLi+lOZkbWn5mWbH4eiZq/bXzlZx7Ac3y7OCdOfiXylPloRq7FcxNNMxT+yBVMKoaQ1mYJhxt7+zyQWs/r2G4pvwdmewR1BRBi8lHXSnxqllX
XQTaLHqpNEqeF4CnsGPa3GLcfHWgeWdzDVeKU3vVnVWtuy5GlY3ZCZUPEhYbLppDqKrMYdmSeRZ3YRVfqhWxqRleGgef0mRnAAfhtjx
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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA

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 4:17 p.m. VENCE:5 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: CARIBAN RODRIGUEZ CLERY YORVELYS
SOAT:
Observac:
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-322494**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 31879627 EDAD: A019
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517 Página 2 de 3

*** ORIGINAL ***

FECHA: 5 de noviembre de 2023 4:17 p.m. VENCE:5 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: CARIBAN RODRIGUEZ CLERY YORVELYS
SOAT:
Observac:
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-322494**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 31879627 EDAD: A019
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
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/dvLCuSXLjqNbGkFxFUfxVz2XpIZp4oWiMPK4J93EBlwLdbl1qO3R
yl81iEpSnX2EHwAFG5T7E8G1ji7mVxWLBk3RFWpg4DHqqTqrlXbv91rKW2trTzc+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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** 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
Cliente: VINCULADO II NIVEL . .
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: LOYO RAMIREZ LUISANA YSLER
SOAT:
Observac: LIQ KIMB
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-314275**

NIT: 892000148
TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 2331 EDAD: A015
Convenio: S1
Forma De Pago: Crédito
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+IRLzIht7Pq88Lq/dVQT57nxW1vH7fVxl1IMPHPMxdxWiSdeeSMUkjQZfO8uJ68S4Iv+MGU0tB7uWm6+inbaWG5a1N9R1UTMtyzM2JTpe/1mt
s1bs3Mx9OqTWDs4os/3UrLH0kSSFd0Z7J+np5Q5yUusAsarQgdDNg303Ad4Pu3AznkEm203+Gl+Qkk4RbYKMF43K3iyVhYujKyyTcq3+IGMM
Fw0iDkPiSSjzFSgilqSBbVMz2ycEL3TivzDL3/+BuK5GdvWlgp0CDem3igVW6r4f1SlypjuTYh3TwfOOVgl6W7qzYB9lm6QhtULo3s6y7JxgUOBA
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

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

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

FECHA: 3 de noviembre de 2023 3:35 p.m. VENCE:3 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: MEDINA CASTILLO JHANNA GABRIELA
SOAT:
Observac: LIQ DANISMAR
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-317326**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 10422854 EDAD: A003
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** ORIGINAL ***

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/A6HvGDNp9lbseSwAEJ+MJC1YxSoef8XGFsa98tSOLDRDyY7qPX6jSKFyZaZZ6JgHiVGOXkl1nffWuk+ltM88YxOb2cAMID70bdkip
Y7t0AT1SS/+3FR3VjvB7nw83KygFdlQU+62mNv49SmWBRx9j0NbPgb4w6M19Q+M0lKopKR6414spAGmlMN7CVpV7KldkcKVpbeajc2xXBq9e
4oAvVHLrakSm8xFKWwoDasRgmoyj8UcOUGCNIEDMJAZ50/KDJilUOKemeppf2nrBewU8n254WVmksEMyaE7W7GKOyy3rmZShRUap+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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517 Página 1 de 3

*** ORIGINAL ***

FECHA: 5 de noviembre de 2023 9:40 a.m. VENCE:5 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: PEREZ MORENO YOLIMAR ALEJANDRA
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: LIQ EYCV

Factura Electrónica de Venta **R-317405**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 31347693 EDAD: A019
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517 Página 2 de 3

*** ORIGINAL ***

FECHA: 5 de noviembre de 2023 9:40 a.m. VENCE:5 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: PEREZ MORENO YOLIMAR ALEJANDRA
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: LIQ EYCV

