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: 9 de noviembre de 2023 12:36 p.m. VENCE:9 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: MENDOZA DUERTO ROSMERY CAROLINA
SOAT:
Observac:
Anexos: LIQ TIFA

Factura Electrónica de Venta **R-320881**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 25893204 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	2023-11-09	CATETER DE SEGURIDAD N.18	1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-09	EQUIPO MACROGOTEO	1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-09	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG	1.00	$1,886.00	$1,886.00	19997616-5	1 19997616-5
0	2023-11-09	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML	2.00	$3,472.00	$6,944.00	32606-2	1 32606-2
0	2023-11-09	METOCLOPRAMIDA SLN INY 10MG/2M	1.00	$627.00	$627.00	19931879-4	1 19931879-4
0	2023-11-09	TRAMADOL SLN INY 100MG/2ML	1.00	$1,021.00	$1,021.00	20045072-2	1 20045072-2
725425	2023-11-09	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB 19165	1.00	$70,800.00	$70,800.00	906625	1 LABORATORIO CLINICO
725425	2023-11-09	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
725425	2023-11-09	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD 19775	1.00	$20,500.00	$20,500.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
725427	2023-11-09	AMILASA 19062	1.00	$25,100.00	$25,100.00	903805	1 LABORATORIO CLINICO
725427	2023-11-09	BILIRRUBINA DIRECTA 19169	1.00	$13,500.00	$13,500.00	903809	1 LABORATORIO CLINICO
725427	2023-11-09	BILIRRUBINA TOTAL 19170	1.00	$17,400.00	$17,400.00	903809-01	1 LABORATORIO CLINICO
725427	2023-11-09	CREATININA EN SUERO 19290	1.00	$18,600.00	$18,600.00	903895	1 LABORATORIO CLINICO
725427	2023-11-09	NITROGENO UREICO (BUN) 19749	1.00	$15,500.00	$15,500.00	903856	1 LABORATORIO CLINICO
725427	2023-11-09	TRANSAMINASA OXALACETICA 19933	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903867	1 LABORATORIO CLINICO
725427	2023-11-09	TRANSAMINASA PIRUVICA-TGP-ALAT 19934	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903866	1 LABORATORIO CLINICO
129253	2023-11-09	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED 39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

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

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

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

Firma Digital Electrónica:

ocoUN422Jdbvkz6p0atVPCiiP4NeWtBvjpkgB9iC0hiiD9cAaegB7ruTt7KDs1jgSrcIZxVsaR6qlw9v35YmTVN9S42rZJRV8BJFI7Ujntgd0P0WKly
nJgzUjGGg07POVzofJONqco9365QLA40BkzOtlQ5yEA2XqwwnKAMwwX+jk7UD+JJ6l3uPw0tvdPJBDEJAa9On2MQjlVJc3HjjTYiHA8ehyKlik1
WxL2kvt4DLMpFYp1+XwpK2Nk0XGhGrHpEkCJi4LggOneJLlGr5Fmqal13duXccSCricELnMEnjMvdGtkeoljSfQKt85EwmZbBfieBlwSAainGZjo63
CA==

CUFE: 24970f2bff1fd6be4e2c8bad4db67b64bf710401a902be561e4361a43123cb269a90fbd185bae3d7a8ee1fe8612db2f6

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

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

ApplicationResponse

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

Evento: d93d6d21fe360e6903df29684aa7f5d9dc21599b3f3f09f43b2e97dbbcdb3853fcca9738a57f5bbcc98ed8687ec28570

305

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: 11 de noviembre de 2023 6:39 a.m. VENCE:11 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-320890**

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.
725443	2023-11-09	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER	19551	1.00	$139,600.00	$139,600.00	906317	2 LABORATORIO CLINICO
725443	2023-11-09	RUBEOLA/ANTIC/S IG M POR EIA	19861	1.00	$112,100.00	$112,100.00	906243	2 LABORATORIO CLINICO
725443	2023-11-09	RUBEOLA/ANTICUERPOS IG G X EIA	19857	1.00	$106,700.00	$106,700.00	906241	2 LABORATORIO CLINICO
725443	2023-11-09	TOXOPLASMA GONDII/ANTI/IGG EIA	19928	1.00	$117,900.00	$117,900.00	906127	2 LABORATORIO CLINICO
725443	2023-11-09	TOXOPLASMA GONDII/ANTI/IGM EIA	19929	1.00	$117,900.00	$117,900.00	906129	2 LABORATORIO CLINICO
725443	2023-11-09	TRIPANOSOMA CRUZY[CHAGAS]X EIA	19945	1.00	$89,300.00	$89,300.00	906131	2 LABORATORIO CLINICO

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

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

DCadRqBhT+dJ++smcpiH89zYI+M4ko9ICQnMb4lhO84PKMY7EEKzP0jok5U/RPpGKC4yC4P/fM77zjYxMQx0tLl88w0eJ11n/NqI+DWeYMBMS
lx/RNhMuw13z9mLkKhARK8aKHfeJb/iH+7H+jbdCBtuzcVQN7vnfFtYA36eDju4NR1y0FQYlqJt45HYOom/eV7SsElel6cFiqoNYhlnXkKV5b7b6
eSFW5yVW/E+YtGr1LTUrggDx66lgdDH4sJDEUmYOyj93/vlO1TbhqrNdaWuXhOKTeClGpvPxK3kqG7r62OYsUTliVwjvJ5MDxxFVzOhq6+XR
YlXifdAf7Y/bA==

CUFE: 5a16ec6fbc38b1dde0b0a02b0b87b938bb17d32d95b1221ca2ec7b451391be68562b814ebc883894d071c5cd5a2d4126

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

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

ApplicationResponse

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

Evento: 5db3f1b10f145ae1323ae4a3848c81040ecdd6030830f87a9a56c49fb3889167d0529da02dd247565093086fa6a52c8c

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: 11 de noviembre de 2023 7:21 a.m. VENCE:11 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: RAMOS SALAZAR DIANA CAROLINA
SOAT:
Observac: LIQ MMJL
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-320907**

NIT: 892000148
TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 27291488 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.
725454	2023-11-09	COLOR GRAM. CUALQUIER MUESTRA	19497	2.00	$16,600.00	$33,200.00	901107	2 LABORATORIO CLINICO
725454	2023-11-09	CULTIV/MICROOR MUESTRA DIF MED	19319	2.00	$52,200.00	$104,400.00	901217	2 LABORATORIO CLINICO
725455	2023-11-09	TOXOPLASMA GONDII/ANTI/IGG EIA	19928	1.00	$117,900.00	$117,900.00	906127	2 LABORATORIO CLINICO
725455	2023-11-09	TOXOPLASMA GONDII/ANTI/IGM EIA	19929	1.00	$117,900.00	$117,900.00	906129	2 LABORATORIO CLINICO
725455	2023-11-09	TRIPANOSOMA CRUZY[CHAGAS]X EIA	19945	1.00	$89,300.00	$89,300.00	906131	2 LABORATORIO CLINICO

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

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

PzB3HVqYPYBlfPgRTLHJ/PDwlXBKIPpr8zvUCOGvhmXSGi1XR/0P2YqAs0gCz7WMdpVyx5G01NfDI1/AXqWlbE0NfbY9ACYMrvnFC4jvDct
wYbGrEcz+3h1xGDwnTjclqY8tWcHxBS/LAkOJrwPZ1YI3Nsh8zF69JHXiJo2BHdk3Te2yURZ+86HOJH6opBu3Qm/3QOyHGflwXMQhD9xxVxb
Z69cJ3mSBbYBhgb/jjJSrD6OwCB2B51OACUPTCnJ99slltKgECyGYjXZ9jkNn7GfsnJk1Rrv0MltgI4fYPW+PoQuR202IsSxIkfpqunpoUHtLTW5
dR+TtTJUJqz0HnA==

CUFE: c1e30aec5ec51a6e607209145d2e4826d40175873f7a47bdf1a52cd7f9cee3eaaef161e271d055c7c956e0dced934163

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

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

ApplicationResponse

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

Evento: 3a397aa5d9c5e994cc8c619790a1a88a5133dfd6aae21006f40d1e0048fc833b7788f4db138a67481889b1f7992c705a

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: 3 de diciembre de 2023 11:27 p.m. VENCE:3 de enero de 2024
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-321099**

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	2023-11-09	BURETROL 150ML		1.00	$5,690.00	$5,690.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-09	CATETER DE SEGURIDAD N.18		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-09	DIPIRONA SLN INY. 40-50% 1GR		6.00	$905.00	$5,430.00	19993036-5	1 19993036-5
0	2023-11-09	EQUIPO MACROGOTEO		1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-09	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG		1.00	$1,886.00	$1,886.00	19997616-5	1 19997616-5
0	2023-11-09	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2		7.00	$554.00	$3,878.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-09	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML		7.00	$3,472.00	$24,304.00	32606-2	1 32606-2
0	2023-11-10	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO AMPOLLA		1.00	$11,735.00	$11,735.00	20175926-2	5 20175926-2
0	2023-11-09	TRANEXAMICO ACIDO SOL.IN.500MG		6.00	$5,824.00	$34,944.00	20105871-1	1 20105871-1
725528	2023-11-09	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA(GLUCO		1.00	$2,500.00	$2,500.00	903883	1 LABORATORIO CLINICO
725528	2023-11-09	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB	19165	1.00	$70,760.00	$70,760.00	906625	1 LABORATORIO CLINICO
725528	2023-11-09	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
725675	2023-11-09	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	5 LABORATORIO CLINICO
730730	2023-11-09	ECOGRAFI.PELV.GIN.TRANSVAGINAL	31102	1.00	$158,900.00	$158,900.00	881401	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
730893	2023-11-10	ECOGRAFI.PELV.GIN.TRANSVAGINAL	31102	1.00	$158,900.00	$158,900.00	881401	5 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
715341	2023-11-09	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38264	1.00	$227,000.00	$227,000.00	10M004	1 MEDICINA INTERNA
716961	2023-11-10	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITAL	39130	1.00	$69,900.00	$69,900.00	890602	5 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
129439	2023-11-09	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
132215	2023-11-09	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	1 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

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

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

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

Firma Digital Electrónica:

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

CUFE: 30947316db26e22c7955218a204c7eac2312084f72fb1e3c3c635fcefb26ad7c1d0089d704ed41230e23202f828998ad

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

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

ApplicationResponse

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

Evento: 7b7f8e004a8a2937fda9867c7c2d9a24b956f63cd1d4c4a30e4205db5cbf538a12dd0ea6dd18613a8f73e21755fd62f6

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

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

FECHA: 9 de noviembre de 2023 11:19 a.m. VENCE:9 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: RAMOS SALAZAR DIANA CAROLINA
SOAT:
Observac: AUT 1597
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-321113**

NIT: 892000148
TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 27291488 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.
129451	2023-11-09	CONSULTA NUTRICION Y DIETETICA	37601	1.00	$33,600.00	$33,600.00	890206	2 NUTRICION

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

Son: TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

ixWgBPog8WqL+O0GKzKqVLLtQ7PqhgqcIzjx4gT0S0xpluFIoSM9FFzKzSM7JGzNs0h/I63xJyJ8KZqoYbSdMutRoaroUcFsur4LjO0KMRWJaVh
566VdwZ8pWCW4WsIVc9/cWGdA4hl38tJaOQgLtdXV+qp10pCNK1qn4+M1/zDKWsKDKdQnRrE8TolIML32SSTwZp5llN15ih6MdoctusWAJ65Gx
QRCaQS6fpO0cNVda998yp/9K7PFNl8Z6Ty4bQxNXfseDmCP9bgBLyjIB9CkOcfPF3A6ttNno/SxOci30V4eC/2XsAnQQ4KCCFxaGe7AtuRulG
jB0S6ID++3Pg==

CUFE: a191ebc571f01238dd4139ffdcb7bdcd2c86e2763973d2c056465fc48c19ed8c4e9b38dc480173fc22d52e2e506d376d

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

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

ApplicationResponse

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

Evento: 8825a16529f2438fbe1822d6690bfbc04266923f0727e6523f776eb647f669581a38ca65a4398cd456b98a243740403d

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: 14 de noviembre de 2023 5:49 p.m. VENCE:14 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: PERDOMO VANDRES EDIMAR ANDREINA
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: LIQ EYCV

Factura Electrónica de Venta **R-321248**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 231593877759609 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	2023-11-10	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	6.00	$43.00	$258.00	20001191-2	4 20001191-2
0	2023-11-09	BETAMETASONA SLN INY 4MG/ML	3.00	$784.00	$2,352.00	19953549-7	4 19953549-7
0	2023-11-10	CATETER DE SEGURIDAD N.18	1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	10 N/A
0	2023-11-10	CEFAZOLINA POLVO INY. 1GR	5.00	$3,872.00	$19,360.00	20160166-1	10 20160166-1
0	2023-11-10	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML	1.00	$799.00	$799.00	19934768-18	10 19934768-18
0	2023-11-10	EQUIPO PARA TRANSFUSION SANGRE	1.00	$40,320.00	$40,320.00	N/A	10 N/A
0	2023-11-09	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE	1.00	$35,616.00	$35,616.00	N/A	4 N/A
0	2023-11-10	GLOBULOS ROJOS EMPAQUETADOS	1.00	$284,480.00	$284,480.00	N/A	10 N/A
0	2023-11-10	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2	6.00	$554.00	$3,324.00	N/A	10 N/A
0	2023-11-09	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML	13.00	$3,472.00	$45,136.00	32606-2	4 32606-2
0	2023-11-09	NIFEDIPINA 30 MG TAB O CAPSULA	3.00	$407.00	$1,221.00	20025310-9	4 20025310-9
0	2023-11-10	PENICILINA G BENZA 2.400.000UI	1.00	$3,360.00	$3,360.00	19929276-4	10 19929276-4
0	2023-11-10	PENICILINA G SODI. 1.000.000 U	1.00	$1,920.00	$1,920.00	20046873-1	10 20046873-1
0	2023-11-09	SONDA NASOGASTRICA N.8FR	1.00	$1,222.00	$1,222.00	N/A	4 N/A
0	2023-11-10	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD	1.00	$5,998.00	$5,998.00	N/A	10 N/A
248708	2023-11-10	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 H.QX	1.00	$418,200.00	$418,200.00	735301	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
248708	2023-11-10	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 SALA	1.00	$628,100.00	$628,100.00	735301	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
725614	2023-11-09	xxMOCLASIF. GRUPO ABO Y FAC RH 19509	1.00	$41,000.00	$41,000.00	902212	1 LABORATORIO CLINICO
725614	2023-11-09	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
725614	2023-11-09	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER 19551	1.00	$139,600.00	$139,600.00	906317	1 LABORATORIO CLINICO
725614	2023-11-09	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO 19885	1.00	$128,000.00	$128,000.00	906039	1 LABORATORIO CLINICO
725614	2023-11-09	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD 19775	1.00	$20,500.00	$20,500.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
725614	2023-11-09	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Y x 19879	1.00	$111,000.00	$111,000.00	906249	1 LABORATORIO CLINICO
725648	2023-11-09	SEROLOGIA [PRBA NO TREPO] RPR 19886	1.00	$20,493.00	$20,493.00	906915	10 LABORATORIO CLINICO
725725	2023-11-09	ANTICUERPOS IRREGULARES,DETEC 19842	1.00	$52,200.00	$52,200.00	911003	10 LABORATORIO CLINICO
725725	2023-11-09	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	10 LABORATORIO CLINICO
725725	2023-11-09	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZ 19828	1.00	$54,900.00	$54,900.00	911021	10 LABORATORIO CLINICO
725725	2023-11-09	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUT 19966	1.00	$84,700.00	$84,700.00	901236	10 LABORATORIO CLINICO
730794	2023-11-09	MONITORIA FETAL ANTE PARTO 37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	1 IMAGENES Y APOYO DIAG.
730819	2023-11-09	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM 31100	1.00	$101,700.00	$101,700.00	881431	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
730820	2023-11-09	DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUAC 31217	1.00	$220,000.00	$220,000.00	882298	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
730821	2023-11-09	ECOGRAFIA OBST.PERFI BIOFISICO 31115	1.00	$155,800.00	$155,800.00	881434	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 14 de noviembre de 2023 5:49 p.m. VENCE:14 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: PERDOMO VANDRES EDIMAR ANDREINA
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: LIQ EYCV

Factura Electrónica de Venta **R-321248**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 231593877759609 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.
731547	2023-11-10	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	4.00	$34,800.00	$139,200.00	897011	3 IMAGENES Y APOYO DIAG.
715358	2023-11-10	APLICACION/UNIDAD/GLOBULOS ROJ	30202	1.00	$103,600.00	$103,600.00	912002	10 LABORATORIO CLINICO
716113	2023-11-09	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
716114	2023-11-10	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
129754	2023-11-10	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	35102	1.00	$31,700.00	$31,700.00	890408	10 SALUD MENTAL Y FARMACODEP
130636	2023-11-11	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	3 PEDIATRIA

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

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

HJX5bZsBJTiCstfQc1C0eEW1E8KkVNyntTfJ4TiXboOMWe4VekCoNI2rXpO8CQGd7a+gffYu4B0toJ1exV+R9O3IAs1G0NcTipYOf5NitKGk0s
GF/v6R7gAUtsiVqECIM5a4Utb0VkNJqFoOBXlWI7L44rh+c954Yyv9gXrhmdal4V/8XyN/EzTbfguHSfjHtlHolUlh8uwFA3BYNpxNjTLC4nuSyg0
QIrl5ZgXGijD43OKMKSIdQ7XZc8VEVozxe94AXcECO2xxATnzNb3X0EZWXyFYUYMvlQeA997He0xrtDD67d5/9/36lyBt/t0B+LitxZszX0A9L1bu
0quwjw==

CUFE: f9d16ddcb16b6e9526f8c3857044c89b0a989a802629e0d1ae826ddcaa94a89177f57847094e62bfe60dc71a29adcd72

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

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

ApplicationResponse

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

Evento: faa1c3057e619dc01e530a099107967f4a216e3d0758af2c3dd19bf887962c1b66cd27603f0993f16f51e3f4b3ab63f1

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 16 de noviembre de 2023 10:57 a.m. VENCE:16 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: GONZALEZ MARTINEZ KERVINLY ALEXANDRA
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-321328**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 11067044 EDAD: M010
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	2023-11-09	ACETAMINOFEN JARABE 150 MG/5ML		1.00	$1,331.00	$1,331.00	19956951-1	1 19956951-1
0	2023-11-09	ADRENALINA SLN INY 1MG/ML		6.00	$1,541.00	$9,246.00	20032463-3	1 20032463-3
0	2023-11-10	AMPICILINA SODICA + SULBACTAM		27.00	$4,325.00	$116,775.00	20054693-3	1 20054693-3
0	2023-11-10	BURETROL 150ML		2.00	$5,690.00	$11,380.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-11	CANULA DE OXIGENO PEDIATRICA		1.00	$2,490.00	$2,490.00	N/A	3 N/A
0	2023-11-09	CATETER DE SEGURIDAD N.24		2.00	$5,300.00	$10,600.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-09	DEXTROSA AGUA DEST.SLN INY 5%		4.00	$3,674.00	$14,696.00	29522-4	1 29522-4
0	2023-11-10	EQUIPO DE MICROGOTEO C/A		2.00	$2,408.00	$4,816.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-09	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE		1.00	$35,616.00	$35,616.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-11	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO		1.00	$9,836.00	$9,836.00	N/A	3 N/A
0	2023-11-09	INHALOCAMARA PEDIATRICA		1.00	$10,529.00	$10,529.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-09	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2		70.00	$554.00	$38,780.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-09	MAGNESIO SULFATO SLN INY 20%		2.00	$2,740.00	$5,480.00	19935299-1	1 19935299-1
0	2023-11-09	METILPREDNISOLONA POLVO 500 MG		1.00	$25,440.00	$25,440.00	19990590-16	1 19990590-16
0	2023-11-09	METILPREDNISOLONA POLVO 500MG		4.00	$26,096.00	$104,384.00	19974253-2	1 19974253-2
0	2023-11-09	MICRONEBUL.C/MASCARA PEDIATRIC		1.00	$4,265.00	$4,265.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-09	POTASIO CLORURO SLN INY 2MEQ/M		4.00	$2,687.00	$10,748.00	199392252-1	1 199392252-1
0	2023-11-09	SALBUTAMOL INHALADOR 100MCG/DO		1.00	$9,050.00	$9,050.00	20011983-1	1 20011983-1
0	2023-11-10	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500		9.00	$3,472.00	$31,248.00	29523-5	1 29523-5
0	2023-11-09	SODIO CLORURO SLN INY 20MEQ/10		8.00	$2,016.00	$16,128.00	211361-6	1 211361-6
0	2023-11-09	SULFATO DE ZINC SOL.ORAL 2MG/		1.00	$8,400.00	$8,400.00	20066123-3	1 20066123-3
0	2023-11-09	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD		2.00	$5,998.00	$11,996.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-10	VALPROICO SODICO JARABE 250 MG		1.00	$10,752.00	$10,752.00	19955370-4	1 19955370-4
726328	2023-11-12	COPROLOGICO	19267	1.00	$12,760.00	$12,760.00	907002	3 LABORATORIO CLINICO
726710	2023-11-14	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	3 LABORATORIO CLINICO
726710	2023-11-14	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM	19809	1.00	$19,300.00	$19,300.00	906914	3 LABORATORIO CLINICO
730878	2023-11-10	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O	21201	1.00	$92,800.00	$92,800.00	871121	1 RADIOLOGIA
731695	2023-11-14	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O	21201	1.00	$92,800.00	$92,800.00	871121	3 RADIOLOGIA
715779	2023-11-11	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
716227	2023-11-13	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
716667	2023-11-15	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
716793	2023-11-09	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	3 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
716794	2023-11-10	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
716795	2023-11-12	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
716796	2023-11-14	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
716797	2023-11-15	OXIGENO		79.00	$3,500.00	$276,500.00	HGOX0101	3 PEDIATRIA
716803	2023-11-16	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITAL	39130	6.00	$69,900.00	$419,400.00	890602	3 PEDIATRIA
129674	2023-11-09	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