Factura Electrónica de Venta **R-317405**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 31347693 EDAD: A019
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** ORIGINAL ***

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/a1k2PrlUp2rZCjy3OVAlq5Vgz1YaIOKK/5TReJ1ChKeuSKUSJWCQkDipDoM36ti6Z48oBZ4s22Q40wgfdimNan5h2PUUNw6/7y
KfRD2xjHxwlG4R0bH2OZ6CX67gMjp7YuVnNSwwf4xpwvXszTyteu8kRy3PAeRajRRRb5Bm3riyhsnuldfJfQY3JPUlY3UZlk7kM4raowHZW1W
eJ1g/Qy3qUHvF+nPNRphhsp5cTM7MbNY4C6lm2O3K8tQ52T2TZnOzZl78zlYZa9LHcTuBFDXK5hJey2sA9cyCAvZsNATjnnOZN/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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 5 de noviembre de 2023 11:25 a.m. VENCE:5 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: NAVARRO GONZALEZ SOLANNY DANIELA
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-317777**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 28011029 EDAD: A023
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

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+MUp1Onb9UzXeFJNFe3MypO2x97lnOWR3D9rFYojOfaxB+mrJXHa4WVqCyHfv+z7yZFkD+tWOg50TR55
16WP3lWmKWDPNgjWNs/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 Página 1 de 2

*** ORIGINAL ***

FECHA: 5 de noviembre de 2023 11:25 a.m. VENCE:5 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: CALDERON ESTEVES YAHATNY MICHELT
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-318266**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 27211629 EDAD: A024
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	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.

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 5 de noviembre de 2023 11:25 a.m. VENCE:5 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: CALDERON ESTEVES YAHATNY MICHELT
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-318266**

NIT: 892000148
TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 27211629 EDAD: A024
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
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+Zlkz3mEy8h1MHJxVnvf++YkG5s7hMw8UCUDG3clcD06l4cZF5k3JWLCY3vqd+qjbrhnWmYZ0
DHwYHqk710cKSKuv5vpBdygrY9978zZ18uewh8avhYYeqVutRA0yqkpa4Vd5b4h4R9c2xD1TwctOnc8ufHNjet5lZFMfKmta77r6SH0Lpqer2Cz
UN/Yzf+U4A2NkOyQm453oeQl1pwtOHMtZFW/v/A1naZpOakvEQf0BbYl0yCnTq+nAxQWlZzsU+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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 1 de noviembre de 2023 9:30 p.m. VENCE:1 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: COLMENARES URBINA ANDRES ALIRIO
SOAT:
Observac:
Anexos: HEIDY

Factura Electrónica de Venta **R-318391**

NIT: 892000148
TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 145 EDAD: A005
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	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/JWvGtSSIZbRqeSG9vlAJb5HyZWmAqTdJvGCP1GAgwQ3NwFpQwU3
WRBt++EF6ERNCm1zMnplLUcC03ZZcm4kc41L21UCIFc0lnq7ASYBaVGxnFiX0pV6lo+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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517 Página 1 de 3

*** ORIGINAL ***

FECHA: 18 de noviembre de 2023 5:27 p.m. VENCE:18 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: RODRIGUEZ OSWALDO ENRIQUE
SOAT:
Observac: LIQ IAVZ
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-318616**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 23580869 EDAD: A033
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M
0	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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517 Página 2 de 3

*** ORIGINAL ***

FECHA: 18 de noviembre de 2023 5:27 p.m. VENCE:18 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: RODRIGUEZ OSWALDO ENRIQUE
SOAT:
Observac: LIQ IAVZ
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-318616**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 23580869 EDAD: A033
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
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**

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** ORIGINAL ***

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/A1TDGYiqWIPPhIJEhN2NInTrEPXkeGLr36MWpTG5DINA
jHftFW7R205JxYweDicmVEfNItSxp7hcLzEjPjsjNUKgIV77VsfOu9TwfshSUmuRiATi07f14pjWG/fTT0/vE9iPHg2qansvoBinPRr1fDrY+8T6wtMl
DPbs846t+cteKqm2fQtLNUiCma9DZOXdvNJ0kPwIZTzpMm/Ial7OwaMjB9Gus+HT59LCM7L/DmrQKlYFMw5pVBbAcQzeC44OdZx7FwGNNNIt
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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517 Página 1 de 3