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: 16 de noviembre de 2023 10:57 a.m. VENCE:16 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-321328**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: GONZALEZ MARTINEZ KERVINLY ALEXANDRA	ID: 11067044 EDAD: M010	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
131131	2023-11-14	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	29117	2.00	$29,800.00	$59,600.00	939403	3 TERAPIA RESPIRATORIA
131624	2023-11-15	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	29117	2.00	$29,800.00	$59,600.00	939403	3 TERAPIA RESPIRATORIA
131865	2023-11-10	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	3 PEDIATRIA

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

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

chfPhvtJoxgGBZvX96lZk6Xv01M4j2BrylleHrM8uIXShM6vKDXDwKrvG/3RbUzDmq1dVCO9MSk+bvhdtyv0p2b4kk0qzuC2Z3zqd92zFNF/J2mz
pGeUc7C5xM+Zf+bfkRF61gTeTApUGeGC6AAJ0cxJzSFV9UuwM2NY3FUALH+IafwGNEAlMuUCw+gC7jS6tKhReY6IjhUcXzlqlznxkliXQzdxan
ovopd/uOzTyjKr71S79Fa4F3ualeMehW5hnFFjmP8ewHSuL6al9FikCTpO9Nlc69u4tzvo0OVxlkNLQ6bf1BiDHkC+qAS/TUXcn7akM9KNyXGW/3
Y9N5Neyw==

CUFE: d29cd35e82b40c4e6559c01e3e1615bfa2b76930362d6836b79cd4d675d68c94990fbd76686dbbe00761d5be870523eb

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

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

ApplicationResponse

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

Evento: d151d309809c2e890b708084487eac13f01497998763018f22ac18a3dc3c726fc21dfb249dc1191cd06080de19f9bb22

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 23 de noviembre de 2023 5:03 p.m. VENCE:23 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 KIMB
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-321382**

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.
129738	2023-11-10	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ES	39143	1.00	$60,200.00	$60,200.00	890250	2 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

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

Son: SESENTA MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

KKkUaUnVeZ6z3XH+aRjt/eSR+ofmQcvBM/IMI20SyDsnpB3EsRBDLHUhDSaWFc5os7GqcZNs4BCaAdFa8sIJS1pil2tVHTVJbW7ti/aBz8XCuj
qhhnBgTivoxGUQsgGzmj0b2u6OlgPV68tE+NhT+JlbQuqHWPkhJANYDohu6WtPITJSCEmCiyWBKvUehm84x9ijO6qr4K/ib7tq/usXbmhHPq+Y
VDNZ/Tcipm3QzTYlUvCIP1D7kL4XGDuTOcRG9T77dfCtvgwBAzXbgMxINhkgKl5f4dzjaKimAsO5mTQQUbB8TrqLTmdTq2qAilYgq/nF8g26f4J
P4oTDPrSplA==

CUFE: 862c743f349f06a3069f83a982492fb9fedc4a399c53d2096dfa15756451846f8584b064f08f75c7ca00acb0b6650e34

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

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

ApplicationResponse

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

Evento: 2a422451fc853bb7f28d6da5886ca6319cd2c5c98358365e18170f58e31896a5a5250c73624c2162105084dfa078c39f

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 11 de noviembre de 2023 1:21 p.m. VENCE:11 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: PISONE GARCIA RUT NOHEMI
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: LIQ JADY

Factura Electrónica de Venta **R-321533**

NIT: 892000148
TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 26148571 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.
731006	2023-11-10	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$26,100.00	$26,100.00	897011	1 IMAGENES Y APOYO DIAG.
731012	2023-11-10	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$76,300.00	$76,300.00	881431	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
731013	2023-11-10	ECOGRAFIA OBST.PERFI BIOFISICO	31115	1.00	$116,900.00	$116,900.00	881434	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
715520	2023-11-10	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
129894	2023-11-10	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
129980	2023-11-10	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

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

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

rn/2vGkx6UVLTrOmXViZ5tUGDKPZeL5hDxxsOaS5mWOHZiX1PpRWwrnrFrCvtg/3XJXkZiAa/CrdwHg+SodZotV7d0rbRpHJLpXyBjYP6rOpUV
kgsfaa1NpxKLSvnCHpwMpHmGSnOv6oHt9qZLutf723vBqhpv2Tdsb7vvBShxRsse5WNfP4NfdAXiqyLl8OpLkdNrS6l98t1oPRclxhkUCMSh6
2V4Vb2lFgrcvYjCqckvVxBLXWmaaprwsokQEJcRVorD1Q6frLwxlZOdm5hy/+i1F5FX1qGSA50lUey2zL1kQHwck7mlYdlMyZhxdHlM+UOzlOs
5d8CA3/aUPE/Q==

CUFE: 6cf4d0f3fa0457762139f56b2f12c158a7918b0c87f6c9cb08da46ad421d8214e781a78bde5570acf5e8b8916a47f3e6

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

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

ApplicationResponse

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

Evento: 936207e74095bff91d2938775317fafa883294d5abfcf3b405f1a463aff9d9d5bb23c221493ec883c429d98c023730da

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 29 de noviembre de 2023 11:42 a.m. VENCE:29 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: ACOSTA ASHLIANGELY JIREH
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: LIQ EYCV

Factura Electrónica de Venta **R-321803**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 224375 EDAD: M008
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	2023-11-11	ACETAMINOFEN JARABE 150 MG/5ML		1.00	$1,331.00	$1,331.00	19956951-1	1 19956951-1
0	2023-11-11	BURETROL 150ML		3.00	$5,622.00	$16,866.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-11	CATETER DE SEGURIDAD N.24		7.00	$5,218.57	$36,530.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-11	CEFAZOLINA POLVO INY. 1GR		15.00	$3,846.67	$57,700.00	20160166-1	1 20160166-1
0	2023-11-11	DEXTROSA AGUA DEST.SLN INY 5%		4.00	$3,641.00	$14,564.00	29522-4	1 29522-4
0	2023-11-11	DIPIRONA SLN INY. 40-50% 1GR		1.00	$905.00	$905.00	19993036-5	5 19993036-5
0	2023-11-11	EQUIPO DE MICROGOTEO C/A		1.00	$2,408.00	$2,408.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-11	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE		3.00	$35,192.00	$105,576.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-11	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2		49.00	$554.00	$27,146.00	N/A	5 N/A
0	2023-11-11	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML		1.00	$3,472.00	$3,472.00	32606-2	1 32606-2
0	2023-11-22	NAPROXENO SUSPENSION 125MG/5ML		1.00	$5,436.00	$5,436.00	19939580-1	3 19939580-1
0	2023-11-11	POTASIO CLORURO SLN INY 2MEQ/M		4.00	$2,663.00	$10,652.00	199392252-1	1 199392252-1
0	2023-11-11	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500		10.00	$3,472.00	$34,720.00	29523-5	1 29523-5
0	2023-11-11	SODIO CLORURO SLN INY 20MEQ/10		8.00	$1,998.00	$15,984.00	211361-6	1 211361-6
0	2023-11-11	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD		4.00	$5,998.00	$23,992.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-11	VANCOMICINA POLVO INY. 500MG		31.00	$12,459.00	$386,229.00	19993853-1	5 19993853-1
726127	2023-11-11	xxOTEINA C REACTIVA, CUANTITAT	19806	1.00	$65,300.00	$65,300.00	906913	1 LABORATORIO CLINICO
726127	2023-11-11	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
726127	2023-11-11	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZAD	19181	1.00	$187,900.00	$187,900.00	906841	1 LABORATORIO CLINICO
727274	2023-11-15	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTOD	19514	2.00	$91,640.00	$183,280.00	901221	3 LABORATORIO CLINICO
729413	2023-11-22	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	3 LABORATORIO CLINICO
731246	2023-11-11	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS D	31112	1.00	$154,700.00	$154,700.00	881130	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
733865	2023-11-21	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS D	31112	1.00	$154,700.00	$154,700.00	881130	3 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
716236	2023-11-13	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
716671	2023-11-15	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
716950	2023-11-16	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
717144	2023-11-17	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
717396	2023-11-18	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
717613	2023-11-19	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
717869	2023-11-20	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
718114	2023-11-21	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
718324	2023-11-22	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
718482	2023-11-11	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
718483	2023-11-12	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
718484	2023-11-14	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
718488	2023-11-23	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITAL	39130	11.00	$69,900.00	$768,900.00	890602	3 PEDIATRIA

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 29 de noviembre de 2023 11:42 a.m. VENCE:29 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: ACOSTA ASHLIANGELY JIREH
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: LIQ EYCV

Factura Electrónica de Venta **R-321803**

NIT: 892000148
TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 224375 EDAD: M008
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.
130221	2023-11-11	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
134709	2023-11-11	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	1 MEDICINA INTERNA
134710	2023-11-12	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA	39140	1.00	$73,900.00	$73,900.00	890483	3 PEDIATRIA
134713	2023-11-22	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA	39140	1.00	$73,900.00	$73,900.00	890436	3 CIRUGIA MAXILOFACIAL

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

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

fDfBIsh4R8IamAqSQLIkzLJuckr+mGZEgfJ0p9mxTQJIvDDNpqsVfKla95saCLDdSM3tsJmuAOKgYGXVasonQGkXy7rI86EGIIR8w6fwGfj5hm
+BDTq57X3uO4y5Ka7cOhH1rwajsNnK55chSKy+j7l0xwcjPBPDFgXdfN8IP1Jr0CAtPMaI4moEsWgvIIoLmeZfD1Hf4zOKf5lukfb76nnBMJPjPe
mFuTFU/TFgCk+Y6UvVRU6XWyiBzXs3DhlWRxB11l8L+6gfcqzhOj0Qdxv5ermbylCrf0dmpZ7XFTCMAr6yHv+vhVA4C1GloD2n+JkTqhYzVZ5
VctWou5lU6A==

CUFE: d65abcabf98b58b02d0824a0307ae3179debd656994872032a34a068ca8db76c8be04ce3cdc765668ae1b8d9d0a29431

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

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

ApplicationResponse

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

Evento: 30014cdb8de03e152a1debb80fb67252499b66628fb4120c4842487e6e10eb0416b37326851c64615138c1b552aa32d7

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

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

FECHA: 13 de noviembre de 2023 1:37 p.m. VENCE:13 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: SALAZAR OJEDA YANELIS ALIRISBET
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: LIQ KAREN V

Factura Electrónica de Venta **R-322109**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 31217196 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	2023-11-13	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG		1.00	$1,886.00	$1,886.00	19997616-5	4 19997616-5
0	2023-11-13	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2		1.00	$554.00	$554.00	N/A	4 N/A
726603	2023-11-13	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB	19165	1.00	$70,760.00	$70,760.00	906625	1 LABORATORIO CLINICO
726603	2023-11-13	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
731542	2023-11-13	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSVAGIN	31102	1.00	$158,900.00	$158,900.00	881432	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
716172	2023-11-13	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
130618	2023-11-13	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
130751	2023-11-13	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

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

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

S4lMREx0g5FdAPeWh+mlsheRJ/H0m7y+9GGcr24dARginq36TYMoU6RwBXQeUTVSFhXsrNdJWHSeYJ4vHaZUYIA4o1KsTK9gkBXlJHlsVlW
lcZpLiT5DpjzHu2zWjmJ/C2aNTe8Hlash4AXuWzfbCQfsoBMB9FZg7jkzrBw1hodEWcUOWuCSrE1Ok56HWDd1Wn/LD+AZChleCHiQQmeZ/W
p+FKmSJYQDLDTmQy+RaNndculhZwvbrfthUk/3vrjnZvuUETh/qcrVQy5ilklk3tlEzwhiey63dELQXPN5snpVKbJpJO5JuLPaTUsmdpbxyN6lpr
XFz2ttFthkJT5zvQ==

CUFE: adfd63e13461bc5579355b362435601f72d3ab0e360bf567890626c61f22cf5c4c81a06d82ce1353160c3a6d877c9a29

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

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

ApplicationResponse

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

Evento: ce52f910c80cf579c65d2e2f75384c0ee4a132766b4e3b188d3903010ae4d2bdaac4ec02667f8a0da0a88a81b1a79150

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

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

FECHA: 13 de noviembre de 2023 8:10 p.m. VENCE:13 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: BELLO BASANTA VIANKA DELOS ANGELES
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: LIQ KAREN V

Factura Electrónica de Venta **R-322163**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 26512286 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.
726646	2023-11-13	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
726646	2023-11-13	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER	19551	1.00	$139,587.00	$139,587.00	906317	1 LABORATORIO CLINICO
726646	2023-11-13	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO	19885	1.00	$127,987.00	$127,987.00	906039	1 LABORATORIO CLINICO
726646	2023-11-13	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Y x	19879	1.00	$110,973.00	$110,973.00	906249	1 LABORATORIO CLINICO
731583	2023-11-13	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$101,700.00	$101,700.00	881431	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
731584	2023-11-13	DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUAC	31217	1.00	$220,000.00	$220,000.00	882298	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
731660	2023-11-13	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
716257	2023-11-13	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
130857	2023-11-13	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

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

Son: NOVECIENTOS VENTIDOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

jkAOw6nF0r6e+6LSs5Ow1FyHLcWjnPtASv004hKslierZkxWm4Z/X/cOHonmDRyCjYFyJYLH9KcjpdU0uDU3g19gBzSbLSTrBDChUi5WcRwu
Lmzs8C4mPbh6+o4Ck4O1AclCeo+Y3bqqzXsWaDQ+If0lCWdFTusZklDUSWkXsgGhSl+rvgCLjjn/EUsPIAfdXVT32wnbKX2l8K+ma0aMev2qdT
DDZzIU2U6iWxqyY91J+A3vU2BZYtsX0C/1QfkJeQB6XYntkDCKNADloysMl+MsmRF8M6nCRxtlNGojGnWcl12q59USEeB1OqcMehOFRlQd
1k0S2lrQ9riAqLrJtw==

CUFE: 53c57ec62e494d76d79c06a196ad8665fc17ca8631792c62fba9f014be6d1a47301c68b7e6b30c5dc17cbef6377b06e1

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

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

ApplicationResponse

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

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

Evento: 1426a01279289a8cc4b6fc5d8e75339263452e06005a8e774fe8ee653d81eb111683150b30083d394670f49e99458ad7

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: 13 de noviembre de 2023 9:00 a.m. VENCE:13 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: GONZALEZ GONZALEZ YOHELIS DEL CARMEN
SOAT:
Observac:
Anexos: LIQ KAREN V.

Factura Electrónica de Venta **R-322239**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 30303699 EDAD: A020
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.
130832	2023-11-13	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

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

Son: SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

aGyS0kwBacVLPCvYibEBhhCZ3otkUlE1Ql+13/Wv83Fpu9QAH5Vxs7rxblrsyJ3XY8lvAJ0MKfSR6lLWKyPXn5NkhFMlApfQ5dcRwrxwVquceH
Arp1A5PMK8Nu4dpN/SalJJc0n/Gls70XgBU64pvM2U0H/R+nkutc+VVWLW63rZxkUuMou+uGATNEwrXlCmtFEYJRu8lUsnAsTZ6yDFJOgCwdl
vb6j1oK3K70Py90upVJnjoQZTKQIR8Vt8jJyiRz+9WBLRXUxFo4ezH7FVYvEOOlNHp8m++KghI5OWR1SulewmWilArgQyP+Z1KGI+PU9bh0A
oNPOdtrXEAO2f6w==

CUFE: c35342cf9231c5f051edfecf0abdef45d71d7ec90048f73eddf6641b9ada9c45f120bf9d491e77178d707ef84143f7a6

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

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

ApplicationResponse

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

Evento: fb9156c126a0d15d14128ab0e075e535faf0550674a8151015fd6574bf2bf32dbbf2f6989bdd471938736126a8859734

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 28 de noviembre de 2023 9:12 a.m. VENCE:28 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: RAMOS SALAZAR DIANA CAROLINA
SOAT:
Observac: LISETH
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-322407**

NIT: 892000148
TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 27291488 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.
131007	2023-11-14	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ES	39143	1.00	$66,900.00	$66,900.00	890250	2 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

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

Son: SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

iFHKvqeLZg8BaaeE0MC27V2JVei6td1F/b/OE3W/lVHOh4EbfpY+qD9nnwHdkq+uhNfkyin02ffXqe9NRBEMoZvSFqkqoLKeuUKqyd9+UlXQvz
YXrafn4FbX9BfQ/faGw4Gow1sNTWg8UPyX9PWmLAUwJG73ry7k7njoRC6jF54fgVOzl3GpGzXQSfmjgXc2v5LAjq+YYr5cyClGW5WhGpisvew
El/QJ3/CQEMirFHbyQbCL1ka/n2XTLIfT4cYRmXkVYsDNeETIT09Tv3bJSQ+7ADV38vJY6VzB7o8rCU/MBUeeyo9s3KIJQwJa77Ar+x1cs+mAo
VdEq1WdLBtKaQ==

CUFE: 534087fd4473b328c6e22f30d78ce61b523424297844346322e2ea9eb1347ba7e8096f52ab5fba9f21ba4c0203f872a4

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

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

ApplicationResponse

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

Evento: 86d7d10b5760eb5c0a139781e63872484536f3259a05efbf46d9643b83ee5c47202d04f483ae7c3eb3ff8f90407df9ab

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 30 de noviembre de 2023 6:29 a.m. VENCE:30 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: FREITEZ SEQUERA JOARLY KAROLAINS
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-322443**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

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

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: 30 de noviembre de 2023 6:29 a.m. VENCE:30 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: FREITEZ SEQUERA JOARLY KAROLAINS
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-322443**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 30979059 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.
727331	2023-11-15	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	4 LABORATORIO CLINICO
727331	2023-11-15	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM	19809	1.00	$19,300.00	$19,300.00	906914	4 LABORATORIO CLINICO
727399	2023-11-16	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA(GLUCO		2.00	$2,500.00	$5,000.00	903883	3 LABORATORIO CLINICO
727430	2023-11-16	OTROS METABOLITOS DETERMINACIO	908350	1.00	$252,107.00	$252,107.00	908350	3 LABORATORIO CLINICO
731801	2023-11-14	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$101,700.00	$101,700.00	881431	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
731802	2023-11-14	ECOGRAFIA OBST.PERFI BIOFISICO	31115	1.00	$155,800.00	$155,800.00	881434	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
732769	2023-11-14	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	3.00	$34,800.00	$104,400.00	897011	3 IMAGENES Y APOYO DIAG.
732770	2023-11-15	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	2.00	$34,800.00	$69,600.00	897011	3 IMAGENES Y APOYO DIAG.
716933	2023-11-16	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
717087	2023-11-14	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
717088	2023-11-15	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
131986	2023-11-16	INTERCONSULTA POR FONIATRIA Y	29114	1.00	$29,800.00	$29,800.00	890410	3 TERAPIA FONOAUDIOLOGIA

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

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** ORIGINAL ***

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

Firma Digital Electrónica:

SilTNmCCH/Q+B4yYMSxp8MFAnK86MqfB+dyvPhzEhXYwfo/UdSYgAsKiUeAAIKkjury2Y5+7cmxyV98VMXPdpBOLsI4qDTc3d/QE1RvltAzJz
mbprjvg7OEgTOte+75euv1BmHyD8ISGwbK1dEg06zu//myCPWCxAPgR30Vajb+o0wKC+FzI+c1YfyoEWmCmTFmTKF++YeQ5tboLoNn06oo
bAOogbLdKEAte71r0PQDrvlezi4vUDv05HxZPegpQ8dHOqH6t/zm7LzTs7XSXkbgiXe4Qi482qCPZotV+LH8adciC4z/819Lh9fBjwAVMbxvJA9TZI
bqCvolSGbOWYQ==

CUFE: 7cd7494ac468b5dda6014f3495bc22116a3eba8e7c3177f8d3e77b2fdf7a226cda8346ce049e61507c52b3af7e3f3e7b

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

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

ApplicationResponse

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

Evento: 8bade90c364e52aa917f69fc999dec4591f1a20f177681c631b92f798271351177031af1b646c1d21ac8f4ae68c042c9

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 16 de noviembre de 2023 11:47 a.m. VENCE:16 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: SECO ARTEGA ASLAN BERKER
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-322608**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

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

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** ORIGINAL ***

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

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

ZDGS4gP6kR0Clj8Y4m7pHXsMLTCUqPbcws9Nr7pMC47t+1pD3m5ZflULiyYXrw8CTbOaWfgKN/xbBI3Wjj1K8V6f5kCghDHHsMvFbQPeOs3
Cm8jDFWXvPSO/zPuVHYCYqiXjT6YJ9bOzRq+EAiFZSortSEmiB00Exz0JQMFd2H57p3XMYlq7zrHmln3fLSRp5WCuCLq+iGhzHLsnAHHqKbF
umNqLgpeRYDMHqcDPKg5LHRc92l7LuWpn2+jMbJftrby28QKfcV6SPaPTPK31d+KcmVh5zynimmQnyL9KgOrZopbJMBfAKNPMkuw/Omey
WzhQEHZO9GPesSVIebQdJA==

CUFE: 08d5a4a36ad5854b8b3573fb0f48230f7e79377daf5c3f0b9663e79b77fa2d4d08da0c872e2bf0fb7db95e73114d2af3

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

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

ApplicationResponse

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

Evento: 528f5ca9da32b24ff007ee954195ef3e35638aaa586b79dbcc0399a4654da7d89b4a560d1207ed3b08bcaf62a72727a5

328

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: 16 de noviembre de 2023 8:32 a.m. VENCE:16 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: RAMOS SALAZAR DIANA CAROLINA
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: LIQ ROXANA

Factura Electrónica de Venta **R-322621**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 27291488 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
731901	2023-11-14	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	1 IMAGENES Y APOYO DIAG.
731913	2023-11-14	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$101,700.00	$101,700.00	881431	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
731914	2023-11-14	ECOGRAFIA OBST.PERFI BIOFISICO	31115	1.00	$155,800.00	$155,800.00	881434	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
716563	2023-11-14	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
131442	2023-11-14	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

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

Son: CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

bagElxs5lmXFlzSKzF8gmyKfPXVl7Th1CuI2IZCxwxgVjC1x9FZUGGUEbwlpj36SG45Fi1Q0a/h2OuDnYTDtTMDDqWHC8tnSLHgJFEz/llV0mgqz
XQu5aU+Ub5D8TzLCKSeeSwWd1YT+NC9xP003f2+moc+oJdfco2oXmIQjUUlCxDs599PiqNpDbEm/J+N1Swvzd3u4RMFSIVXSYWwlUV1VmL
OjbOCpbEWQyyFX97ldqxf35hPsPKtN1dENZY1RTbkWQNoNPRzghruOtZfMZUPRFX6e3bkEqcHnkgJ/2Y5weUHHStP1hUn8MpN7qe1XUq9
SCgxm9soV/8DX6CeAAA==

CUFE: 97b01c675f3e3a927cbb3a6076b9927a2d22317e235013f1a6bcc6e5e8a90353c8c091ca452582cb0848cc7d7110f86c

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

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

ApplicationResponse

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

Evento: 1701f5d4d5d3d833969c0c56e8c0e1c57324668e45bec5ba80ebbcbc7ea1072e5d126164b12a30bf4e335aa42cfc551f

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 1

*** ORIGINAL ***

FECHA: 14 de noviembre de 2023 9:39 a.m. VENCE:14 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: ARTEAGA YACKSON JOSE
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: LIQUI JOHN

Factura Electrónica de Venta **R-322694**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 101534 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	2023-11-14	CATETER DE SEGURIDAD N.18	1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-14	METILPREDNISOLONA POLVO 500MG	1.00	$26,096.00	$26,096.00	19974253-2	1 19974253-2
0	2023-11-14	MICRONEBUL CON MASCARA ADULTO	1.00	$4,831.00	$4,831.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-14	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD	1.00	$5,998.00	$5,998.00	N/A	1 N/A
727107	2023-11-14	xxOTEINA C REACTIVA, CUANTITAT 19806	1.00	$65,347.00	$65,347.00	906913	1 LABORATORIO CLINICO
727107	2023-11-14	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
732132	2023-11-15	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O 21201	1.00	$92,800.00	$92,800.00	871121	1 RADIOLOGIA
717266	2023-11-14	NEBULIZACIONES 27111	3.00	$17,400.00	$52,200.00	939402	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
717269	2023-11-14	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO 38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
131332	2023-11-14	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED 39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

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

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

aezY3m9ixmta/ywJh1P92wmJHuyiGMWt++Lzpsd0XvW8HqkoXFwqoqpbbyfb1sM37PpO7v5WvrNk/baD7hadRZUU+Xe7EQwO2dAaoaAdomz
YrK6i8xcEtu4JRkT7iBKYUch1KH/CEiv0wCTH/+oakHgsfdbbPHhiBFCAROFlxQh2b3Ngi/Q2HC8BCIN98+rP4NU+J+K+QBWKNFkAgs6/fQPe
F/4PLTloKA6yALsk0fYYNRbH32Vlf3tT1Oyah5RpENFKIDC9DHH7GAxloQE7mbO00ICWwpx9J1pF55QN/fP7mFd59NBouNM/TkmTepQy2P
4RrlEHbnMCOJo6laUwfA==

CUFE: ef78035bbe990de7c0fd23188fc8e41b4989fd6844c9ff44d658c3a0fe8ad2299d9caeeb165add9e36efae52c54ad9c7

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

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

ApplicationResponse

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

Evento: 8211f17b7286f79757fa830e9af3d9be8a2f4f3872f14df5b52fd5cd84ea9a8466bfbb0715ba500fbac9c9f2c61e0390

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 19 de noviembre de 2023 10:49 p.m. VENCE:19 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: SANCHEZ ERIANNA PAOLA
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: JAHN

Factura Electrónica de Venta **R-322695**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 26914260 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	2023-11-14	DEXAMETASONA SLN INY 8MG/2ML		1.00	$896.00	$896.00	20019105-6	1 20019105-6
0	2023-11-14	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML		1.00	$799.00	$799.00	19934768-18	1 19934768-18
0	2023-11-14	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2		1.00	$554.00	$554.00	N/A	1 N/A
131333	2023-11-14	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

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

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

AHg0iKdsAXSIHMqqPBOT/cYb2+8+D/TDygN4v6JjxPBeQGHqTDlOyeLbykO89DPY+EDm412MkSC8oENTGg8GO/ciB9Dds6B7MvhYscyk3E
Gspxc4HCVFaQgT+/ipMPGeI6WQ0sEOY/cjjUNjM5c57/W6PKaTJUc4Z29dQt+OS4U1V1O4XcTYMcTuNcffnO6x3/f8BZQnEy0r+Qwily3spd7d
bwGE+H/gOTOjcdd/ojp5PdihzRq85NRvwRa9kSab693UlhsRfysGFpg9q9BOmd5m1kFsnarXRRp+S60Tvf5sZDha7bQFzOJ8/ClEjHqrsk7D7bF
kyhOnDkr6/k1h3w==

CUFE: b8d6f9b993c45ac6bc49b2c38809598251cc9ede08b4e63e07761a63458add9d74b0b5988092bce2857b0164c7b89b39

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

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

ApplicationResponse

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

Evento: 3cda8e766bc5546439228707d9eab7f223cce8a1fe1b1c81f55688b43987862140d36d557f4b8716559f30db9259a2a3

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

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: 15 de noviembre de 2023 6:48 p.m. VENCE:15 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: CARRASQUEL CORTEZ ROXANA MARIBEL
SOAT:
Observac:
Anexos: LIQ JADY

Factura Electrónica de Venta **R-322930**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 28452567 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.
727282	2023-11-15	COLOR GRAM. CUALQUIER MUESTRA	19497	1.00	$16,627.00	$16,627.00	901107	1 LABORATORIO CLINICO
727282	2023-11-15	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQ	19875	1.00	$68,827.00	$68,827.00	901304	1 LABORATORIO CLINICO
727282	2023-11-15	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
727282	2023-11-15	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER	19551	1.00	$139,587.00	$139,587.00	906317	1 LABORATORIO CLINICO
727282	2023-11-15	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO	19885	1.00	$127,987.00	$127,987.00	906039	1 LABORATORIO CLINICO
727282	2023-11-15	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD	19775	1.00	$20,493.00	$20,493.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
727282	2023-11-15	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Y x	19879	1.00	$110,973.00	$110,973.00	906249	1 LABORATORIO CLINICO
732211	2023-11-15	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$101,700.00	$101,700.00	881431	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
732262	2023-11-15	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
716691	2023-11-15	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
131765	2023-11-15	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

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

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

zHoqF2HxnyupZ6yNaepGuV+d96YOZSPLBNPNg1HdAGGDe7ssH5xeGRvq0XFxrn95WwqoUD7AkqKPu+in+C8QtmuONtkXXMuCkhSy5jcC
HOG4NL/SJkYJ4hWMUJwSsi7E8Lph05sOYWdKrv1vzelS7OKPuL9/r/nJ0+iVKc4F3efnh8NO/sXSurcrU1rvjGUOfvqaPv/Do0jcNkZwQ0bRJSg
lFmNpxiRwfpn65lfY9WDVZEXXhwiocDu1D4Y9xgg23mfldY7fhKMazCClcKuTM5eFmohY/dxJGmL8JkXrzDu/q+RXZK28D3VYQbajpBmFd2r
Ml2kzDCMTU0XZ8zs4A==

CUFE: 86fc68b69d5d373af3ff75ddf648229b533e51e9661a38d9d3dd10efb8275c4666562041ef48079253f79ab1c267adb7

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

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

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

FECHA: 15 de noviembre de 2023 6:48 p.m. VENCE:15 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-322930**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-15 EDAD: A022	
SOAT:	Convenio: 2023-11-15	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ JADY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

ApplicationResponse

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

Evento: cabccbd39ae9ad9261e31061bd5b0cceb6f188a4eb79a4346c6c4537669555d44a6e6591b382f2033b9b509e78bd5f0d

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: 17 de noviembre de 2023 11:11 a.m. VENCE:17 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: RIVERO ESCALONA DAIRELYS NAZARETH
SOAT:
Observac:
Anexos: LIQ KAREN V

Factura Electrónica de Venta **R-322943**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 30055753 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	2023-11-16	CATETER DE SEGURIDAD N.18		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-16	EQUIPO MACROGOTEO		1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-16	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML		1.00	$3,472.00	$3,472.00	32606-2	1 32606-2
0	2023-11-16	SONDA NELATON N.10 FR		1.00	$874.00	$874.00	N/A	4 N/A
727648	2023-11-16	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB	19165	1.00	$70,800.00	$70,800.00	906625	10 LABORATORIO CLINICO
727648	2023-11-16	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902209	10 LABORATORIO CLINICO
727648	2023-11-16	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD	19775	1.00	$20,500.00	$20,500.00	907106	10 LABORATORIO CLINICO
732617	2023-11-16	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSVAGIN	31102	1.00	$158,900.00	$158,900.00	881432	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
716926	2023-11-16	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
132140	2023-11-15	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
132181	2023-11-16	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

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

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

EVxGQD8Cc9leHQpTmkR2lMhCdwCxNUhvbosd0ALgkhjsnsmKxblSfWMej4R9Z29jtHCHYoQOccCcS89pfRshN5fdwdz1lX7hnEjKz1/Zeu0TK
onymRz+lM3Gob1Q7jtul2b7ToAcnRGzgjXTq4hFX0Eyk3Vsl2pzPzJ7VLvp6aayNHHs/vRJDYPqdBPplp9WodAompRmGryrpiW8Wlj60bag1Qfg
EhhvjjR4tv9FSGlHHz1Bn1A/sguwj4q7RO+kBwXe76P3cYN97iiQYD6CAQoizqPh71h0dMYJaw3GHvEk1WOF5VDP19suWd2Zwf25puvZZCtK
wjyke0VYfg8xpA==

CUFE: 2bf0dd8bdd6fb3b0f4b9dd90542cacd129690e085c838e11ee472bcbc0266ea56db999e7c96943812a37ac680cc4ccea

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

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

ApplicationResponse

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

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

Evento: e94cb7fac9c06fe6f336d28f2281221b607ca8ebb4ee0af051dcc7281757d011e3d4872ed50e7b1f2e0890428f84fb36

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

335

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: 15 de noviembre de 2023 1:27 p.m. VENCE:15 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: DIAZ JOSE VICENTE
SOAT:
Observac: LIQ TIFA
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-322954**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 5686595 EDAD: A063
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.
732152	2023-11-15	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LAT	21102	1.00	$84,700.00	$84,700.00	873420	1 RADIOLOGIA
131584	2023-11-15	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

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

Son: CIENTO SESENTA MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

Pv4GgMG8pb+ayDciu04DsPgqS3eFFDqEQYx99U0r4jPBOHqXVzz1vT3rm9hhTiDrzsyWtSFc/G449Fo/zABpNrcH1V+J6PQ0N3+oNbUcLli7Bw
9WDu4R29YGleEFxS+erWDQs8QSV91aTLWWZgYfSamR92Oqemgbm3bJqE7OHTxJSXTegltjN9wH7pOYXwXly4oCusG5KsYzBXl7gt9w+k6l
pdnx6eau7se23NouqO8my8LLM2SeC2cMp/8gmjfikE+j/S+xkGdxZsYHPLKIXHQZr1hZq89p2+7XdSz9H+MPSnPexQQRWvrpEVgut25jSkdWTN
s7z+6fw8SlZk+Gng==

CUFE: cf29bb4c3d6af87a6f94c7a086079deaa502d62754c18cca2eff557cedf936571dcff391604a7b6203e78bb5692eef10

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

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

ApplicationResponse

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

Evento: e0a0a2cde738e985466d0e890d504a17cbb4e88af4edad309109f39b4f59069d2d80df917d151b781d8e29df5b74f474

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: 15 de noviembre de 2023 7:00 p.m. VENCE:15 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: URRIBARRI BERMUDEZ SANTIAGO ALEJANDRO
SOAT:
Observac: LIQ HEIDY
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-323108**

NIT: 892000148
TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 8793235 EDAD: A007
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	2023-11-15	HIDROXICINA SLN.INY. 100MG/2ML		1.00	$17,405.00	$17,405.00	20067505-3	1 20067505-3
0	2023-11-15	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2		2.00	$554.00	$1,108.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-15	METILPREDNISOLONA POLVO 500MG		1.00	$26,096.00	$26,096.00	19974253-2	1 19974253-2
131763	2023-11-15	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

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

Son: CIENTO VEINTE MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

EzbRfV7xiYILicjmpglyJpxtsOxcdKZ23hnvvH5OJ74RUpvKMaGkLPQzEWffPXLYlMXMMDMV9qv20bMUL0k76mPHFWwLQ8oa8inc6p5/E+Uv
0pSzOoYDqb0yEM+MWorUXLaUt7MMCyXzckDg4WGrzOKU0/ejpEv87MgM7uJtSJ8mkspUjlxCgQUZ8mU/sZD+NTjAjDq9ASJf0rBXVWYROQ
lBeR/FQiojGEN2ABA8TU52hNGlkKLk4n8vWljz89FmUlWFNFhYQjaSfeRioympHcbivlxLFbUqY4KBktFUWbjNBqYLlilfg5hblAJP9x9BhrNz3V
c4MXqpLyfdZ+w+gA==

CUFE: 7f42c312f8663841ae0a4e4a66abf76fdb1b3cc4002065dab73784ec9d11e43f1c79f2a7604087812b6859fb85befd51

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

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

ApplicationResponse

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

Evento: ef534a5e75ceb6db893b47d8630a6accb20b831b12107bf13e6c1790b79706ca8204bb53fb80e4efc450c6097eafb356

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 17 de noviembre de 2023 5:29 p.m. VENCE:17 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: QUINTERO JAIMES FERNANDA GABRIELA
SOAT:
Observac:
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-323138**

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.
0	2023-11-16	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	10.00	$43.00	$430.00	20001191-2	10 20001191-2
0	2023-11-16	CEFAZOLINA POLVO INY. 1GR	3.00	$3,898.00	$11,694.00	20160166-1	10 20160166-1
0	2023-11-16	DEXTROSA AGUA DEST.SLN INY 5%	1.00	$3,674.00	$3,674.00	29522-4	10 29522-4
0	2023-11-16	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML	1.00	$799.00	$799.00	19934768-18	10 19934768-18
0	2023-11-16	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE	1.00	$35,616.00	$35,616.00	N/A	10 N/A
0	2023-11-16	ERGOMETRINA ERGONOVINA MALEA	1.00	$1,603.00	$1,603.00	37193-1	10 37193-1
0	2023-11-17	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2	1.00	$554.00	$554.00	N/A	3 N/A
0	2023-11-16	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML	8.00	$3,472.00	$27,776.00	32606-2	10 32606-2
0	2023-11-17	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO AMPOLLA	1.00	$11,735.00	$11,735.00	20175926-2	3 20175926-2
248873	2023-11-16	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 H.QX	1.00	$313,200.00	$313,200.00	735301	10 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
248873	2023-11-16	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 SALA	1.00	$587,400.00	$587,400.00	735301	10 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
727395	2023-11-15	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	10 LABORATORIO CLINICO
727395	2023-11-15	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO 19885	1.00	$128,000.00	$128,000.00	906039	10 LABORATORIO CLINICO
727653	2023-11-17	OTROS METABOLITOS DETERMINACIO 908350	1.00	$252,100.00	$252,100.00	908350	3 LABORATORIO CLINICO
732771	2023-11-15	MONITORIA FETAL ANTE PARTO 37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	3 IMAGENES Y APOYO DIAG.
732772	2023-11-16	MONITORIA FETAL ANTE PARTO 37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	3 IMAGENES Y APOYO DIAG.
717102	2023-11-15	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
717103	2023-11-16	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
132416	2023-11-17	VALORACION INICIAL INTRAHOSP 39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	3 PEDIATRIA

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

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** ORIGINAL ***

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

Firma Digital Electrónica:

1O0hWOgnjPi+pcUfW2BH8yJyv4C1eYxBgH0d5uA/XQ3Wl2H5QYqXYQg0QDNxMSGU0tp3wyqt4kgWpZQdO7T5HVX5s717NJo/sU6BW7ah
MdcAs0gAAKNZvZD+E3epFTMTN2UK+hRJjdgM+ZRTWkIInUAsGXeqc0mqHAp/5Y6hXbcLTeILPIINWQwq+pv+PH3tU6QMNFM1JXXgtEu4zqu
gs80WatCtY62aTUqq8nHQlgtpQKPHXMgaewEIDQOmq+oQPPUvusd1HmkQJGB2eeyMtOXswFktU21wTxb6Bx9qUz3Z7UHSFY75w3yejGXua
oNNheac/V4awNV5/dzc4MfJ+Q==

CUFE: 155716c15358e6ef9a718cf51ace01c40ae5653880e6449833d34c6b58d5e868608b55c7c9c0a1440d7ac90593c1d99b

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

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

ApplicationResponse

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

Evento: ae38ed71033e859b839a27f7b30383b30e9db8b0f29c27d927f1415c5ba03bdafe24cec9e4a2f19e80681cd3f1346538

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 noviembre de 2023 6:28 a.m. VENCE:30 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: BELLO BASANTA VIANKA DELOS ANGELES
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-323172**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

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

Total de los Servicios: $3,450,123.00
Total de los Descuento:

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

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

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

wijS3mH5K5ZazmkD3Ts6fAbTumMnZwQ/tAs057O1FH/oYy4Oc9mSUUH0+N0e1lsQNZVrZdx9CF5uZLFuH/QBEa8sDHah3Y4ASHNTz4/qkC
/b737al6SUyiW8P+bI9Q8GU/T0BDXrTBCU0Y8/miJZl/WOUesAacve8DVNz5NI7uoCPUJGMMzk6/6bV/UNPTQeX7CO35wtqKF/O9qYPynpHO
Ak0sJjLZ4FBG8UUBw5xdUtP4MY23KuJW+is2ZYYElY5GUHg4SpdOmGC5UXnaG3QgvYymPhL6OkOOnOJLakBdv15a6aHgY/LrCrHtWhXU
KUe2x9IaCVBABZ89+iULTXYw==

CUFE: 241ec9c3ce5f7d805eb4061eb4a7404bf14017af0c98440eb5692a303920aa86253c21112742e3de6aada0bc64f5f29e

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

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

ApplicationResponse

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

Evento: 8806d6440e44745141b7497bc017166aeb4218c1ae89c5dad5e95f46a8992d2d19751b56e15ea4d3bf3ce5f0160c7e90

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 17 de noviembre de 2023 11:43 a.m. VENCE:17 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: RAMOS SALAZAR DIANA CAROLINA
SOAT:
Observac:
Anexos: LIQ KAREN V.