*** ORIGINAL ***

FECHA: 6 de noviembre de 2023 12:42 p.m. VENCE:6 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: GUZMAN ACOSTA GREGORIA JOSEFINA
SOAT:
Observac: LIQ IAVZ
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-318707**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 9643599 EDAD: A056
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517 Página 2 de 3

*** ORIGINAL ***

FECHA: 6 de noviembre de 2023 12:42 p.m. VENCE:6 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: GUZMAN ACOSTA GREGORIA JOSEFINA
SOAT:
Observac: LIQ IAVZ
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-318707**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 9643599 EDAD: A056
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
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:	$0.00
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	**$4,460,597.00**
Saldo neto factura	

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+ZQj6Jxh6p1kz0BHa8P6ltHHYRMOlWkC9Ub9AVFTWb3n+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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** ORIGINAL ***

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

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 2 de noviembre de 2023 9:42 a.m. VENCE:2 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: UVIEDO ALVARADO YUSNEIDY MICHELT
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: LIQ JADY

Factura Electrónica de Venta **R-318740**

NIT: 892000148
TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 31680644 EDAD: A018
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
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:	$0.00
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	
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+BiA9oONVZyTWDpUX9ErlaS5ogGrpR0HrZc96lVfub/v07n/qfCPvkYoBNpjWo9GOh8Ju6CLv1g/x/51zBh
78cExwOI597UY5Kx+Ssv/v25h2ccz8eqXY9XQM+9QD18anRyZe5PMaKoXAtO5eYgQKAjkpbsDYx4oLDt5dfvy2aI8MRYYy4PwBC1o2ymPA5
Y41JfmbZQsQ7E052pIYSWa8ahbaowEdAGyb9jHTgdGKrBzm8/blknZSId+KSE6S8ioBf22xGKzG40a7enXtLkPTi/6RYrgQBgg2ePfyZvWXiSclN
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

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 3 de noviembre de 2023 7:30 p.m. VENCE:3 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: DUGARTE VALERO CARLOS YOAN
SOAT:
Observac:
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-318805**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 17375340 EDAD: A041
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	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:

H7Eler5k6UxBFg31BGIT1necVTVL97Ww3z2nVKezla1mlhk8Cl0zXjZ6xU/AbP+8ikUOP82SFp5kop2HPCCVuTJCS07W7fraBZibTYIKC4hhAHy
0DC6WVPzsRFeWPpEurOxs8hY7I0BHEKyY4sAJ4xSdpKNHISPzYSDW8NujAvpQfxB28IALjUoR63hjXX0TYB3M+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

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: 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	

Identificador Evento: 98722756 **Fecha Evento:** 03/11/2023 07:30:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 61dfd93a842cf0d68b6ac104fb6869ec51d844b0e98abbec40ed5f80e9a005d68b40bbcf10cc65b3bca9e21083432601

279

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 27 de noviembre de 2023 11:45 a.m. VENCE:27 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: LEAL ALVAREZ PAOLA ANDREINA
SOAT:
Observac:
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-319130**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 27876234 EDAD: A023
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
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+m57holKunTM78wN
hDx8tnnxtsNeKrRdk744VmF2NO/qTuQDwBf4Zf7cKldSJ1uMK0Jnlr167bN5MpNRgfJIAGiq8Aht0CdpEfWOHlezy6dk5n6qh4zDuo57x6VVHFZ
4Yjdb/GSpKq0F0wynF+vmwVUMc40tlLBfvehKEl+Sftf1XU9e+KWs3vLtd7tPhfFDSKj/rW7puGo4hDg7TaJMdsv44e06wbyoffvewpKzcbbx1ko
yJ96J6saw==