Factura Electrónica de Venta **R-323246**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 27291488 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.
732389	2023-11-16	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	1 IMAGENES Y APOYO DIAG.
716847	2023-11-16	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
131996	2023-11-16	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

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

Son: CIENTO NOVENTA MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

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

CUFE: e10fe1ee3a04a7526bb5ee24a9e1344c9d3e97657c22136f4d2212c585d009f7e017f67bac907d4526135bef771b6ade

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

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

ApplicationResponse

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

Evento: d6c30b11e9996445b6681b8350ff41b2908f51278021ab583029d69344f8523130aa14e7629d125a570f2e2127a30522

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 4

*** ORIGINAL ***

FECHA: 2 de diciembre de 2023 4:19 p.m. VENCE:2 de enero de 2024
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: RODRIGUEZ PERAZA DARLYS ELISMAR
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-323556**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 2 de diciembre de 2023 4:19 p.m. VENCE:2 de enero de 2024
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: RODRIGUEZ PERAZA DARLYS ELISMAR
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-323556**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 11652906 EDAD: A001
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.
727718	2023-11-16	POTASIO 19792	1.00	$46,000.00	$46,000.00	903859	1 LABORATORIO CLINICO
727718	2023-11-16	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM 19809	1.00	$19,300.00	$19,300.00	906914	1 LABORATORIO CLINICO
727718	2023-11-16	SODIO 19891	1.00	$37,900.00	$37,900.00	903864	1 LABORATORIO CLINICO
729027	2023-11-21	COPROLOGICO 19267	1.00	$12,760.00	$12,760.00	907002	3 LABORATORIO CLINICO
729049	2023-11-21	CALCIO POR COLORIMETRIA x 19177	1.00	$27,500.00	$27,500.00	903810	3 LABORATORIO CLINICO
729049	2023-11-21	CLORO (CLORURO) 19224	1.00	$14,700.00	$14,700.00	903813	3 LABORATORIO CLINICO
729049	2023-11-21	CREATININA EN SUERO 19290	1.00	$18,600.00	$18,600.00	903895	3 LABORATORIO CLINICO
729049	2023-11-21	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	3 LABORATORIO CLINICO
729049	2023-11-21	NITROGENO UREICO (BUN) 19749	1.00	$15,500.00	$15,500.00	903856	3 LABORATORIO CLINICO
729049	2023-11-21	POTASIO 19792	1.00	$46,000.00	$46,000.00	903859	3 LABORATORIO CLINICO
729049	2023-11-21	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM 19809	1.00	$19,300.00	$19,300.00	906914	3 LABORATORIO CLINICO
729049	2023-11-21	SODIO 19891	1.00	$37,900.00	$37,900.00	903864	3 LABORATORIO CLINICO
729298	2023-11-22	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTOD 19514	3.00	$91,640.00	$274,920.00	901221	3 LABORATORIO CLINICO
729369	2023-11-23	CALCIO IONICO 19177	1.00	$27,453.00	$27,453.00	903604	3 LABORATORIO CLINICO
729369	2023-11-23	CLORO (CLORURO) 19224	1.00	$14,693.00	$14,693.00	903813	3 LABORATORIO CLINICO
729369	2023-11-23	POTASIO 19792	1.00	$46,013.00	$46,013.00	903859	3 LABORATORIO CLINICO
729369	2023-11-23	SODIO 19891	1.00	$37,893.00	$37,893.00	903864	3 LABORATORIO CLINICO
729877	2023-11-24	CALCIO POR COLORIMETRIA x 19177	1.00	$27,500.00	$27,500.00	903810	3 LABORATORIO CLINICO
729877	2023-11-24	CLORO (CLORURO) 19224	1.00	$14,700.00	$14,700.00	903813	3 LABORATORIO CLINICO
729877	2023-11-24	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	3 LABORATORIO CLINICO
729877	2023-11-24	POTASIO 19792	1.00	$46,000.00	$46,000.00	903859	3 LABORATORIO CLINICO
729877	2023-11-24	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM 19809	1.00	$19,300.00	$19,300.00	906914	3 LABORATORIO CLINICO
729877	2023-11-24	SODIO 19891	1.00	$37,900.00	$37,900.00	903864	3 LABORATORIO CLINICO
730296	2023-11-26	CALCIO IONICO 19177	1.00	$27,500.00	$27,500.00	903604	3 LABORATORIO CLINICO
730296	2023-11-26	CLORO (CLORURO) 19224	1.00	$14,700.00	$14,700.00	903813	3 LABORATORIO CLINICO
730296	2023-11-26	CREATININA EN SUERO 19290	1.00	$18,600.00	$18,600.00	903895	3 LABORATORIO CLINICO
730296	2023-11-26	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	3 LABORATORIO CLINICO

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** ORIGINAL ***

FECHA: 2 de diciembre de 2023 4:19 p.m. VENCE:2 de enero de 2024
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: RODRIGUEZ PERAZA DARLYS ELISMAR
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-323556**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 11652906 EDAD: A001
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.
730296	2023-11-26	NITROGENO UREICO (BUN) 19749	1.00	$15,500.00	$15,500.00	903856	3 LABORATORIO CLINICO
730296	2023-11-26	POTASIO 19792	1.00	$46,000.00	$46,000.00	903859	3 LABORATORIO CLINICO
730296	2023-11-26	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM 19809	1.00	$19,300.00	$19,300.00	906914	3 LABORATORIO CLINICO
730296	2023-11-26	SODIO 19891	1.00	$37,900.00	$37,900.00	903864	3 LABORATORIO CLINICO
731724	2023-11-17	CREATININA EN SUERO 19290	1.00	$18,600.00	$18,600.00	903895	3 LABORATORIO CLINICO
731724	2023-11-17	NITROGENO UREICO (BUN) 19749	1.00	$15,500.00	$15,500.00	903856	3 LABORATORIO CLINICO
735051	2023-11-26	ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL 31109	1.00	$300,400.00	$300,400.00	881302	3 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
735304	2023-11-27	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O 21201	1.00	$92,800.00	$92,800.00	871121	3 RADIOLOGIA
717397	2023-11-18	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
717614	2023-11-19	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
717873	2023-11-20	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
718118	2023-11-21	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
718327	2023-11-22	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
718600	2023-11-23	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
719479	2023-11-27	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
719638	2023-11-16	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
719639	2023-11-17	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
719640	2023-11-24	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
719641	2023-11-25	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
719642	2023-11-26	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
719764	2023-11-28	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
720044	2023-11-29	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
720226	2023-11-30	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITAL 39130	13.00	$69,900.00	$908,700.00	890602	3 PEDIATRIA
132202	2023-11-16	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED 39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
134438	2023-11-24	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y 37602	1.00	$32,500.00	$32,500.00	890406	3 NUTRICION
136374	2023-11-17	VALORACION INICIAL INTRAHOSP 39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	3 PEDIATRIA
136375	2023-11-27	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA P 37602	1.00	$32,500.00	$32,500.00	890606	3 NUTRICION

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

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

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

nbe0oXg1mjHdewommu3FJ8MGYIesTHe6neyq3saBKssII4JYiZXaa/8/+LA/vCovfFi1DVsTV3AD8xQgMrhkJiLfj0spEyOqBEYQGX4vDKDGqb
5T3PMtSECrDABVAv7fNutt6SGReTD7rTbZ0nHJ9MSCUqWvSGscl2DLdw6wbbVI5VT5umwCkeJWmO0AM6eU8swtANYHdqOFnTJQCMWta
U8vpVNrOSxeW3tx8FfEhBq6jK/YRnMzoB+maPNDLa+4Pteo0qeuRrbvg2l1+Zyop4jpZpl0WDfdJ3FZzRll3yA2zyT5eqjRxaD2iWY9vkjLBexHv
4BXr37OUel2AZ+mdA==

CUFE: d7623bc1271a0ba187a472847bb345aae44ba51e95bdc81f03bd71dcf5e6c542fc3bd5f89a63ce92a18dd13ed4a7dddf

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

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

ApplicationResponse

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

Evento: 9c510e9a356dbd8eef813fcb2aa9c889259f9ae59288dbe6e8f7718636831b8d4f480b3d30173f45f9bcb92e9a9123c1

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 30 de noviembre de 2023 6:25 a.m. VENCE:30 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: PISONE GARCIA RUT NOHEMI
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-323566**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 26148571 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	2023-11-17	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG		10.00	$43.00	$430.00	20001191-2	1 20001191-2
0	2023-11-17	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML		1.00	$799.00	$799.00	19934768-18	1 19934768-18
0	2023-11-17	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE		1.00	$35,616.00	$35,616.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-17	ERGOMETRINA ERGONOVINA MALEA		1.00	$1,603.00	$1,603.00	37193-1	1 37193-1
0	2023-11-17	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2		2.00	$554.00	$1,108.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-17	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML		7.00	$3,472.00	$24,304.00	32606-2	1 32606-2
0	2023-11-18	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO AMPOLLA		1.00	$11,735.00	$11,735.00	20175926-2	3 20175926-2
0	2023-11-17	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500		1.00	$3,472.00	$3,472.00	29523-5	4 29523-5
0	2023-11-17	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD		1.00	$5,998.00	$5,998.00	N/A	1 N/A
248901	2023-11-17	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 H.QX		1.00	$313,200.00	$313,200.00	735301	10 MEDICINA FAMILIAR
248901	2023-11-17	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 SALA		1.00	$587,400.00	$587,400.00	735301	10 MEDICINA FAMILIAR
727755	2023-11-17	HEMOCLASIFIACION SISTEMA ABO	19509	1.00	$41,000.00	$41,000.00	911018	10 LABORATORIO CLINICO
727992	2023-11-18	OTROS METABOLITOS DETERMINACIO	908350	1.00	$252,107.00	$252,107.00	908350	3 LABORATORIO CLINICO
732690	2023-11-17	ECOGRAFI.PELV.GIN.TRANSVAGINAL	31102	1.00	$158,900.00	$158,900.00	881401	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
733071	2023-11-17	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	3 IMAGENES Y APOYO DIAG.
717375	2023-11-16	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
717376	2023-11-17	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
132818	2023-11-18	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	3 PEDIATRIA

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

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** ORIGINAL ***

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

Firma Digital Electrónica:

iDgrmPkW76nK7Muhjx3I7fvRYa/yB4VO6WfAaRdHpvtEBJumWrLHlvCSfuNoWhyCG02LRhK0boiK93xQV6MERKoq0CFFKYHlvL6KzqcULv
SRvy14U9/fmamKgJs+ogQNwmJLpdgPUSGSDUDn8GnA9omYmlYIii8ACloMk6UPYzfRztCYz8vTkhz3kg2GyBr7HOsG/xCYswX4BMEecfv
EQJGzh9BcLQfnRZfRb4SmRV/39xQ+Atx9SCylfPhxx6ml+6dU77P5Q7YNy0a0FT/9cfFcPQ3LyloSnZ/LOYdC3n7IOQFNq4pz0M6z0ZY69Hxl
f5cpuCMp8kWXRAtJXtePDQ==

CUFE: ada44dbe4946489f04ecc2164739145b8c88d6012aa628dfa826bb4ea136dbf34bfd5d87bf8d00e6dc794183be86fb7d

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

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

ApplicationResponse

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

Evento: 652cc6aaf8f9ef64deec0298c5835bd50c104dc5012d16324e0e4c43888e18ac78f8ce49450009eb3736b95bffc81c6c

348

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: 17 de noviembre de 2023 1:32 p.m. VENCE:17 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 ROXANA

Factura Electrónica de Venta **R-323672**

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

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

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:
QeuLnV2bIAsOLkak3yzzoze8nfDz//Ak+2Q9rdQYeogtgeML68C42WruiACAzuLMVIB4tDBji439tIk/eJQFTnMml/sfdYEC9UKqaAJoPUf76nCKtj2
7SySQD36q2ywU7QhpNeK/pwL7oGQIO4uKUb9kWzA71EuJBs1l5l9l++A3P5CV2uaXoaGbE+1CdMSNaCrSNARaKEoezB1Kc4HQubkSJmiDgo
2tR3lMa7DF1VmNKGvuiRSo9j3izD/y/eHEvhdk5veTiCaOwRiy5ZvoLFyd7bir8ODX6eLRZ5Ox70GSpoHGFP8OGSwoBjolaF7EfPtrSEQKxQ81
vUkd1jTKfA==

CUFE: fdf88fa339c50c9f0494943a5e936026d49f644d83d5a20b8fc9ca7a47031bdb9679a5bf0d89ba691614539cbe190d13

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

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

ApplicationResponse

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

Evento: fb3fda73047d7a2f924ec088dc5600ef2ac107b5478a802c55446ae5e964dd4e88b3edb8b773193aac2f2625a5c5b052

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: 3 de diciembre de 2023 7:45 p.m. VENCE:3 de enero de 2024
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: ARIZMENDI RIVERO DAYERSON ISAAC
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: ACBL

Factura Electrónica de Venta **R-324140**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 10113922 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	2023-11-18	ACETAMINOFEN JARABE 150 MG/5ML	1.00	$1,331.00	$1,331.00	19956951-1	1 19956951-1
0	2023-11-18	CATETER DE SEGURIDAD N.24	1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-19	DEXTROSA AGUA DEST.SLN INY 5%	2.00	$3,674.00	$7,348.00	29522-4	5 29522-4
0	2023-11-18	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE	2.00	$35,616.00	$71,232.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-18	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML	3.00	$3,472.00	$10,416.00	20055559-1	1 20055559-1
0	2023-11-19	POTASIO CLORURO SLN INY 2MEQ/M	2.00	$2,687.00	$5,374.00	199392252-1	5 199392252-1
0	2023-11-19	SODIO CLORURO SLN INY 20MEQ/10	4.00	$2,016.00	$8,064.00	211361-6	5 211361-6
728296	2023-11-18	ANTIGENOS FEBRILES [VIDAL O WE 19141	1.00	$79,700.00	$79,700.00	906304	1 LABORATORIO CLINICO
728296	2023-11-18	CREATININA EN SUERO 19290	1.00	$18,600.00	$18,600.00	903895	1 LABORATORIO CLINICO
728296	2023-11-18	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
728296	2023-11-18	NITROGENO UREICO (BUN) 19749	1.00	$15,500.00	$15,500.00	903856	1 LABORATORIO CLINICO
728296	2023-11-18	POTASIO 19792	1.00	$46,000.00	$46,000.00	903859	1 LABORATORIO CLINICO
728296	2023-11-18	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM 19809	1.00	$19,300.00	$19,300.00	906914	1 LABORATORIO CLINICO
728296	2023-11-18	SODIO 19891	1.00	$37,900.00	$37,900.00	903864	1 LABORATORIO CLINICO
728296	2023-11-18	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD 19775	1.00	$20,500.00	$20,500.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
733206	2023-11-19	ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL 31109	1.00	$300,400.00	$300,400.00	881302	5 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
717463	2023-11-18	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38264	1.00	$227,000.00	$227,000.00	10M004	5 PEDIATRIA
132866	2023-11-18	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED 39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
135739	2023-11-19	VALORACION INICIAL INTRAHOSP 39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	1 PEDIATRIA
141316	2023-11-19	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA 39140	1.00	$73,900.00	$73,900.00	890435	5 CIRUGIA GENERAL

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

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** ORIGINAL ***

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

Firma Digital Electrónica:

2Gu0W1tBXA/orPDRmLZ6gulBzeHlUrWhvdQCpwP0lYJWZtZJZq0/9tGsGM2yGOS1ocf9DoRVOTzlkqspOzpz96zbsV2bBrnerarDQcGqPI3mA+
VKEVOuHv0tramWi7Glh/OGs2sF/GOQ4dUPa9bo58K+0cKtYfOdgdZ6fPNb+kbopLDgQllay6Z4flnjW4L4m39vaZ1bQo4ZRpSXYNCRidrPmtTj
PvFh7u1l0G83/ep1NClYnvKlJevnCH+8FZYn02FHen5pfHmgep95D2Vyk7OBzXGuEeh/fsdEm3wC4VJe9GD/xhPAqgjesPJd0DYT0wJKe8HU
T79sgMtG9pe9/g==

CUFE: c77001afd55a439060b241c9b513aad4ad48773465ef0e457d567fc4af3c78d451f21c565d1a08cb93cf1098eb290dad

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

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

ApplicationResponse

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

Evento: f27161ea797f3a5de24a6a130ef20aed33e54fd68f3d2f0076e60976d5dd3cdbe38164d86761a44e5d212d9262b4ab09

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 24 de noviembre de 2023 2:40 a.m. VENCE:24 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: CONDE CHAPARRO SHAROL JORLANY
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: LIQ YAILA

Factura Electrónica de Venta **R-324163**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 32775643 EDAD: A014
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	2023-11-19	BURETROL 150ML		1.00	$5,690.00	$5,690.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-18	CATETER DE SEGURIDAD N.20		2.00	$5,300.00	$10,600.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-19	CEFTRIAXONA POLVO INY. 1 GRAMO		4.00	$2,643.00	$10,572.00	19985517-2	5 19985517-2
0	2023-11-19	CIPROFLOXACINA SLN IN.100MG/10		6.00	$2,352.00	$14,112.00	20104186-1	1 20104186-1
0	2023-11-18	DIPIRONA SLN INY. 40-50% 1GR		1.00	$905.00	$905.00	19993036-5	1 19993036-5
0	2023-11-18	EQUIPO MACROGOTEO		1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-19	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE		1.00	$35,616.00	$35,616.00	N/A	5 N/A
0	2023-11-18	GUANTES QUIRURG.ESTERIL.N.7.5		2.00	$2,799.00	$5,598.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-18	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG		2.00	$1,886.00	$3,772.00	19997616-5	1 19997616-5
0	2023-11-19	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2		5.00	$554.00	$2,770.00	N/A	5 N/A
0	2023-11-18	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML		4.00	$3,472.00	$13,888.00	20055559-1	1 20055559-1
0	2023-11-18	OMEPRAZOL SOL.INYECT. 40 MG		1.00	$4,136.00	$4,136.00	20070385-2	1 20070385-2
0	2023-11-19	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500		2.00	$3,472.00	$6,944.00	29523-5	5 29523-5
0	2023-11-18	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD		2.00	$5,998.00	$11,996.00	N/A	1 N/A
728334	2023-11-18	xxOTEINA C REACTIVA, CUANTITAT	19806	1.00	$65,347.00	$65,347.00	906913	1 LABORATORIO CLINICO
728334	2023-11-18	ANTIGENOS FEBRILES [VIDAL O WE	19141	1.00	$79,653.00	$79,653.00	906304	1 LABORATORIO CLINICO
728334	2023-11-18	CLORO (CLORURO)	19224	1.00	$14,693.00	$14,693.00	903813	1 LABORATORIO CLINICO
728334	2023-11-18	COPROSCOPICO	19273	1.00	$50,267.00	$50,267.00	907004	1 LABORATORIO CLINICO
728334	2023-11-18	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB	19165	1.00	$70,760.00	$70,760.00	906625	1 LABORATORIO CLINICO
728334	2023-11-18	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
728334	2023-11-18	POTASIO	19792	1.00	$46,013.00	$46,013.00	903859	1 LABORATORIO CLINICO
728334	2023-11-18	SODIO	19891	1.00	$37,893.00	$37,893.00	903864	1 LABORATORIO CLINICO
728334	2023-11-18	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD	19775	1.00	$20,493.00	$20,493.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
728380	2023-11-19	COPROCULTIVO	19266	1.00	$102,467.00	$102,467.00	901206	1 LABORATORIO CLINICO
728401	2023-11-19	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTOD	19514	3.00	$91,640.00	$274,920.00	901221	1 LABORATORIO CLINICO
733234	2023-11-19	ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL	31109	1.00	$300,400.00	$300,400.00	881302	5 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
717648	2023-11-19	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38264	1.00	$227,000.00	$227,000.00	10M004	5 MEDICINA INTERNA
718343	2023-11-18	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38264	1.00	$227,000.00	$227,000.00	10M004	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
718344	2023-11-20	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITAL	39130	1.00	$69,900.00	$69,900.00	890602	1 PEDIATRIA
132894	2023-11-18	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
134560	2023-11-19	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	1 PEDIATRIA

Total de los Servicios: $1,880,746.00
Total de los Descuento:

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

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

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

ysv64U1fkkKZaIzVikIPGtCGqTuEovM6NxJqp6XlqfHRloLU3gsO2jQm7X4wUnw2qxmQEcvoREWiLzrx4/0u2pNnQ9yxuxJfWD6Ziwmf7nyc4d
O33Jv8RtvmEwwtM0tPoHsR41AlxEOn+q+1aO9szzJak75JkghFCHPY1JKN9GutwvFU4uTAGewd+gPresosoNfxJZPMKE/WWRPvfYzAVloeg
amcuwrIm7N29Kqdfq0SDOKhMlB0ktHl26j8832rC6Uc+MAHskp/JYzNv0Oy+vs+Au+bMD4ptfILWD9JM5HL+oRawSTxT48RXOU5WV13mgGC
MYU3/Bq8iyqHqMvZCQ==

CUFE: e343d42ae5a0b4f3567be7081330edf8da0f90a08de5fe5f18516d70444d03dfcec0a10d9483f3cd6622e581679b35e9

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

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

ApplicationResponse

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

Evento: 0577d00ef9c73edbe5ecf39bec6f3709c97d1107c4f7d6587fefcaee1135b0cb10dae4fd2baff4b2ce0f4f6686f4f35d

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

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

FECHA: 30 de noviembre de 2023 6:27 a.m. VENCE:30 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: RAMOS SALAZAR DIANA CAROLINA
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-324173**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 30 de noviembre de 2023 6:27 a.m. VENCE:30 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: RAMOS SALAZAR DIANA CAROLINA
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-324173**

NIT: 892000148
TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 27291488 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
728631	2023-11-20	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	3 LABORATORIO CLINICO
728640	2023-11-20	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	3 LABORATORIO CLINICO
728675	2023-11-19	ESTUDIO DE COLORACION BASICA	20201	2.00	$158,100.00	$316,200.00	898201	4 PATOLOGIA
733139	2023-11-19	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	3.00	$34,800.00	$104,400.00	897011	1 IMAGENES Y APOYO DIAG.
733216	2023-11-19	ECOGRAFIA OBST.PERFI BIOFISICO	31115	1.00	$155,800.00	$155,800.00	881434	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
733217	2023-11-19	DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUAC	31217	1.00	$220,000.00	$220,000.00	882298	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
717676	2023-11-20	APLICACION/UNIDAD/GLOBULOS ROJ	30202	1.00	$103,600.00	$103,600.00	912002	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
717862	2023-11-20	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
718033	2023-11-19	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
133874	2023-11-20	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	3 PEDIATRIA

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

Son: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO UN PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

gKFvhqgRRu52Zu+FSp/idVjgIlX/0Hrkd8FSfhmSCDNxdA74fLgempwlBbUrpQ24cuqFnpDYCa+wD3ZNPPri8RTBuiWHmaP7qV0L/FrGveEXoA
AYWlh0tLztX7xffmPRHcgma1LchYlOZ6HyBAmolQy5jR4bVaaenJib2Kqm7oqMV/Gr6mDPtiL5NgOBAvAYfcxWwa2R2+XLfg4arEnmq3dxS5t
HDgjyX1VQ5EA9agA24031Y+BMhKqXVU2y5z6jhqrSH15D24lWXQCeHziak3ULX6qkN8VgXmS/yf7PhwgmC8vZdaoCSYxu4AvSw1gNLHmKVl
P/xiXBk1Dj2cVwRg==

CUFE: f15dbf4ba6e221fab41261081c0092b1fab4080379ab692da2eb8a62d77d0770f4be9cfe421c4c2398010a53a808f3fa

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

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 63114323 **Fecha Evento:** 30/11/2023 06:27:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

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

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

FECHA: 30 de noviembre de 2023 6:27 a.m. VENCE:30 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-324173**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-30 EDAD: A025	
SOAT:	Convenio: 2023-11-30	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 15 de diciembre de 2023 3:27 p.m. VENCE:15 de enero de 2024
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: ZUBIETA PEREZ LUIS CARLOS
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: LIQUI JOHN

Factura Electrónica de Venta **R-324177**

NIT: 892000148
TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 86005743 EDAD: A043
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	2023-11-19	ADRENALINA SLN INY 1MG/ML		3.00	$1,541.00	$4,623.00	20032463-3	1 20032463-3
0	2023-11-19	CATETER DE SEGURIDAD N.18		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-19	ELECTRODOS ADULTO P/MONITOREO		5.00	$800.00	$4,000.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-19	EQUIPO MACROGOTEO		1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-19	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML		2.00	$3,472.00	$6,944.00	20055559-1	1 20055559-1
723628	2023-11-20	MASAJE CARDIACO A TORAX CERRAD	39155	1.00	$136,800.00	$136,800.00	996300	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
132917	2023-11-19	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$235,715.00
Total de los Descuento:	$0.00
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	
Saldo neto factura	**$235,715.00**

Son: DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS QUINCE PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

nOrjZT/BAsB0kEJySzMAQ5NA7toPCg4+c6NRmWnPBiBjZkwMAatji9UcrDbbGC6SSTIyZEWAXIUVNFszNxbIIVbtSFvp6dcdO9trLYeQQqbbN
GLZySZiJER49XB47RynWDmJ+n46t07Y9VW4GA4KWYEvOycNzwtcLqStX6r3tNERKwC9T/+Yvm+5o+fqCBjb0M+RHvSZX/XMipyyvyak/dG
QX2v/A/jfRu/2OAWJeIEiqyXs+Ag9tlzQLH/IORVXhx0N0IH+CKIEUh9waaLGwu84LXy8dnBLxis/T4SfONDEeybZjC/Fc3Tu6bdoCW+RV3CGCN
r6ltWpxmGPP5YHVg==

CUFE: 6eea7806f6dc26211854a0f9c3bc2b14db1da6a32197cf5a6360344d2a8e89f11e90a1f65f88f279953bb3c12bda10e8

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

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 97564525 **Fecha Evento:** 15/12/2023 03:27:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: f590fdfd84b26d18474baaef13d5389db0106f6049de14e1c979d41ca78dc996cb71f8de18b443609d5158924398452b

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

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: 4 de diciembre de 2023 11:52 a.m. VENCE:4 de enero de 2024
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: CHAPARRO MERCADO LUCAS ANDRES
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: LIQUID OJNS

Factura Electrónica de Venta **R-324237**

NIT: 892000148
TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 904087914 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.
133010	2023-11-19	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

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

Son: SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

2DUAcjUD3QxOW1oL/+2Gevh11IoMu3WNrZi99EippSThNB67ecGwAn84XVQxqKxSHFDhoD9lV9JBcHTPdgA6yKDjNakthqGGqCwlUQsMyT5
tx8IPT3nWoSt3w3T1rnICqwy4+siVViFVt4upKQi3pMGgziUjNjbS9u8iFPQfy+kkil4xgMQ4rQJgzWFsoWnOKVgvbXMuBQQl/M8hWQrM6v/z+8Wn
V3fMPSRG+6H1FQllO2zlccigRdB85yh0P6UjyOtbqXZXeqsOGavyDDFRTD81kyoBZke1idD9UhF2Ssq3y490zZcKcfgtVsH1NxjgZlpizGax8VMj
UZoKlyu7kA==

CUFE: 1b17df78761d7958ddbcac90f3c640794523a2815a28c67090f746a69c8cfe5e0d412e325e70401fc1eab0d05f5d8a84

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

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 95592828 **Fecha Evento:** 04/12/2023 11:52:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 3077a894a9e79aeb35c54f2df4600097e0c512c140dc168abb630262275d739a51e3669d398b2afe90a579760234345a

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: 22 de noviembre de 2023 7:11 p.m. VENCE:22 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: VERA VERA YESENIA KARINA
SOAT:
Observac:
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-324309**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 19861166 EDAD: A032
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	2023-11-19	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	14.00	$43.00	$602.00	20001191-2	10 20001191-2
0	2023-11-19	BURETROL 150ML	1.00	$5,690.00	$5,690.00	N/A	4 N/A
0	2023-11-20	CATETER DE SEGURIDAD N.18	1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	3 N/A
0	2023-11-19	CLOTRIMAZOL OVULO O TAB 100MG	2.00	$426.00	$852.00	19967248-2	10 19967248-2
0	2023-11-19	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG	6.00	$1,886.00	$11,316.00	19997616-5	4 19997616-5
0	2023-11-19	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2	10.00	$554.00	$5,540.00	N/A	4 N/A
0	2023-11-19	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML	4.00	$3,472.00	$13,888.00	32606-2	4 32606-2
0	2023-11-19	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML	6.00	$3,472.00	$20,832.00	20055559-1	10 20055559-1
0	2023-11-19	METRONIDAZOL TABLETA 500 MG	4.00	$82.00	$328.00	19955416-1	10 19955416-1
0	2023-11-19	NIFEDIPINA 30 MG TAB O CAPSULA	6.00	$407.00	$2,442.00	20025310-9	4 20025310-9
0	2023-11-20	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD	1.00	$5,998.00	$5,998.00	N/A	3 N/A
728578	2023-11-19	ACIDO URICO 19017	1.00	$21,700.00	$21,700.00	903801	1 LABORATORIO CLINICO
728578	2023-11-19	BILIRRUBINA DIRECTA 19169	1.00	$13,500.00	$13,500.00	903809	1 LABORATORIO CLINICO
728578	2023-11-19	BILIRRUBINA TOTAL 19170	1.00	$17,400.00	$17,400.00	903809-01	1 LABORATORIO CLINICO
728578	2023-11-19	COLOR GRAM. CUALQUIER MUESTRA 19497	1.00	$16,600.00	$16,600.00	901107	1 LABORATORIO CLINICO
728578	2023-11-19	CREATININA EN SUERO 19290	1.00	$18,600.00	$18,600.00	903895	1 LABORATORIO CLINICO
728578	2023-11-19	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH] 19332	1.00	$22,800.00	$22,800.00	903828	1 LABORATORIO CLINICO
728578	2023-11-19	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
728578	2023-11-19	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER 19551	1.00	$139,600.00	$139,600.00	906317	1 LABORATORIO CLINICO
728578	2023-11-19	NITROGENO UREICO (BUN) 19749	1.00	$15,500.00	$15,500.00	903856	1 LABORATORIO CLINICO
728578	2023-11-19	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PAR 19816	1.00	$13,100.00	$13,100.00	903874	1 LABORATORIO CLINICO
728578	2023-11-19	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT) 19827	1.00	$46,800.00	$46,800.00	902045	1 LABORATORIO CLINICO
728578	2023-11-19	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (PTT) 19958	1.00	$45,600.00	$45,600.00	902049	1 LABORATORIO CLINICO
728578	2023-11-19	TRANSAMINASA OXALACETICA 19933	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903867	1 LABORATORIO CLINICO
728578	2023-11-19	TRANSAMINASA PIRUVICA-TGP-ALAT 19934	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903866	1 LABORATORIO CLINICO
728578	2023-11-19	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO 19885	1.00	$128,000.00	$128,000.00	906039	1 LABORATORIO CLINICO
728578	2023-11-19	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD 19775	1.00	$20,500.00	$20,500.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
728578	2023-11-19	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Y x 19879	1.00	$111,000.00	$111,000.00	906249	1 LABORATORIO CLINICO
728580	2023-11-19	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQ 19875	1.00	$68,827.00	$68,827.00	901304	1 LABORATORIO CLINICO
728613	2023-11-20	ACIDO URICO 19017	1.00	$21,700.00	$21,700.00	903801	10 LABORATORIO CLINICO

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: 22 de noviembre de 2023 7:11 p.m. VENCE:22 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: VERA VERA YESENIA KARINA
SOAT:
Observac:
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-324309**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 19861166 EDAD: A032
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.
728613	2023-11-20	BILIRRUBINA DIRECTA 19169	1.00	$13,500.00	$13,500.00	903809	10 LABORATORIO CLINICO
728613	2023-11-20	BILIRRUBINA TOTAL 19170	1.00	$17,400.00	$17,400.00	903809-01	10 LABORATORIO CLINICO
728613	2023-11-20	CREATININA EN SUERO 19290	1.00	$18,600.00	$18,600.00	903895	10 LABORATORIO CLINICO
728613	2023-11-20	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH] 19332	1.00	$22,800.00	$22,800.00	903828	10 LABORATORIO CLINICO
728613	2023-11-20	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	10 LABORATORIO CLINICO
728613	2023-11-20	NITROGENO UREICO (BUN) 19749	1.00	$15,500.00	$15,500.00	903856	10 LABORATORIO CLINICO
728613	2023-11-20	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H 19775	1.00	$20,500.00	$20,500.00	903862	10 LABORATORIO CLINICO
728613	2023-11-20	TRANSAMINASA OXALACETICA 19933	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903867	10 LABORATORIO CLINICO
728613	2023-11-20	TRANSAMINASA PIRUVICA-TGP-ALAT 19934	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903866	10 LABORATORIO CLINICO
728820	2023-11-21	ACIDO URICO 19017	1.00	$21,700.00	$21,700.00	903801	3 LABORATORIO CLINICO
733300	2023-11-19	MONITORIA FETAL ANTE PARTO 37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	1 IMAGENES Y APOYO DIAG.
733308	2023-11-20	MONITORIA FETAL ANTE PARTO 37105	3.00	$34,800.00	$104,400.00	897011	10 IMAGENES Y APOYO DIAG.
733327	2023-11-20	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM 31100	1.00	$101,700.00	$101,700.00	881431	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
733328	2023-11-20	DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUAC 31217	1.00	$220,000.00	$220,000.00	882298	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
733329	2023-11-20	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSVAGIN 31102	1.00	$158,900.00	$158,900.00	881432	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
733746	2023-11-21	MONITORIA FETAL ANTE PARTO 37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	3 IMAGENES Y APOYO DIAG.
717858	2023-11-20	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
718024	2023-11-19	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
718025	2023-11-21	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITAL 39130	2.00	$69,900.00	$139,800.00	890602	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
133842	2023-11-19	VALORACION INICIAL INTRAHOSP 39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$2,526,415.00
Total de los Descuento:	$0.00
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	
Saldo neto factura	**$2,526,415.00**

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** ORIGINAL ***

FECHA: 22 de noviembre de 2023 7:11 p.m. VENCE:22 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-324309**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-21 EDAD: A032	
SOAT:	Convenio: 2023-11-21	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Son: DOS MILLONES QUINIENTOS VENTISEIS MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

dhKvMtbsYUT5YqF7qWJ77SgXJhLaZMeZ5sq2L1LMTHcmZcx8SeWqKXM0sHWxWGseGucyAhE24bX1fVgOZI53xHWGUoqMkd4KNbBRpm
sbUmLJcowUGiUZao0ncb9KBUtDBUTDJiXBZig/vBGc+zf6J967kR0CepQEgMJ1pxbpWZc+7cmKs7Rehr2FuBhO+NoZgacYAmbpViy7jOMikq
wqccg0YfyoW2AaWhAKox9tspibk7DFKEKsVOppyRhwP0N9tKQ3inAzeqEaNrLAgL1r9ewM+YgVfrkH/C/qHSYOcOzsTG4ZTNDPiPMp8kxkgV
SUSZve2wgw5isl/wEZ+TjD3A==

CUFE: 8856d30ab5f924d4e7e3844037f36b44236747c53c3653aee79c03ac98a9024a739c70a006d4376ba3d36919f40098dd

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

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 21064387 **Fecha Evento:** 22/11/2023 07:11:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 4549d9bb93753aa8653dff3b0cf4fe261a2efaae5a542725462a6676d9e5368bc865f0e9a2ec916f3766e6eeed49b6a7

361

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: 22 de noviembre de 2023 11:46 a.m. VENCE:22 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: MARTINEZ LOPEZ BENIMER MARIA
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-324507**

NIT: 892000148
TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 27422503 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	2023-11-20	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	8.00	$43.00	$344.00	20001191-2	4 20001191-2
0	2023-11-20	BETAMETASONA SLN INY 4MG/ML	6.00	$784.00	$4,704.00	19953549-7	4 19953549-7
0	2023-11-20	BURETROL 150ML	1.00	$5,690.00	$5,690.00	N/A	4 N/A
0	2023-11-20	CATETER DE SEGURIDAD N.18	1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	4 N/A
0	2023-11-20	EQUIPO MACROGOTEO	1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	4 N/A
0	2023-11-20	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG	3.00	$1,886.00	$5,658.00	19997616-5	4 19997616-5
0	2023-11-20	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML	6.00	$3,472.00	$20,832.00	32606-2	4 32606-2
0	2023-11-20	METRONIDAZOL OVULO O TABLETA V	1.00	$599.00	$599.00	1983837-3	4 1983837-3
0	2023-11-20	NIFEDIPINA 30 MG TAB O CAPSULA	3.00	$407.00	$1,221.00	20025310-9	4 20025310-9
728729	2023-11-20	COLOR GRAM. CUALQUIER MUESTRA 19497	1.00	$16,600.00	$16,600.00	901107	1 LABORATORIO CLINICO
728729	2023-11-20	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQ 19875	1.00	$68,800.00	$68,800.00	901304	1 LABORATORIO CLINICO
728729	2023-11-20	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
728729	2023-11-20	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER 19551	1.00	$139,600.00	$139,600.00	906317	1 LABORATORIO CLINICO
728729	2023-11-20	MOCO CERVICAL, ANALISIS [SIMS 19727	1.00	$40,200.00	$40,200.00	907202	1 LABORATORIO CLINICO
728729	2023-11-20	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO 19885	1.00	$128,000.00	$128,000.00	906039	1 LABORATORIO CLINICO
728729	2023-11-20	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD 19775	1.00	$20,500.00	$20,500.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
728729	2023-11-20	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Y x 19879	1.00	$111,000.00	$111,000.00	906249	1 LABORATORIO CLINICO
733438	2023-11-20	MONITORIA FETAL ANTE PARTO 37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	1 IMAGENES Y APOYO DIAG.
733444	2023-11-20	ECOGRAFIA OBST.PERFI BIOFISICO 31115	1.00	$155,800.00	$155,800.00	881434	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
733445	2023-11-20	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM 31100	1.00	$101,700.00	$101,700.00	881431	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
733446	2023-11-20	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSVAGIN 31102	1.00	$158,900.00	$158,900.00	881432	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
733726	2023-11-21	MONITORIA FETAL ANTE PARTO 37105	2.00	$34,800.00	$69,600.00	897011	3 IMAGENES Y APOYO DIAG.
718020	2023-11-20	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
718021	2023-11-21	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITAL 39130	1.00	$69,900.00	$69,900.00	890602	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
133326	2023-11-20	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED 39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
133820	2023-11-20	VALORACION INICIAL INTRAHOSP 39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$1,603,196.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$1,603,196.00**

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** ORIGINAL ***

FECHA: 22 de noviembre de 2023 11:46 a.m. VENCE:22 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-324507**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-21 EDAD: A029	
SOAT:	Convenio: 2023-11-21	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Son: UN MILLON SEISCIENTOS TRES MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

b8l/rUJKpxY+1Bovk1cpu+iYUuQUFopdHCKxuo/A1jjApP3JB+rg2fb9dO2F3dgyb17MURsAec6nbWvhzAtdj+aVsw7AEokbAgMvQt9FmX8VDEx
0P2MO/4ZuO+nBumijEctAq4oHpMkaDclPhbfnr+q378b87EnuKZd7VqUuA1s6bPAQW7Q82rc9ylyvcQX7TeFmEe+axNuO3ekUVEk5CgRcllE0Y
SvkyTQUYP0ilSqPp+RvXfwc5bb17a2CfBvRM+gqEZAlT4ImPj6JeR5392qKCO085XOm5nwk2RTM42O+h5p3mo3dYb9xgEqljV7wnnjRVzE0We
fuu+/nZujKDA==

CUFE: 3694650515cac5f2cbf507b8a44db3a5e7632463463ae76d46d857ed1823aae4e9c5db77778ad7ab04081b9ae2405f4a

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

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 93481170 **Fecha Evento:** 22/11/2023 11:46:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: bb3072f9605e6c17ae5d1e71827801ebbb346df7cb2cec9d7da0437ef9a5a86a25c048e1cfe30dac8018393eb9ed4a14

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: 20 de noviembre de 2023 6:25 p.m. VENCE:20 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: MACHADO GONZALEZ ROSMERY JOSEFINA
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: LIQ ROXANA

Factura Electrónica de Venta **R-324556**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 34337054 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	2023-11-20	CATETER DE SEGURIDAD N.18		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-20	EQUIPO MACROGOTEO		1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-20	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML		1.00	$3,472.00	$3,472.00	20055559-1	1 20055559-1
728761	2023-11-20	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB	19165	1.00	$70,760.00	$70,760.00	906625	1 LABORATORIO CLINICO
728761	2023-11-20	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
733521	2023-11-20	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSVAGIN	31102	1.00	$158,900.00	$158,900.00	881432	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
717835	2023-11-20	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
133384	2023-11-20	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
133533	2023-11-20	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$504,273.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$504,273.00**

Son: QUINIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

NTpTd2VtMzjmnEr0Cn1eeHShU0aTEiYe58pxN4tPGIOSY5CnX/fu5RQnjMQZCEMK0COZ+bGaqgG2W2FQEwSAJZW5+e5eX+aWouNCBCCMi
JJFhmhJL2Ztq+wzX34k+iwcdX1VMglW4vpzwfokug8qab855AyruCoEd1vuhEEguG2n2CGPOUexyGyP8iwix0jMw8NRM2+OmLrn4ZBhrQM+3Z
QCFHH9elDgYaE8PRRQPbI0rown9rdM49CLd42gVTHS16ulwG0lDhxUkr1GrhM0/AIJ5k4b9VNnzr8hYsBMy3tT9C9u7iVnuxf871AKuyrEARsex
8tBwBnOnGO3djV82w==

CUFE: 4e8daf36d9f6d1db8a63d8f6c9d792b93203b44b764e31c85e22ab6df8e9265c5da564a99755601ea83076ec70a1850c

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

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 67453130 **Fecha Evento:** 20/11/2023 06:25:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 2e5a56e6b3d74ceb5a98a0679c9b0a27e3e5e92a1f84dab3b2c5fc313bcd267e155407c0df42fe9fcb2f567b76d10c24