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

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 5 de noviembre de 2023 6:28 p.m. VENCE:5 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: RODRIGUEZ CARRASCO SCARLET ANDREINA
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: LIQ EYCV

Factura Electrónica de Venta **R-319254**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 29639298 EDAD: A022
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M
0	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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

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+MIMUajXX2gw3UBjviGNJVNg+BeTnRK78bXEhYbxZuwgCoVl9yPUWbjgilT1yF
gbXBUrtGhnNB+1FcTAF0mAKeMx8gARVMDMiRv+qauFv0eZXwzqoet2gzTrfDSRvkuU/ew7wXhOVaMl+ofuUE192470hl12HwyiJzgubNWyRA4
Cl1JX+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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 3 de noviembre de 2023 7:34 p.m. VENCE:3 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: MONTAÑEZ HECTOR JOENGLY
SOAT:
Observac:
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-319279**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 18856169 EDAD: A034
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
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:

v42kXCfSmPrnO7W0cnBVlhV9+WPLFt+WQhEqS63rmP5wJUlg0drEO8WYNlF8mBVytdaxxWgKSl/hOaS5gKmtZJVNMfFCIhiOssD6v4K/Sb
1FOZhDXWQvtKEOdHkbXHMsHxol3s95x3emWUShHzBYlx4Ylag7pHS5nOmmU2kghgcCFT1EQUuJp57aqYdSnZO2J6h1aeG5B+6kjpO2PS
ao+jDDC2HQjsD1bLQ2SMml6/2G/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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517 Página 1 de 3

*** ORIGINAL ***

FECHA: 6 de noviembre de 2023 12:28 p.m. VENCE:6 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: SANCHEZ COLMENARES YOSANNY YALESANDRA
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: LIQ EYCV

Factura Electrónica de Venta **R-319286**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 30918642 EDAD: A019
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 6 de noviembre de 2023 12:28 p.m. VENCE:6 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: SANCHEZ COLMENARES YOSANNY YALESANDRA
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: LIQ EYCV

Factura Electrónica de Venta **R-319286**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 30918642 EDAD: A019
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
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.

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517 Página 3 de 3

*** ORIGINAL ***

FECHA: 6 de noviembre de 2023 12:28 p.m. VENCE:6 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: SANCHEZ COLMENARES YOSANNY YALESANDRA
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: LIQ EYCV

Factura Electrónica de Venta **R-319286**

NIT: 892000148
TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 30918642 EDAD: A019
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
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+iSIZqIh+uLxeAjED2Qx7mbykb5Dy3gDHIcU2qibFubc
wM7RhDjULX7Fz+6cPXLV7j+Q1guf4ddTw0fD65PnoOlO4Ho7xXNLNkXZCO4/iZFsg8poNUlZf66o35ajXs4197IsuRqpM0JmMrfJDwcqih6HZ5d3
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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 4 de noviembre de 2023 1:45 a.m. VENCE:4 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: CARUCI TRAVIEZO NARIANNY HEIDIMAR
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: LIQ CAROLINA

Factura Electrónica de Venta **R-319396**

NIT: 892000148
TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 26502585 EDAD: A025
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	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:	$0.00
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	
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
28oOeVWgOSbdoMTPkZDpyJdC72e52n3x05l6gbeOPBvoAhylkAHMaiPWfnmwkmILHyGCfCzt02KljmakvGKvflwdmJvjTwTll5yOG0lV+GXeF
n3ZFo9xKsOntBaF6x79//FQaWdtCVl7REWW6oh+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

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 4 de noviembre de 2023 2:48 a.m. VENCE:4 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: AMARIAS MACHADO ANGEL MATIAS
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: LIQ YAILA

Factura Electrónica de Venta **R-319401**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 1148 EDAD: A003
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** ORIGINAL ***

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:

LBQBmMf7K9CCCg9PR2O3u1DLvDjN71gluOWz0zs1B1m4O4sCD89/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