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: 28 de noviembre de 2023 9:57 a.m. VENCE:28 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: RANGEL PARRA ABDIAS ALEJANDRO
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-324712**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 10268965 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	2023-11-20	ACETAMINOFEN JARABE 150 MG/5ML		1.00	$1,331.00	$1,331.00	19956951-1	1 19956951-1
0	2023-11-20	AMPICILINA SODICA + SULBACTAM		29.00	$4,325.00	$125,425.00	20054693-3	1 20054693-3
0	2023-11-20	AZITROMICINA SUSP.ORAL 200MG/5		1.00	$5,150.00	$5,150.00	19970782-1	1 19970782-1
0	2023-11-20	BURETROL 150ML		2.00	$5,690.00	$11,380.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-20	CATETER DE SEGURIDAD N.22		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-20	CATETER DE SEGURIDAD N.24		3.00	$5,300.00	$15,900.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-24	DIPIRONA SLN INY. 40-50% 1GR		1.00	$905.00	$905.00	19993036-5	3 19993036-5
0	2023-11-20	EQUIPO MACROGOTEO		2.00	$1,848.00	$3,696.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-20	INHALOCAMARA PEDIATRICA		1.00	$10,529.00	$10,529.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-20	IPRATROPIO BROM. INH 0.02MG/DO		1.00	$17,633.00	$17,633.00	20013129-1	1 20013129-1
0	2023-11-20	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2		65.00	$554.00	$36,010.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-20	METILPREDNISOLONA POLVO 500MG		8.00	$26,096.00	$208,768.00	19974253-2	1 19974253-2
0	2023-11-20	SALBUTAMOL INHALADOR 100MCG/DO		1.00	$9,050.00	$9,050.00	20011983-1	1 20011983-1
0	2023-11-20	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500		10.00	$3,472.00	$34,720.00	29523-5	1 29523-5
0	2023-11-20	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD		3.00	$5,998.00	$17,994.00	N/A	1 N/A
728871	2023-11-20	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTROS F	19490	1.00	$19,300.00	$19,300.00	903841	1 LABORATORIO CLINICO
728871	2023-11-20	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
728871	2023-11-20	POTASIO	19792	1.00	$46,000.00	$46,000.00	903859	1 LABORATORIO CLINICO
728871	2023-11-20	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM	19809	1.00	$19,300.00	$19,300.00	906914	1 LABORATORIO CLINICO
728871	2023-11-20	SODIO	19891	1.00	$37,900.00	$37,900.00	903864	1 LABORATORIO CLINICO
728919	2023-11-20	SARS COV2 (COVID - 19) ANTIGE		1.00	$122,000.00	$122,000.00	906340	1 LABORATORIO CLINICO
728973	2023-11-22	COPROLOGICO	19267	1.00	$12,760.00	$12,760.00	907002	5 LABORATORIO CLINICO
729882	2023-11-23	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD	19775	1.00	$20,500.00	$20,500.00	907106	3 LABORATORIO CLINICO
730040	2023-11-24	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTOD	19514	3.00	$91,600.00	$274,800.00	901221	3 LABORATORIO CLINICO
730040	2023-11-24	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	3 LABORATORIO CLINICO
730040	2023-11-24	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM	19809	1.00	$19,300.00	$19,300.00	906914	3 LABORATORIO CLINICO
730268	2023-11-26	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	3 LABORATORIO CLINICO
730268	2023-11-26	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM	19809	1.00	$19,300.00	$19,300.00	906914	3 LABORATORIO CLINICO
733590	2023-11-20	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O	21201	1.00	$92,800.00	$92,800.00	871121	1 RADIOLOGIA
733932	2023-11-22	TOMOGRAFIA CRANEO SIMPLE	21701	1.00	$647,300.00	$647,300.00	879111	3 IMAGENES Y APOYO DIAG.
717915	2023-11-20	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38264	1.00	$227,000.00	$227,000.00	10M004	5 MEDICINA INTERNA
718320	2023-11-22	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
718593	2023-11-23	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** ORIGINAL ***

FECHA: 28 de noviembre de 2023 9:57 a.m. VENCE:28 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: RANGEL PARRA ABDIAS ALEJANDRO
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-324712**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 10268965 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.
719470	2023-11-27	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
719648	2023-11-21	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
719649	2023-11-24	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
719650	2023-11-25	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
719651	2023-11-26	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 PEDIATRIA
719652	2023-11-28	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITAL	39130	7.00	$69,900.00	$489,300.00	890602	3 PEDIATRIA
133552	2023-11-20	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
133784	2023-11-21	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	29117	1.00	$29,800.00	$29,800.00	939403	1 TERAPIA RESPIRATORIA
134330	2023-11-22	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	29117	2.00	$29,800.00	$59,600.00	939403	3 TERAPIA RESPIRATORIA
134780	2023-11-23	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	29117	2.00	$29,800.00	$59,600.00	939403	3 TERAPIA RESPIRATORIA
135523	2023-11-25	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	29117	1.00	$29,800.00	$29,800.00	939403	3 TERAPIA RESPIRATORIA
136192	2023-11-26	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	29117	1.00	$29,800.00	$29,800.00	939403	3 TERAPIA RESPIRATORIA
136194	2023-11-24	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	29117	2.00	$29,800.00	$59,600.00	939403	3 TERAPIA RESPIRATORIA
136196	2023-11-27	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	29117	2.00	$29,800.00	$59,600.00	939403	3 TERAPIA RESPIRATORIA
136402	2023-11-21	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	3 PEDIATRIA

Total de los Servicios:	$5,041,551.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$5,041,551.00**

Son: CINCO MILLONES CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** ORIGINAL ***

FECHA: 28 de noviembre de 2023 9:57 a.m. VENCE:28 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-324712**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-28 EDAD: A003	
SOAT:	Convenio: 2023-11-28	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

KNqh7rGCSmC7JQLKO1RFliH7pSP71bXnYVzKrx9kdtABHqxDDVfyFAVyoZcEjsD89LojtuC0NQCXkRldGyjO/KmqKJQSJY613GwmAC72Q3I
X2T1J7pTiZGT+jGuZiqJO0wXwlLTBPJtopWv22m/MpkmMXHhhD7Wb3u6VkKAPBZKDlKWaMfq+SrkshT7+8WkRehseQETx8ONPYq0/9Byvt+b
YVGEnVqSNDRl9HrccJ2dPuNcaAfndFbadDlZuYa371hYCGetKnV/TmmKkd0LJtkgsq4zKgPJDfq6zizgTTZzLEGcL/rpXoE7yak06qC9v9sNgfU
fwBGyQpXSLkKnWuA==

CUFE: a7065a1d87af26d8754a39ea6026ef677b1b630a85d37defd0a680305bf33049eabcf9e94e1b04dbb357967cdc7cd105

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

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 37427229 **Fecha Evento:** 28/11/2023 09:57:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 2fa221075fa904cab26de233a8b7ce53ef7af641315f5423c47f613b82bffe538d9e4dba028c01cf9075b478250a048c

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 21 de noviembre de 2023 10:38 a.m. VENCE:21 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-324994**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: NIETO VIÑA AARON EMILIO	ID: 1074 EDAD: A004	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: HEIDY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-11-21	CATETER DE SEGURIDAD N.24		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-21	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE		1.00	$35,616.00	$35,616.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-21	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2		1.00	$554.00	$554.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-21	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML		1.00	$3,472.00	$3,472.00	20055559-1	1 20055559-1
0	2023-11-21	METOCLOPRAMIDA SLN INY 10MG/2M		1.00	$627.00	$627.00	19931879-4	1 19931879-4
729055	2023-11-21	ANTIGENOS FEBRILES [VIDAL O WE	19141	1.00	$79,700.00	$79,700.00	906304	1 LABORATORIO CLINICO
729055	2023-11-21	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
729055	2023-11-21	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM	19809	1.00	$19,300.00	$19,300.00	906914	1 LABORATORIO CLINICO
733816	2023-11-21	ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL	31109	1.00	$300,400.00	$300,400.00	881302	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
733882	2023-11-21	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O	21201	1.00	$92,800.00	$92,800.00	871121	1 RADIOLOGIA
133850	2023-11-21	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$646,069.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$646,069.00**

Son: SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

kvT97vZ5vDVcZ/Ln5WwihbZBT3I3o3Pv68viz2wkWZbeQ6qcB+FvVN0N6d/ySVAc6feSWe2U6oJ5b5aZGkBvZmh1//pQ902vHYdhHqMwnRN
jYSGa9xJhTfkr5kvUCZER6UlvUs5E0szxn9UAHZ6ZrNXvh5ejuCv4Aiq/WLSKW/ajdJWeNs48xd4zivpf0cBMTbiNG7Dd4K8MLNfWF1lwHdcB
aot8Kq1MOuRj+Zby1G3ikrCvuo5ca6pfopjAAI2dyMe88L61Uh9hpQa8Vkm9/IRJUFuQwMmR+o/R276QgZvVYjPsZLg7yjkdHu29my5QdB+ffm
I5pOkhUfkO/UlV+g==

CUFE: 7784fc5d341d12958b252a9590af212b70d910ea76ce84aa84fb1950ad3c9ebf55df8ceea94f65b6fa78c42b98ed5c5d

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

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 2250096 **Fecha Evento:** 21/11/2023 10:38:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 21 de noviembre de 2023 10:38 a.m. VENCE:21 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-324994**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-21 EDAD: A004	
SOAT:	Convenio: 2023-11-21	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: HEIDY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

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: 27 de noviembre de 2023 8:32 a.m. VENCE:27 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: HERRERA MARTINEZ EDUARDO GEREMIAS
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIASSE ENVIA CORREO
Anexos: LIQ NELSON

Factura Electrónica de Venta **R-325177**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 3995 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	2023-11-21	BURETROL 150ML		1.00	$5,690.00	$5,690.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-21	CATETER DE SEGURIDAD N.22		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-21	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE		1.00	$35,616.00	$35,616.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-21	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2		3.00	$554.00	$1,662.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-21	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML		3.00	$3,472.00	$10,416.00	20055559-1	1 20055559-1
0	2023-11-21	METOCLOPRAMIDA SLN INY 10MG/2M		3.00	$627.00	$1,881.00	19931879-4	1 19931879-4
729187	2023-11-21	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
733906	2023-11-21	RADIOGRAFIA ABDOMEN SIMPLE	21301	1.00	$108,300.00	$108,300.00	872002	1 RADIOLOGIA
733911	2023-11-22	RADIOGRAFIA ABDOMEN SIMPLE	21301	1.00	$108,300.00	$108,300.00	872002	1 RADIOLOGIA
734260	2023-11-22	RADIOGRAFIA ABDOMEN SIMPLE	21301	1.00	$108,300.00	$108,300.00	872002	5 RADIOLOGIA
734306	2023-11-23	RADIOGRAFIA ABDOMEN SIMPLE	21301	1.00	$108,300.00	$108,300.00	872002	5 RADIOLOGIA
718376	2023-11-22	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38264	1.00	$227,000.00	$227,000.00	10M004	5 MEDICINA INTERNA
720655	2023-11-23	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITAL	39130	1.00	$69,900.00	$69,900.00	890602	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
720656	2023-11-21	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38264	1.00	$227,000.00	$227,000.00	10M004	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
134021	2023-11-21	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
135400	2023-11-22	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	1 CIRUGIA GENERAL

Total de los Servicios:	$1,183,158.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$1,183,158.00**

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 27 de noviembre de 2023 8:32 a.m. VENCE:27 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-325177**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-23 EDAD: A005	
SOAT:	Convenio: 2023-11-23	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIASSE ENVIA CORREO	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ NELSON	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

tXhGf4gbXhQlFenDjG/c3U5xyMl35mWK/4v/4p7KfQebwOrgMpmqUqaUVe+HPzQJ87oulaKjI55c2MTDjZKww0h77rsaOqQVsA+Cv5odl34v4Am
GfOi/kZcAXiktZn1jRw/Zvo7yuPR8i8AZj0lbODmft1+byKjIJGK8hYi9EV8GMC9ibdQIEEYWM8YhjoNatJ/7HefAKfW3a/rS8U3/yiVeoEG83ZDEa
AakEGtgD47RsP4WIHCUTdsog8Koj0oS3Vmiam5l4rHL6SiRpoQZXNgTs3vn+IMuNW/kCC4CuQ7iCLEMjMFU3500rqEvgyncXehkEQUAeU1Vz
su2k9AjiA==

CUFE: d5d58370d4ce97a400c3a8a18e676eeff5fa2bb627d65cdc46a94390d36f6ab3fe70c6356aad166a0634ed072e43e683

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

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 61895576 **Fecha Evento:** 27/11/2023 08:32:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 601297ce2bc793f0bf451a3b29311f7c1781ba98b804b940a2b8e32332c8c8dbebb00f72ef6d1f8a8242a26760b1ad54

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 22 de noviembre de 2023 11:55 a.m. VENCE:22 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: APARICIO MONTESINOS ROXANA NATALY
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: LIQ HEIDY

Factura Electrónica de Venta **R-325362**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 26039909 EDAD: A027
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	2023-11-22	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML		1.00	$799.00	$799.00	19934768-18	1 19934768-18
0	2023-11-22	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG		1.00	$1,886.00	$1,886.00	19997616-5	1 19997616-5
0	2023-11-22	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2		2.00	$554.00	$1,108.00	N/A	1 N/A
729309	2023-11-22	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB	19165	1.00	$70,760.00	$70,760.00	906625	1 LABORATORIO CLINICO
729309	2023-11-22	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
729309	2023-11-22	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD	19775	1.00	$20,493.00	$20,493.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
134191	2023-11-22	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$203,339.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$203,339.00**

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

Acy8n94Y6O2CQeb8V8XCiqgT4j+v2lignHW5QRLN2XsXsT/N8O4fmiStKNcIINb8mmUuV1fb9CkAH7/LsT6eV8sF2hAdHFsm8+FAuXLgEjCRtz
7RS/+AmisDlKkzYLF9dU8n1oq6A5K+6vbb1gntQ9m4RpxZ9cTz0+B2xvwkE7pG/eLkVZkFvvxn2kqGDHu+NIplr8MoY6liXWj8B8dfTTObQlW3/
DfmhN4AwVQMbLmBBXqM6oD9Z2Q01g0EwOlUlDnNY5jLRWSljrlgIqo3eckJBbpBsQ/AFO72ZftdG+lU1SH2BED+8WBvVCNnXcTRNTQluyG
S34yUCK67NaE25w==

CUFE: f75793aab8d4ed46f9755d3cfc4a5009d6c37468d9ff34fae030d1d72cc5c3aa3132603c94401ef2d69b796d946094aa

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

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 93977650 **Fecha Evento:** 22/11/2023 11:55:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: b45d7bbe7735f134d4691f66fafc075f97e35f04d52f2985642693e4663be8ef011a866ffae66701d1c6e3a1e2fda1df

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 22 de noviembre de 2023 3:13 p.m. VENCE:22 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: GONZALEZ GONZALEZ YOHELIS DEL CARMEN
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: LIQ ROXANA

Factura Electrónica de Venta **R-325465**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 30303699 EDAD: A020
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	2023-11-22	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG		2.00	$43.00	$86.00	20001191-2	4 20001191-2
734092	2023-11-22	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	1 IMAGENES Y APOYO DIAG.
734093	2023-11-22	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$101,700.00	$101,700.00	881431	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
734094	2023-11-22	ULTRAS.TEJIDOS BLANDOS MII	31122	1.00	$162,400.00	$162,400.00	881602	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
718284	2023-11-22	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
134283	2023-11-22	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
134420	2023-11-22	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$530,886.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$530,886.00**

Son: QUINIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

bd5nDFipGMdqpMJS5Wy3I2+weog74IL9cfsUp+roRXDOLcQkO0rue+sefeHSzM9T2XRKLsENb7U1Ouxxsroz2Q891rksvBXoT4o6zSwRwSBXTD
4iLvmM+ndQdhmn4zm4zdfXKkR58OrUlvfWhf94fdsjCnlSYk4iA2VA9HI8isDntoPcNQEArhJ/Mflmu3y89UJkVW/YCd3y/S6W5rIli6pHHPNcBa
/Et+MJDSRRK7+zCFzTdFQgmwYVMMTb3PLbJKmO6D10fVJgEuUhyKkDwNbosyF0zJyaKdMsfExceGCQyDJZE9+a163gF8TtCuVqbUFZLtx
f1RzuGLEkNPn/Qw==

CUFE: 3e1c739a9a795d4f848e5f74344ca29846e65b2a025a50fa78f7f29583e36978e8612bb23a963dd0d5e83b518a62f510

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

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 98168634 **Fecha Evento:** 22/11/2023 03:13:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: b3bb0f2c3fc54d2dda9ea3a20ae3fd6e08815d04c6c5b1712ff8297670b1d23f6488aacc098aa47ebcb7adbf3197fe27

373

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 noviembre de 2023 6:37 a.m. VENCE:23 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: LIQ MMJL
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-325724**

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.
729615	2023-11-23	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER	19551	1.00	$139,600.00	$139,600.00	906317	2 LABORATORIO CLINICO
729615	2023-11-23	RUBEOLA/ANTIC/S IG M POR EIA	19861	1.00	$112,100.00	$112,100.00	906243	2 LABORATORIO CLINICO
729615	2023-11-23	RUBEOLA/ANTICUERPOS IG G X EIA	19857	1.00	$106,700.00	$106,700.00	906241	2 LABORATORIO CLINICO
729615	2023-11-23	TOXOPLASMA GONDII/ANTI/IGG EIA	19928	1.00	$117,900.00	$117,900.00	906127	2 LABORATORIO CLINICO
729615	2023-11-23	TOXOPLASMA GONDII/ANTI/IGM EIA	19929	1.00	$117,900.00	$117,900.00	906129	2 LABORATORIO CLINICO
729615	2023-11-23	TRIPANOSOMA CRUZY[CHAGAS]X EIA	19945	1.00	$89,300.00	$89,300.00	906131	2 LABORATORIO CLINICO

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

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:
d5feo/IoUQylgRg1RgwetlsUdL7QBKHtYA8rylQkaDu12rAl/pceW2e+xntKlhkyEkSBhPlWGuZVZYYe4tUZM9N755sYTNTL8TZaD5u2BDKxeg
FLFuokAWEgQABCA+Aso6RaX3A73JLLx440431HbQ73aUr24l9f9TIG2C1klHd0LXopSaF7PvHH5RPUGxWkK0WO6yPdx6WGvSBCiW/EzJ6l
fK1QhipWUKoi9QVgvUWbO2yUOrdtncraQbxFzR78WuR7FDK8ryFiO+zyYM+a5RMua6emlePICVCLHKeEl/FpuQxH2DUnvWy6/sWUOGwP
06NsLvaLrao4KEihDZJ9YA==

CUFE: 762a9c1394bd39f1e11e58999fd59dbf263766263e2c9078d8a9f0e45fdd9f38cf55d2a5538e79cf72439a825ffebec5

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

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 62448009 **Fecha Evento:** 23/11/2023 06:37:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 71dc07ae343d0c34324aa59d56c0558c1c0b4afe057b0f0dd85176cb8d58f53fa43d4a2d97ce478a78bd80125e5885cc

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

374

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

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

FECHA: 25 de noviembre de 2023 6:25 p.m. VENCE:25 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: CARRASQUEL CORTEZ ROXANA MARIBEL
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: LIQ JADY

Factura Electrónica de Venta **R-325732**

NIT: 892000148
TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 28452567 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.
734475	2023-11-23	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	10 IMAGENES Y APOYO DIAG.
718521	2023-11-23	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
134866	2023-11-23	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

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

Son: CIENTO NOVENTA MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

Qc1/dlAwe2QRjXkmOqOHpYikYdlXxcRJzfru5DVwK0NmrcsFr2sUoVU3lirYlcCbFcltaT1mG4ooJDvk+1XrjX/jKQKNN7Ouj/4iyVmZAvbIE3dSY
g8rloZOHrNPMt7t5pNFfMvq5klzL52jtJRyTAKrUQKOhq9hoapis3/guExCBwpSZmbqD9nGZFY7GZKzXPxbDUZZP75uvANb8QEHV24u/e85zfZ
kdDrnLlUdbp8PYYjqWlDm/CmpAJql5S0jlMMp3TjSKdWsdy2Exu0u87dsvx4Y/W1FMITVQmMDN0HESEhoSFdEY6mq1BKTFO5Q7xnUMxVm
8LA5s7gijtJxUA==

CUFE: f08039503cece5e311cb2320436ee9033f4cca9c8435a545387be1c9b2c43191c640e9adfc35e6a1bdaf923c70f900d0

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

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 75957097 **Fecha Evento:** 25/11/2023 06:25:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 9dfd01bafbb838650524d0a0fe6eae96a8f4b360a7528473b4fec58638a86de0c3026c41f7771fc926223b6bb8526adb

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: 4 de diciembre de 2023 8:08 a.m. VENCE:4 de enero de 2024
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: NIETO VIÑA AARON EMILIO
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: ACBL

Factura Electrónica de Venta **R-325940**

NIT: 892000148
TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 9706637 EDAD: A004
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	2023-11-23	ACETAMINOFEN JARABE 150 MG/5ML		1.00	$1,331.00	$1,331.00	19956951-1	1 19956951-1
0	2023-11-23	AMPICILINA SODICA + SULBACTAM		3.00	$4,325.00	$12,975.00	20054693-3	1 20054693-3
0	2023-11-23	BURETROL 150ML		1.00	$5,690.00	$5,690.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-23	CATETER DE SEGURIDAD N.22		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	5 N/A
0	2023-11-23	CATETER DE SEGURIDAD N.24		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-23	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE		1.00	$35,616.00	$35,616.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-23	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2		2.00	$554.00	$1,108.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-23	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML		5.00	$3,472.00	$17,360.00	32606-2	1 32606-2
0	2023-11-23	METOCLOPRAMIDA SLN INY 10MG/2M		1.00	$627.00	$627.00	19931879-4	1 19931879-4
729708	2023-11-23	ANTIGENOS FEBRILES [VIDAL O WE	19141	1.00	$79,700.00	$79,700.00	906304	1 LABORATORIO CLINICO
729708	2023-11-23	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
718628	2023-11-23	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38264	1.00	$227,000.00	$227,000.00	10M004	1 PEDIATRIA
719501	2023-11-24	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITAL	39130	1.00	$69,900.00	$69,900.00	890602	5 PEDIATRIA
134791	2023-11-23	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
136251	2023-11-23	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	1 PEDIATRIA

Total de los Servicios:	$627,407.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$627,407.00**

Son: SEISCIENTOS VENTISIETE MIL CUATROCIENTOS SIETE PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

AgOFh348e2AwxDX7qcay7gJyB5AEIH5xT4hDUsbloFXjJbeDbFzurzz5EB9OE8p4vkbvRoDi5M15LB/F+Ey8LtC3jyIhZ2IrEHMEVZKBh5qzLl4g
YS2PwEYC8w+QvGDksYkyKxo9qzR9Z91Kx05cJUAZ/YCDyuNHt9bML6Jef42y60yWssKGAYNqMM5HC1V7BmjbALNDkRHqAJJb6i4Xelup
va5tfe6U3654ADB9381m/RaMo580yg66+t+eBHf5ve2B3klv6CuzS5IAB0uz1ie1pQxohub2lHuh1n9UCEpFblC/SRVBxghjn7lUllh6pFjgfl+bs/n86
huVkttxcA==