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 8 de noviembre de 2023 3:46 p.m. VENCE:8 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: GONZALEZ PEROZA HILDA DAIMAR
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: LIQ EYCV

Factura Electrónica de Venta **R-319688**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 28280899 EDAD: A022
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M
0	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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 8 de noviembre de 2023 3:46 p.m. VENCE:8 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: 0.00
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: LIQ EYCV

Factura Electrónica de Venta **R-319688**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 2023-11-08 EDAD: A022
Convenio: 2023-11-08
Forma De Pago: Crédito
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/6hF6KpRWSIaKpQPIZjOiphUVs1JypiOt9hetZHUKwxiACp2RbIlk/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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA

NIT: 800.037.021-7

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

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

FECHA: 12 de noviembre de 2023 4:31 p.m. VENCE:12 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: COLMENAREZ JIMENEZ MARY OLGA
SOAT:
Observac: ENVIOS URGENCIAS
Anexos: LIQ ROXANA

Factura Electrónica de Venta **R-319726**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 32911156 EDAD: A015
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	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

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** ORIGINAL ***

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/4T683OnELtEzYSSNGZlWuGdKjVrol4Doh9BgYUzzd7pLmifUThlQmggpKkRfPqfoPH5YChYaluRe
TCfljrmKvlmbC6n5t5ENqWfDsHFywD7OwlPnJN0Z/B/gxAMomVq1DlUkmex0QiWU1EYXRFS2eyoa3/0lze8eZXo+balBa1PKTjgcO0KgWJz0q
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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 6 de noviembre de 2023 10:00 a.m. VENCE:6 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: LEGUIZAMO ROSALES NEYLA PAOLA
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: TIFA

Factura Electrónica de Venta **R-319889**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 27459824 EDAD: A026
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	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+kmJvCTFSiVHRgLM0HX7I9SilzgvM4ITb3UzyBXEOKp0A/7/GvmNX77eaa5II5UI6goE6IikYUmJefWVwkFEdgQGw/Tgmj
dIV1j/AyEq9syvpJC2j5i71boFmBUe1waXYLGttc5upkHUO6u5ccKxZwFEAdnRXWb9FuxvxBvGDrDYWdpg1iuP97E4T7xPykSRr2lvOybbExe
4mZIrV5wAOAFPPe7+9nJr/LEj7b9OQwKR+PF2M1B1MsW9G05SDGaJlB+pZSXhS9Xmue3MvOr2kbeuwqN2oTyO4hNafQFhNDUZblmKQLnIx
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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 6 de noviembre de 2023 9:47 p.m. VENCE:6 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: HERNNADEZ RUIZ YSABELLA ANGELINE
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: LIQ CAROLINA

Factura Electrónica de Venta **R-319916**

NIT: 892000148
TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 33722479 EDAD: A016
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	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/8OFaH1SaYDpvLFsY0lRrNQMN6HgShc64W4eJlDHqhU1jqq2FlwDzyHd7qYsfr6EDGic7TvLq5iYAAEjxHe
QXoqkqZf73cYSGQFUqqWMbxOcbcpyLAKuBYua3Ms4cdVupf+WMyl9Cefb1/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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 7 de noviembre de 2023 7:34 a.m. VENCE:7 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: HERNANDEZ MELENDEZ GREXIS YUSLEIDY
SOAT:
Observac: LIQ MMJL
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-320009**

NIT: 892000148
TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 27149829 EDAD: A025
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
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:

SB5TJMknUMPtEwl4dDF6ZgDDgb0BpUdF1p9SKaXRrwlRkm8h4LcnFcuxL2fvHEX9w6ZFWU9zlqy6/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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 7 de noviembre de 2023 9:47 a.m. VENCE:7 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: SALAZAR GUEVARA NURBELYS ANDREINA
SOAT:
Observac: ENVIOS URGENCIAQ
Anexos: LIQ JADY

Factura Electrónica de Venta **R-320193**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 28655393 EDAD: A024
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
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/kFYm5NXYNukHlRyslWW+y05CuzloNTSUL4dP48IUix5e8PbRptE/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