CUFE: b93f85d3d41959bff3cd232a30d9309a59e7f83c23ce93910a321cf30c9f5791c6c6f49dc24c342204288cd67ce5f19c

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

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** ORIGINAL ***

FECHA: 4 de diciembre de 2023 8:08 a.m. VENCE:4 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-325940**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-24 EDAD: A004	
SOAT:	Convenio: 2023-11-24	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: ACBL	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

ApplicationResponse

Identificador Evento: 81022615 **Fecha Evento:** 04/12/2023 08:08:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 6720fad9198328fd139f2d5bc6446821072610d6d8d84769f49d5f41a996e90364d793060a2767cf913a0133a926d364

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 26 de noviembre de 2023 9:13 p.m. VENCE:26 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: ROJAS RODRIGUEZ LUIDDIANNY DEL VALLE
SOAT:
Observac: LIQ JOHAN
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-326153**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 28390006 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.
729904	2023-11-24	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER	19551	1.00	$125,600.00	$125,600.00	906317	2 LABORATORIO CLINICO
729904	2023-11-24	RUBEOLA/ANTIC/S IG M POR EIA	19861	1.00	$100,900.00	$100,900.00	906243	2 LABORATORIO CLINICO
729904	2023-11-24	TOXOPLASMA GONDII/ANTI/IGG EIA	19928	1.00	$106,100.00	$106,100.00	906127	2 LABORATORIO CLINICO
729904	2023-11-24	TOXOPLASMA GONDII/ANTI/IGM EIA	19929	1.00	$106,100.00	$106,100.00	906129	2 LABORATORIO CLINICO
729904	2023-11-24	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO	19885	1.00	$115,200.00	$115,200.00	906039	2 LABORATORIO CLINICO
729904	2023-11-24	TRIPAMOSOMA CRUZY[CHAGAS]X LAT	19945	1.00	$80,400.00	$80,400.00	906132	2 LABORATORIO CLINICO
729904	2023-11-24	TRIPANOSOMA CRUZY[CHAGAS]X EIA	19945	1.00	$80,400.00	$80,400.00	906131	2 LABORATORIO CLINICO
729904	2023-11-24	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUT	19966	1.00	$76,200.00	$76,200.00	901236	2 LABORATORIO CLINICO
729904	2023-11-24	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Y x	19879	1.00	$99,900.00	$99,900.00	906249	2 LABORATORIO CLINICO

Total de los Servicios:	$890,800.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$890,800.00**

Son: OCHOCIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

v+tpdhIO9QKUHpA9kgJ7Tt5HbAfJr4cv0r7/etpuqIQubC49onWNn4DHSHkMg5DFFndRytp6OBUJcB7h+nnG7Mmk6OyxwWnjanmLTSo5DOV
V0n0Y/MJ+LPU1c0Rf2LtWo7YBdUnAqe2byFUnmkXGmWtsDwmUE/6DMpsX49TjNEw25qVhGW4lHohBG1gun0xZ5UFKrpmdGPLVTRWIOC
WYq+iP33qDrGa+kqiELsiLPGd+JLsREkNJBVbz8U6wzavr4M0Mj355lburqHXJdoC+0G2TxxRCrnlZWxOm+KdeX2CgpZ6qYOBfZb9v6Qmb7htX
kTLkum2cWWfBclqsVW5wAg==

CUFE: 5dedc43867f7862e89b044803d745fe2973f7b677321400e043db4d15bbb5d96396f258876ce49901bc9d2beace9e421

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

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 28617533 **Fecha Evento:** 26/11/2023 09:13:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

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

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

FECHA: 26 de noviembre de 2023 9:13 p.m. VENCE:26 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-326153**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-24 EDAD: A022	
SOAT:	Convenio: 2023-11-24	
Observac: LIQ JOHAN	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 24 de noviembre de 2023 7:53 p.m. VENCE:24 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: VARGAS LUGO MIGEISY CAROLINA
SOAT:
Observac: LIQ KAREN
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-326364**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 20457703 EDAD: A032
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.
734704	2023-11-24	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	1 IMAGENES Y APOYO DIAG.
734709	2023-11-24	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$101,700.00	$101,700.00	881431	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
734711	2023-11-24	ECOGRAFIA OBST.PERFI BIOFISICO	31115	1.00	$155,800.00	$155,800.00	881434	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
734712	2023-11-24	DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUAC	31217	1.00	$220,000.00	$220,000.00	882298	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
718825	2023-11-24	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
135237	2023-11-24	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
135380	2023-11-24	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$744,200.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$744,200.00**

Son: SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

WHX1B+YJSsfOumm4Icw9XdNqERYSaAyOGivtJ4vzIOuGmHlsIlVSRec5jyu4Q5IWgPp4LIz1DXgzTPTQ0irwGUwrVtcbXsW4IYgTFCcQFFgira
8oIN3FVyKYzOlRrWuwaxpiiybvphvEG6KGN9ywrKoowr2f3C9aH6pDKdzA4QdZ+1L/YhQ4upHDHJdyTYhzJizBBbniHHJc8R45TlSIS2cmL3AB
/4alytceqqbv9DNV1OsR3pUjPoESCrAP+SmE8YVDfiaE5KETXyTdyFOEOEBOe3LiMl5ZDBV7uNTkR2aScTNyB8Wq8KCMHOjZRcMv5NeYll
Wuqlj3NhJX+hB74g==

CUFE: 45eadaf78bb481d2fc39f7470f2235a98ab2646543291e851b4834bcee66dceea672067c005bb88936651718240b9bfc

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

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 79017462 **Fecha Evento:** 24/11/2023 07:53:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 7597f5e9f300c3f854e5f1957e44b561bf74350481ed8121738172202b6c97da5a4d802bbb0d9a15ba489ef6fdaba7b0

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 24 de noviembre de 2023 5:46 p.m. VENCE:24 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: GUTIERREZ ROLON ANYURY GABRIELA
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: LIQ TIFA

Factura Electrónica de Venta **R-326467**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 27542834 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.
730078	2023-11-24	GONADOTROPINA CORIONICA, SUBU	19353	1.00	$62,640.00	$62,640.00	904508	1 LABORATORIO CLINICO
730078	2023-11-24	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
135305	2023-11-24	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$170,933.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$170,933.00**

Son: CIENTO SETENTA MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

DVF7YB1HLGWiU0QAhEc+3JV4EobR9T0nJ4+v2eQZxK/kXtfF9o9Zb/y242m+t2nikPNZ78HI66rSWCdMKwfEDmk6FCK+OjxA+ujde86FIYHfK
NcSYR2clFrALFBBJ579T3ezB9eTnmliOWLQ1YVVCGrdotz5GNx1G9Dw2KJeRUFekuZ/V6AjHG8MYsDXwwRQMlV+JUPeXmN4sMgkAgv1mx
oli9vHyXlRTkljKVTG6UcRTg42WkrWQAQVSOPnRCtNjdQ6x8SrLYMWs/JKx4Ipe5SxAT/2JODYqZumEdKHNf8mJcId5HNqovD0Xuy9HEV0t
z88hHpoHkx/K83yAaVGOA==

CUFE: 2a1f1caf088411f0c620ce19d5d9b95e30e788aa903ff6ac906a7691708f3cff17330b9e0544ddf808fd14364f8f8bf7

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

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 79413519 **Fecha Evento:** 24/11/2023 05:46:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: a5169baf7fa686a657068f986cbb63547e26c49c41e17073be286a2ca9b0846db95f8b26b4e0d72a33692f31a9df2181

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

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

FECHA: 28 de noviembre de 2023 2:00 a.m. VENCE:28 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: FACTURA AUTOMATICA URGENCIASSE ENVIAN CORREOS
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-326480**

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.
0	2023-11-24	AMPICILINA SODICA + SULBACTAM	6.00	$4,325.00	$25,950.00	20054693-3	5 20054693-3
0	2023-11-24	BURETROL 150ML	1.00	$5,690.00	$5,690.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-24	CATETER DE SEGURIDAD N.18	1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-24	CLARITROMICINA TABLETA 500 MG	8.00	$1,033.00	$8,264.00	19975205-1	5 19975205-1
0	2023-11-24	DEXAMETASONA SLN INY 8MG/2ML	1.00	$896.00	$896.00	20019105-6	1 20019105-6
0	2023-11-24	EQUIPO MACROGOTEO	1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-25	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE	1.00	$35,616.00	$35,616.00	N/A	5 N/A
0	2023-11-24	HIDROCORTISONA X 100 MG AMPOLL	2.00	$4,926.00	$9,852.00	19926707-1	1 19926707-1
0	2023-11-24	INHALOCAMARA ADULTO	1.00	$10,529.00	$10,529.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-24	IPRATROPIO BROM. INH 0.02MG/DO	1.00	$17,633.00	$17,633.00	20013129-1	5 20013129-1
0	2023-11-24	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2	43.00	$554.00	$23,822.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-24	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML	4.00	$3,472.00	$13,888.00	32606-2	1 32606-2
0	2023-11-24	OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG	1.00	$124.00	$124.00	41072-14	1 41072-14
0	2023-11-24	OMEPRAZOL SOL.INYECT. 40 MG	3.00	$4,136.00	$12,408.00	20070385-2	5 20070385-2
0	2023-11-25	PIPERACILINA TAZOBACTAN 4.5 GM	8.00	$12,751.00	$102,008.00	19969105-1	5 19969105-1
0	2023-11-24	PIPERACILINA/TAZOBACTAN 4.5 GM	3.00	$15,456.00	$46,368.00	20057245-5	5 20057245-5
0	2023-11-24	SALBUTAMOL INHALADOR 100MCG/DO	1.00	$9,050.00	$9,050.00	20011983-1	1 20011983-1
0	2023-11-25	SODIO CLORURO SLN INY 0.9% 500	6.00	$3,472.00	$20,832.00	29523-5	5 29523-5
0	2023-11-25	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD	1.00	$5,998.00	$5,998.00	N/A	5 N/A
730087	2023-11-24	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
730087	2023-11-24	POTASIO 19792	1.00	$46,013.00	$46,013.00	903859	1 LABORATORIO CLINICO
730087	2023-11-24	SODIO 19891	1.00	$37,893.00	$37,893.00	903864	1 LABORATORIO CLINICO
730087	2023-11-24	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Y x 19879	1.00	$110,973.00	$110,973.00	906249	1 LABORATORIO CLINICO
730136	2023-11-24	xxOTEINA C REACTIVA, CUANTITAT 19806	1.00	$65,347.00	$65,347.00	906913	1 LABORATORIO CLINICO
730136	2023-11-24	CALCIO IONICO 19177	1.00	$27,453.00	$27,453.00	903604	1 LABORATORIO CLINICO
730136	2023-11-24	COLORA/ACIDO ALCOHOL BACILOSCO 19253	3.00	$22,427.00	$67,281.00	901101	1 LABORATORIO CLINICO
730136	2023-11-24	EXTEND SANG PERIFER ESTUD MOR 19731	1.00	$11,600.00	$11,600.00	902206	1 LABORATORIO CLINICO
730136	2023-11-24	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRU 19736	1.00	$255,973.00	$255,973.00	908846	1 LABORATORIO CLINICO
730136	2023-11-24	SEROLOGIA [PRBA NO TREPO] RPR 19886	1.00	$20,493.00	$20,493.00	906915	1 LABORATORIO CLINICO
730200	2023-11-25	MYCOBACTE TUBERC CULTIVO 19313	1.00	$92,800.00	$92,800.00	901230	5 LABORATORIO CLINICO
730200	2023-11-25	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDE 19734	1.00	$130,693.00	$130,693.00	908825	5 LABORATORIO CLINICO
730258	2023-11-25	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTOD 19514	3.00	$91,640.00	$274,920.00	901221	5 LABORATORIO CLINICO

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** ORIGINAL ***

FECHA: 28 de noviembre de 2023 2:00 a.m. VENCE:28 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: FACTURA AUTOMATICA URGENCIASSE ENVIAN CORREOS
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-326480**

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.
730747	2023-11-27	xxOTEINA C REACTIVA, CUANTITAT	19806	1.00	$65,347.00	$65,347.00	906913	5 LABORATORIO CLINICO
730747	2023-11-27	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	5 LABORATORIO CLINICO
734822	2023-11-24	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O	21201	1.00	$92,800.00	$92,800.00	871121	1 RADIOLOGIA
734831	2023-11-24	TOMOGRAFIA DE TORAX	21712	1.00	$673,600.00	$673,600.00	879301	1 IMAGENES Y APOYO DIAG.
718880	2023-11-24	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38264	1.00	$227,000.00	$227,000.00	10M004	5 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
719065	2023-11-25	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38264	1.00	$227,000.00	$227,000.00	10M004	5 MEDICINA INTERNA
719247	2023-11-26	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38264	1.00	$227,000.00	$227,000.00	10M004	5 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
719510	2023-11-27	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38264	1.00	$227,000.00	$227,000.00	10M004	1 MEDICINA INTERNA
135314	2023-11-24	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
137114	2023-11-25	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	1 MEDICINA INTERNA

Total de los Servicios:	$3,434,848.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$3,434,848.00**

Son: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

Klb+ZJ8j4MMxB5ys+KpLwG2UL+udV53CZOj83ftylsOl8kLpmDoWGGGdkrBkiBWzAIGPSNnRRmdkRr4SBAmmWk4McVNDknQY+RFaSGiaVl
nBiXy4z2DSsQMh9gPWKa4NHdU2P9lTGhCq+Wv2RIEhWwMPfP80uoq/0YqHRh+BFl0fxMtUU1z4n7qJBkNGTJxuynclJy4kHSyAQ1OCuvoK
n0TYZ4u1Xwo0jnhS9FzT/m8Cw/ylBROPv9m0vxjAmFlY+xFEl1Th3S2snJl3mTv2+t3O+8pN2ASifmWCY5jsaVpG/dLGiuQwtVVF8ynTxy/ljcZJ
DXSWppCfxUj0s2UyOw==

CUFE: d20007939d95ea74dd7d9e8806cd45d471946364173e22421c3ed0dafc4c395ba6f53e07a21109d46f71a152192f3ce9

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

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 72152960 **Fecha Evento:** 28/11/2023 02:00:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

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

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

FECHA: 28 de noviembre de 2023 2:00 a.m. VENCE:28 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-326480**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-28 EDAD: A034	
SOAT:	Convenio: 2023-11-28	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIASSE ENVIAN CORREOS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 27 de noviembre de 2023 12:14 p.m. VENCE:27 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: CALDERA HERRERA ELISMAR ANAIS
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: LIQ YAILA

Factura Electrónica de Venta **R-326526**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 10825883 EDAD: A001
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	2023-11-24	ACETAMINOFEN JARABE 150 MG/5ML	1.00	$1,331.00	$1,331.00	19956951-1	1 19956951-1
0	2023-11-24	BURETROL 150ML	1.00	$5,690.00	$5,690.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-24	CATETER DE SEGURIDAD N.24	3.00	$5,300.00	$15,900.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-24	CEFTRIAXONA POLVO INY. 1 GRAMO	4.00	$2,643.00	$10,572.00	19985517-2	1 19985517-2
0	2023-11-24	DEXTROSA AGUA DEST.SLN INY 5%	1.00	$3,674.00	$3,674.00	29522-4	1 29522-4
0	2023-11-24	ELECTRODO NEONATAL PEDIATRICO	5.00	$680.00	$3,400.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-24	ELECTRODOS ADULTO P/MONITOREO	5.00	$800.00	$4,000.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-24	EQUIPO DE MICROGOTEO C/A	1.00	$2,408.00	$2,408.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-24	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE	1.00	$35,616.00	$35,616.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-24	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2	7.00	$554.00	$3,878.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-24	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML	2.00	$3,472.00	$6,944.00	32606-2	1 32606-2
0	2023-11-25	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML	3.00	$3,472.00	$10,416.00	20055559-1	5 20055559-1
0	2023-11-24	ONDASETRON SOL. INYEC. 8MG/4ML	1.00	$3,116.00	$3,116.00	20065058-2	1 20065058-2
0	2023-11-24	POTASIO CLORURO SLN INY 2MEQ/M	1.00	$2,687.00	$2,687.00	199392252-1	1 199392252-1
0	2023-11-25	POTASIO GLUCONATO ELIXIR 31 %	1.00	$17,696.00	$17,696.00	20151815-1	5 20151815-1
0	2023-11-24	SODIO CLORURO SLN INY 20MEQ/10	1.00	$1,680.00	$1,680.00	20108206-1	1 20108206-1
0	2023-11-24	SULFATO DE ZINC SOL.ORAL 2MG/	1.00	$8,400.00	$8,400.00	20011479-7	1 20011479-7
0	2023-11-25	TAPON CATETER HEPAR. SEGURIDAD	1.00	$5,998.00	$5,998.00	N/A	5 N/A
730170	2023-11-25	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	5 LABORATORIO CLINICO
731407	2023-11-24	CLORO (CLORURO) 19224	1.00	$14,700.00	$14,700.00	903813	1 LABORATORIO CLINICO
731407	2023-11-24	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTROS F 19490	1.00	$19,300.00	$19,300.00	903841	1 LABORATORIO CLINICO
731407	2023-11-24	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
731407	2023-11-24	POTASIO 19792	1.00	$46,000.00	$46,000.00	903859	1 LABORATORIO CLINICO
731407	2023-11-24	PROTEINA C REACTIVA PRUEBA SEM 19809	1.00	$19,300.00	$19,300.00	906914	1 LABORATORIO CLINICO
731407	2023-11-24	PROTEINAS DIF. [ALBUM./GLOBUL) 19811	1.00	$82,000.00	$82,000.00	903861	1 LABORATORIO CLINICO
731407	2023-11-24	SODIO 19891	1.00	$37,900.00	$37,900.00	903864	1 LABORATORIO CLINICO
731407	2023-11-24	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD 19775	1.00	$20,500.00	$20,500.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
731409	2023-11-25	ANTIGENOS FEBRILES [VIDAL O WE 19141	1.00	$79,700.00	$79,700.00	906304	1 LABORATORIO CLINICO
731409	2023-11-25	BILIRRUBINA DIRECTA 19169	1.00	$13,500.00	$13,500.00	903809	1 LABORATORIO CLINICO
731409	2023-11-25	BILIRRUBINA TOTAL 19170	1.00	$17,400.00	$17,400.00	903809-01	1 LABORATORIO CLINICO
731409	2023-11-25	HEMOPARASITOS, EXT.GOTA GRUESA 19534	1.00	$16,600.00	$16,600.00	902214	1 LABORATORIO CLINICO
731409	2023-11-25	TRANSAMINASA OXALACETICA 19933	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903867	1 LABORATORIO CLINICO
731409	2023-11-25	TRANSAMINASA PIRUVICA-TGP-ALAT 19934	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903866	1 LABORATORIO CLINICO

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 noviembre de 2023 12:14 p.m. VENCE:27 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: CALDERA HERRERA ELISMAR ANAIS
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: LIQ YAILA

Factura Electrónica de Venta **R-326526**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 10825883 EDAD: A001
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.
731411	2023-11-25	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTOD	19514	2.00	$91,600.00	$183,200.00	901221	1 LABORATORIO CLINICO
731412	2023-11-25	COPROCULTIVO	19266	1.00	$102,500.00	$102,500.00	901206	1 LABORATORIO CLINICO
734843	2023-11-25	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O	21201	1.00	$92,800.00	$92,800.00	871121	1 RADIOLOGIA
718871	2023-11-24	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38264	1.00	$227,000.00	$227,000.00	10M004	5 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
719040	2023-11-25	GRANADA - VILLACICENCIO MEDICA		1.00	$1,353,300.00	$1,353,300.00	602T02102	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
135381	2023-11-24	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
135450	2023-11-25	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	35102	1.00	$31,700.00	$31,700.00	890408	5 SALUD MENTAL Y FARMACODEP
136896	2023-11-25	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	1 PEDIATRIA

Total de los Servicios:	$2,765,606.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$2,765,606.00**

Son: DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SEIS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

OqQ1kZcVTCqNnNmt4lEoq31S5QyOHPhwn6XhmHhg9rAjKh40ue5VIGCmC24XdafsmuELWoibEe3vqwW/qRscN5rx0a+zF9Wqd5zNHag9ouy
xu4tenuW5TciGzACBzepXADa4kDQPi40dk71437hW9Lve/IMfIWzl+EwIznTvfOiyDu2BKfhunuGnwgH+8uiAvyle4fJgWF3OqLm3JBoHFu/CZpB
ZiUTstgU57VVrYEQZ4WTvg20K6GzQkSrA/0GaZljuqStyGWYm5vbtpcWqS48vdLSHM6TI+yBh9VHAkc3G+8qX2Znjqo5uA+4ivqgircmlqgKgv2
oifG6qwPhPuA==

CUFE: 4552c201412799df673da1036647a7a72ccdc01fa087620c28808a6932ccc9d9014e787fe62ec18594908ea5cd5dd4d5

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

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 56111093 **Fecha Evento:** 27/11/2023 12:14:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: c7d9c0d8c9be185f82990b2f9f9dd95d9b2a910004644980d00b75788e7625c949e2fc3f2b0043f6e74c3837f6b949db

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

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

FECHA: 25 de noviembre de 2023 7:42 p.m. VENCE:25 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: NURSE RODRIGUEZ LOIS EVELIN
SOAT:
Observac:
Anexos: LIQ JADY