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 16 de noviembre de 2023 5:23 p.m. VENCE:16 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: MORALES RAMIREZ DARLAY ANTONIA
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-320325**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 30813285 EDAD: A021
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	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**

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** 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+Hs9lv/qBMxwXuEMdsxPm0L551Di6yY2xb9glzxEKF8383iDpvYki71CjHly+pGh1LoMl/SUrZklqAbaac0jUq6/t5Pgcn8bbdGkmfg1g0Qz4un
UAHs8uR2pukSI6M9jM6ObK5g03zu9F9FFpctKCUXa+KemYQdyzhRYz6yxVoASGY8B9NyX8/4FwngkLsg86J7jD3G4TFJaHOZNl2HvtY+mf0
O45Ewz7k23HYabTBm/M9kAyw/TalyfyAMAkVykl0xHPLdTwl0TiEzwRZ5MVAkyJxuO3NRd31Mr7vJuadOxmGbeNnLUiodgcgwAG68lol+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

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

Software ERP Sc Prosoft Sas NIT 900.448.596-6

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 7 de noviembre de 2023 7:46 p.m. VENCE:7 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: BECERRA VIALMA YOHANA DEL VALLE
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: LIQ HEIDY

Factura Electrónica de Venta **R-320338**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 26757915 EDAD: A031
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	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:

bME7c0kDiPPWPBNHG1RYcB8XDOpzxUlt9szHOrPpiUB2lFThQTrlID3sr5M3HzCpTVP2BbwTk4Gbc/d/BPPqRdVbd4QUbNREDctJHB6biN8da
DuNeh97a/ksrghltlQFRTADJRS+vmYvOnCnaz+tU7hMvl5Te6EzHyABKGHm3NqOlJmLnUleb4kfJbZHBq+3+IcJ5oRpGKNYku55KVt8u2Pc/In
pRRiOrsI+zyaEFuYilNWLPTXyGpzlnQ+Iz6w8220i0AI4ebUlDv51ihjuGxVHvWmZWNfDRI3K62LV69BV3wi+8aGJSfQlxRK4NrESqskit81E5KH
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

300

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 27 de noviembre de 2023 11:46 a.m. VENCE:27 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: GUTIERREZ GUTIERREZ NIUREIDYS NASTACHA
SOAT:
Observac:
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-320400**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 29583816 EDAD: A022
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
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/vrlolAo2pHLe37gR4FJlm7zma7iRHAGzP6ZKhmw1zWc4APusDJEW8cQxum7k+TdZ
YtU0B80T+1y2RMlQslZ7vn2JJl++5ZdWggR/QUk8ZBnARPLLXTrmXj7mgnnF7zw7gSFirWpA26yK+aUpbCER3mERqyKgoRpJ0xbSpMFOAXe
AjFlu/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

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 14 de noviembre de 2023 10:53 a.m. VENCE:14 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: CONTRERAS APARICIO GENESIS DELCARMEN
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: LIQ EYCV

Factura Electrónica de Venta **R-320830**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 25750285 EDAD: A026
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	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.

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 14 de noviembre de 2023 10:53 a.m. VENCE:14 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: CONTRERAS APARICIO GENESIS DELCARMEN
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: LIQ EYCV

Factura Electrónica de Venta **R-320830**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 25750285 EDAD: A026
Convenio: PA
Forma De Pago: Crédito
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:	$0.00
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	
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+4nWrT8dsWpVKR4HsIZsRpGIQx9ZIWYdaUZ+mwo1fMX
MS25SUCAxAjxG00yyDZILgxQduyOe+zShGdTjqxg7BkTp3rQa5CTSJ/AIT1bUI33QPjvVHHBTwLmTVVLYnX1KU1rMFyqg1BuaFfALaMyFwqC
VVMqLuQb43wmfR5VZtHU+VisJ7jF4lb/QLUFi+8lul7OahBdN/1M29kNqe2ny5AQcYCLAY856l4f1yltFHaHaOWtiyl2pOdItqf+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