Factura Electrónica de Venta **R-326619**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 29879588 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.
730214	2023-11-25	ACIDO URICO	19017	1.00	$21,700.00	$21,700.00	903801	1 LABORATORIO CLINICO
730214	2023-11-25	BILIRRUBINA DIRECTA	19169	1.00	$13,500.00	$13,500.00	903809	1 LABORATORIO CLINICO
730214	2023-11-25	BILIRRUBINA TOTAL	19170	1.00	$17,400.00	$17,400.00	903809-01	1 LABORATORIO CLINICO
730214	2023-11-25	CREATININA EN SUERO	19290	1.00	$18,600.00	$18,600.00	903895	1 LABORATORIO CLINICO
730214	2023-11-25	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]	19332	1.00	$22,800.00	$22,800.00	903828	1 LABORATORIO CLINICO
730214	2023-11-25	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
730214	2023-11-25	NITROGENO UREICO (BUN)	19749	1.00	$15,500.00	$15,500.00	903856	1 LABORATORIO CLINICO
730214	2023-11-25	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PAR	19816	1.00	$13,100.00	$13,100.00	903874	1 LABORATORIO CLINICO
730214	2023-11-25	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	19827	1.00	$46,800.00	$46,800.00	902045	1 LABORATORIO CLINICO
730214	2023-11-25	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (PTT)	19958	1.00	$45,600.00	$45,600.00	902049	1 LABORATORIO CLINICO
730214	2023-11-25	TRANSAMINASA OXALACETICA	19933	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903867	1 LABORATORIO CLINICO
730214	2023-11-25	TRANSAMINASA PIRUVICA-TGP-ALAT	19934	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903866	1 LABORATORIO CLINICO
730214	2023-11-25	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD	19775	1.00	$20,500.00	$20,500.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
730215	2023-11-25	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER	19551	1.00	$139,587.00	$139,587.00	906317	1 LABORATORIO CLINICO
730215	2023-11-25	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO	19885	1.00	$127,987.00	$127,987.00	906039	1 LABORATORIO CLINICO
730215	2023-11-25	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Y x	19879	1.00	$110,973.00	$110,973.00	906249	1 LABORATORIO CLINICO
734889	2023-11-25	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$101,700.00	$101,700.00	881431	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
734890	2023-11-25	ECOGRAFIA OBST.PERFI BIOFISICO	31115	1.00	$155,800.00	$155,800.00	881434	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
719214	2023-11-25	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
135767	2023-11-25	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$1,126,547.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$1,126,547.00**

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** ORIGINAL ***

FECHA: 25 de noviembre de 2023 7:42 p.m. VENCE:25 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-326619**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-25 EDAD: A023	
SOAT:	Convenio: 2023-11-25	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ JADY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Son: UN MILLON CIENTO VENTISEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

gd/ll/0oAfyfMPl8cjNDGw5N2C+Y0qCWo8z1y2ZAk6erRW3dXqkG8ReN5l2NZvoB1NBmRj/yRG+o/YtMZ0AILn0kukrcsOSZPRDOJvGU2Af+
SDxQpGRjpmJE5fiMuuffYA7l/2WZfcEUShFbwRYstjvOq5+JbRqBRYNtKLUvpaelaindHX0haM2Om/ZFM3JmdDCKDlsWpHJ3ZU3VL2PlhWn
frgm2DSmL/ymwVBfF+KYoSPTT7VWXpu1pq3CFHlOPmW0FE/5PibA0HzcrZyk62Na4al8vXpOZ51DmXOXFFPUPwlZiDsKisXJR8TOozGwiSU
ndZ6bvfddoqjHPrj6oCA==

CUFE: 44c95a27f9d5f0d1696cee58914534b3bed963c0e8d52ccb331aed54f97a1e1a64b8bd00d6d4e854e0ec706081370f1e

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

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 27153267 **Fecha Evento:** 25/11/2023 07:42:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 01964fc31e8a7d5f40486a1bf4133307755f35e21c8674c526f0ac137ca9c98524ff87018c2bd13c47a3bf23f6bdd66a

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** ORIGINAL ***

FECHA: 2 de diciembre de 2023 11:57 a.m. VENCE:2 de enero de 2024
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: HERNANDEZ GONZALEZ KEYLA SOLANNY
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-326723**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 31551218 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	2023-11-26	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	8.00	$43.00	$344.00	20001191-2	4 20001191-2
0	2023-11-25	BETAMETASONA SLN. INY. 4MG/ML	3.00	$784.00	$2,352.00	19980025-6	1 19980025-6
0	2023-11-25	BURETROL 150ML	1.00	$5,690.00	$5,690.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-25	CATETER DE SEGURIDAD N.18	1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-26	CEFAZOLINA POLVO INY. 1GR	2.00	$3,898.00	$7,796.00	20160166-1	4 20160166-1
0	2023-11-25	DEXTROSA AGUA DEST.SLN INY 5%	1.00	$3,674.00	$3,674.00	29522-4	1 29522-4
0	2023-11-26	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML	1.00	$799.00	$799.00	19934768-18	4 19934768-18
0	2023-11-25	EQUIPO MACROGOTEO	1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-26	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE	1.00	$35,616.00	$35,616.00	N/A	10 N/A
0	2023-11-26	ERGOMETRINA ERGONOVINA MALEA	1.00	$1,603.00	$1,603.00	37193-1	4 37193-1
0	2023-11-26	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2	9.00	$554.00	$4,986.00	N/A	4 N/A
0	2023-11-26	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML	5.00	$3,472.00	$17,360.00	32606-2	4 32606-2
0	2023-11-25	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML	5.00	$3,472.00	$17,360.00	20055559-1	1 20055559-1
0	2023-11-27	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO AMPOLLA	1.00	$11,735.00	$11,735.00	20175926-2	3 20175926-2
0	2023-11-25	NIFEDIPINA 30 MG TAB O CAPSULA	1.00	$407.00	$407.00	20025310-9	1 20025310-9
0	2023-11-26	TRANEXAMICO ACIDO SOL.IN.500MG	2.00	$5,824.00	$11,648.00	20105871-1	4 20105871-1
249182	2023-11-26	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 H.QX	1.00	$313,200.00	$313,200.00	735301	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
249182	2023-11-26	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 SALA	1.00	$587,400.00	$587,400.00	735301	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
730393	2023-11-26	COLOR GRAM. CUALQUIER MUESTRA 19497	1.00	$16,600.00	$16,600.00	901107	10 LABORATORIO CLINICO
730393	2023-11-26	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQ 19875	1.00	$68,800.00	$68,800.00	901304	10 LABORATORIO CLINICO
730393	2023-11-26	HEMOCLASIFIACION SISTEMA ABO 19509	1.00	$41,000.00	$41,000.00	911018	10 LABORATORIO CLINICO
730393	2023-11-26	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	10 LABORATORIO CLINICO
730393	2023-11-26	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER 19551	1.00	$139,600.00	$139,600.00	906317	10 LABORATORIO CLINICO
730393	2023-11-26	MOCO CERVICAL, ANALISIS [SIMS 19727	1.00	$40,200.00	$40,200.00	907202	10 LABORATORIO CLINICO
730393	2023-11-26	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPO 19885	1.00	$128,000.00	$128,000.00	906039	10 LABORATORIO CLINICO
730393	2023-11-26	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD 19775	1.00	$20,500.00	$20,500.00	907106	10 LABORATORIO CLINICO
730393	2023-11-26	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Y x 19879	1.00	$111,000.00	$111,000.00	906249	10 LABORATORIO CLINICO
730397	2023-11-26	CALCIO IONICO 19177	1.00	$27,453.00	$27,453.00	903604	10 LABORATORIO CLINICO
730397	2023-11-26	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA(GLUCO	2.00	$2,500.00	$5,000.00	903883	10 LABORATORIO CLINICO
730397	2023-11-26	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	10 LABORATORIO CLINICO
730408	2023-11-26	ESTUDIO DE COLORACION BASICA 20201	1.00	$158,100.00	$158,100.00	898201	4 PATOLOGIA
730531	2023-11-26	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA(GLUCO	1.00	$2,500.00	$2,500.00	903883	10 LABORATORIO CLINICO

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: 2 de diciembre de 2023 11:57 a.m. VENCE:2 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-326723**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: HERNANDEZ GONZALEZ KEYLA SOLANNY	ID: 31551218 EDAD: A018	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
730539	2023-11-27	OTROS METABOLITOS DETERMINACIO	908350	1.00	$252,100.00	$252,100.00	908350	3 LABORATORIO CLINICO
730585	2023-11-26	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA(GLUCO		1.00	$2,500.00	$2,500.00	903883	3 LABORATORIO CLINICO
735047	2023-11-26	ECOGRAFI.PELV.GIN.TRANSVAGINAL	31102	1.00	$158,900.00	$158,900.00	881401	10 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
735285	2023-11-25	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	3 IMAGENES Y APOYO DIAG.
719415	2023-11-25	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
719416	2023-11-26	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN	38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
135940	2023-11-27	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	35102	1.00	$31,700.00	$31,700.00	890408	3 SALUD MENTAL Y FARMACODEP
136022	2023-11-27	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	3 PEDIATRIA

Total de los Servicios:	$2,941,464.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$2,941,464.00**

Son: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

1WfxC/5lEAHbSJ4joK1FoSdnZ2VjFyWRxfRSyCVc850Lz78Q3HL0JdNek+924bjx3ES+DvwbbcPnHACzKEsMQmOE04XbjxbLMoeJja69CXPq
ROOt4mh1zhpdQySmT7jCEbRBkzOAdhA0eCJdXtAmn2u+3vwuvsh555aL7t5vsrFpWqwdo0zL126/Ri312SCxnbUgdszpBu7XfklW4geaPNxedjU
tZcG3okF1UNMSZw3GrdY28QRH3nSd84cEVOvxMV8w0+4/SnES0+zxJeFZUGLLzv8GeeRGhtTtCVOAcz7cTXOgyzjSE/Ywap719aaoa/m1CL/
2Uutf43bsCY57DQ==

CUFE: 5e35e3521b306be39eb97e47d53f6d247f76687141765071615babd5176eb9afe9512142d3512dc2271bcd4e90ee3210

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

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 72334306 **Fecha Evento:** 02/12/2023 11:57:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 56860310ecbec6a9e1196c3845d9d0336370798bec6e2def2db8ec1eb38205dba1abbdf034be848438defce5b52d7cc6

390

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

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

FECHA: 26 de noviembre de 2023 5:33 p.m. VENCE:26 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: CONTRERAS MARTINEZ STEPHANIE MILAGRO
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: LIQ TIFA

Factura Electrónica de Venta **R-326811**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 24930661 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	2023-11-26	CATETER DE SEGURIDAD N.18		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-26	DIPIRONA SLN INY. 40-50% 1GR		1.00	$905.00	$905.00	19993036-5	1 19993036-5
0	2023-11-26	EQUIPO MACROGOTEO		1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-26	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG		1.00	$1,886.00	$1,886.00	19997616-5	1 19997616-5
0	2023-11-26	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2		2.00	$554.00	$1,108.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-26	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML		2.00	$3,472.00	$6,944.00	20055559-1	1 20055559-1
730493	2023-11-26	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB	19165	1.00	$70,760.00	$70,760.00	906625	1 LABORATORIO CLINICO
730493	2023-11-26	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
735086	2023-11-26	ECOGRAFI.PELV.GIN.TRANSVAGINAL	31102	1.00	$158,900.00	$158,900.00	881401	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
135761	2023-11-26	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$355,944.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$355,944.00**

Son: TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

Ggz3pRvLtcjl0SwW5HB4I27kjwnh58GB4VGdbXW0avQUNXbw1WypbvB7EWAI1WZCdhP8ojvRaLyXUrd/mJWswsrHTFbHxrsS4vw/G+v/RA8
rMHuewH/jsKFqaYto9Ih0WmVcsKVIbiahoTgmoX1iJWGI2MVuM55CmYjUZi4JuFWPFqa97N4ftTDc3NlJXRZGrgFEjukUp6As5wd3o3CMFaaaq
I2NwJnfQbENGTvMKMnpmDAdyHdlJUpkZldSSTs08b+QCIMVCMFvgu4dnGqQWqpOkYXQ6BVL41gZeUq0et5nFJJ0M6+97M0pkdYGcVCaIN
mh2pZyKBrnwP8cYLoHkg==

CUFE: 16fd8e728413db58283972698baf77227a15fdbbf7f94252377a73aa90fcd9aee7151be71ff85a541e1d26c0c4fd95e5

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

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 75925700 **Fecha Evento:** 26/11/2023 05:33:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 3665d81b9887abe6c0c7ebe6eafbe58a5d7bc910cd929f1100fe23884dcfb1ea7ba2051c8d64622372231d5739c9c720

391

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

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

FECHA: 27 de noviembre de 2023 7:30 p.m. VENCE:27 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: SALAZAR GUEVARA NURBELYS ANDREINA
SOAT:
Observac:
Anexos: LIQ ROXANA

Factura Electrónica de Venta **R-327051**

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.
730767	2023-11-27	ACIDO URICO	19017	1.00	$21,700.00	$21,700.00	903801	1 LABORATORIO CLINICO
730767	2023-11-27	BILIRRUBINA DIRECTA	19169	1.00	$13,500.00	$13,500.00	903809	1 LABORATORIO CLINICO
730767	2023-11-27	BILIRRUBINA TOTAL	19170	1.00	$17,400.00	$17,400.00	903809-01	1 LABORATORIO CLINICO
730767	2023-11-27	CREATININA EN SUERO	19290	1.00	$18,600.00	$18,600.00	903895	1 LABORATORIO CLINICO
730767	2023-11-27	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]	19332	1.00	$22,800.00	$22,800.00	903828	1 LABORATORIO CLINICO
730767	2023-11-27	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
730767	2023-11-27	NITROGENO UREICO (BUN)	19749	1.00	$15,500.00	$15,500.00	903856	1 LABORATORIO CLINICO
730767	2023-11-27	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	19827	1.00	$46,800.00	$46,800.00	902045	1 LABORATORIO CLINICO
730767	2023-11-27	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (PTT)	19958	1.00	$45,600.00	$45,600.00	902049	1 LABORATORIO CLINICO
730767	2023-11-27	TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUID	19816	1.00	$13,100.00	$13,100.00	903863	1 LABORATORIO CLINICO
730767	2023-11-27	TRANSAMINASA OXALACETICA	19933	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903867	1 LABORATORIO CLINICO
730767	2023-11-27	TRANSAMINASA PIRUVICA-TGP-ALAT	19934	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903866	1 LABORATORIO CLINICO
730767	2023-11-27	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD	19775	1.00	$20,500.00	$20,500.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
735300	2023-11-27	MONITORIA FETAL ANTE PARTO	37105	1.00	$34,800.00	$34,800.00	897011	1 IMAGENES Y APOYO DIAG.
735326	2023-11-27	ECOGRAFIA OBST.PERFI BIOFISICO	31115	1.00	$155,800.00	$155,800.00	881434	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
735327	2023-11-27	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$101,700.00	$101,700.00	881431	1 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA
719495	2023-11-27	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO	38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
136220	2023-11-27	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	10 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Total de los Servicios:	$782,800.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$782,800.00**

Son: SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

FECHA: 27 de noviembre de 2023 7:30 p.m. VENCE:27 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-327051**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-27 EDAD: A024	
SOAT:	Convenio: 2023-11-27	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ ROXANA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

jZeYTUVX9xVhC5aHdfhdAXCVFgGuhSgeqe1NuP8wrAvv05ySD1D8zLgddMqYEkj8h9rF3Hj/GC6zpeydCYY1EK6Ty3Jd10xDku+lAw5BrAeAH
lfCFXfbd52eFo7yp5Sghdbt28w0cm9++oG0zwvvjxWStPZ7eYjJocpo+u+wZmdHGQkWthrv3GdbGAjoQNw7rUn9uR79CwZxTYl5Ttlrz75vZ0Gb
zqtzWPKLSLVPMO21KHFfnLnlFBj1PZ6o/MT/uQyhiaMMn1JZZTcBbrxV0oRAynXLnA7hzSqiQevbYLXoG4B6+k29EGPQlHTStKTnoTw/MlF8avA
2BizDnXBxpA==

CUFE: a97b2f9e809a9eaa4999c9dc346ac3b007f45da9878a0c69594984be058b52f2c5f0df6e77b4d0d35282917a537e2362

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

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 81961591 **Fecha Evento:** 27/11/2023 07:30:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: a206c453abbec559e66eb0b2cb4441ebfb3a60ec94a64810d9b22061c154e2580f7df26ee7411674e165bfe95d3683c9

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 27 de noviembre de 2023 10:24 p.m. VENCE:27 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: ROJAS SOSAYA YONNIELLA MILEIDYS
SOAT:
Observac:
Anexos: LIQ CAROLINA

Factura Electrónica de Venta **R-327160**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 13 EDAD: A011
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	2023-11-27	AZITROMICINA TABLETA 500MG		2.00	$755.00	$1,510.00	19970621-1	1 19970621-1
0	2023-11-27	CEFTRIAXONA POLVO INY. 1 GRAMO		1.00	$2,643.00	$2,643.00	20160174-3	1 20160174-3
0	2023-11-27	LEVONORGESTREL TABLETA 0.75 MG		2.00	$2,464.00	$4,928.00	19951553-10	1 19951553-10
0	2023-11-27	METRONIDAZOL TABLETA 500 MG		2.00	$82.00	$164.00	19955416-1	1 19955416-1
730841	2023-11-27	COLOR GRAM. CUALQUIER MUESTRA	19497	1.00	$16,627.00	$16,627.00	901107	1 LABORATORIO CLINICO
730841	2023-11-27	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB	19165	1.00	$70,760.00	$70,760.00	906625	1 LABORATORIO CLINICO
730841	2023-11-27	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
730841	2023-11-27	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER	19551	1.00	$139,587.00	$139,587.00	906317	1 LABORATORIO CLINICO
730841	2023-11-27	SEROLOGIA [PRBA NO TREPO] RPR	19886	1.00	$20,493.00	$20,493.00	906915	1 LABORATORIO CLINICO
730841	2023-11-27	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD	19775	1.00	$20,493.00	$20,493.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
730841	2023-11-27	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS Y x	19879	1.00	$110,973.00	$110,973.00	906249	1 LABORATORIO CLINICO
136173	2023-11-27	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
136181	2023-11-27	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	35102	1.00	$31,700.00	$31,700.00	890408	1 SALUD MENTAL Y FARMACODEP

Total de los Servicios:	$528,171.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$528,171.00**

Son: QUINIENTOS VENTIOCHO MIL CIENTO SETENTA Y UN PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** ORIGINAL ***

FECHA: 27 de noviembre de 2023 10:24 p.m. VENCE:27 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-327160**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-27 EDAD: A011	
SOAT:	Convenio: 2023-11-27	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ CAROLINA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

dlwcMox/oH4sNnEC2RT/o72FMFQSK4vro9zK4yZ9jZn8O++rzWsot9ijsKFK/GMKwJBeitkbVCOoYKKNfq1ZfOi3d0SY/56OaBLXkRewrvW8EW
QARLEZ2HpanffA2/lDrr+Nbg0tNB2xO6xaR7el0Wll+YfEM5lbHmyfGvTa30i4rOOcb3dJPPuaHRXCSSyYM6bQlmX7ahVZfbtHnVrTHRpEjGp
W0Gu7e2r5Vl8nZ3gcSYPps89PgyCDZkrsmeQu4gmioY8UcTFlUFCDzH0Al0hqZsYVWECkD+mWE1HNg3Wx1fKFALvlxWlGqrMP4gtlEmL5
8h7g6J1tmMFwBPMbVA==

CUFE: 6c1d40c720565564919abadf6f698ee422015486fb3ad776d393bc6f08aa885035cd3bc8f58a93cd28c3309338846d6f

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

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 83613164 **Fecha Evento:** 27/11/2023 10:24:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: b8b48093e15579a89a9a2cba1385da8e73762a20b86a0080b3990abcbe69749557078d6215ffbf15fdc1fc94519ad536

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 27 de noviembre de 2023 11:49 p.m. VENCE:27 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: MAITA SANCHEZ FERNANDO JOSE
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos: LIQ CAROLINA

Factura Electrónica de Venta **R-327164**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

ID: 2881 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	2023-11-27	CATETER DE SEGURIDAD N.22		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-27	CATETER DE SEGURIDAD N.24		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-27	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE		1.00	$35,616.00	$35,616.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-27	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML		1.00	$3,472.00	$3,472.00	20055559-1	1 20055559-1
730858	2023-11-27	ANTIGENOS FEBRILES [VIDAL O WE	19141	1.00	$79,653.00	$79,653.00	906304	1 LABORATORIO CLINICO
730858	2023-11-27	CALCIO IONICO	19177	1.00	$27,453.00	$27,453.00	903604	1 LABORATORIO CLINICO
730858	2023-11-27	CLORO (CLORURO)	19224	1.00	$14,693.00	$14,693.00	903813	1 LABORATORIO CLINICO
730858	2023-11-27	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTROS F	19490	1.00	$19,333.00	$19,333.00	903841	1 LABORATORIO CLINICO
730858	2023-11-27	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
730858	2023-11-27	POTASIO	19792	1.00	$46,013.00	$46,013.00	903859	1 LABORATORIO CLINICO
730858	2023-11-27	SODIO	19891	1.00	$37,893.00	$37,893.00	903864	1 LABORATORIO CLINICO
136187	2023-11-27	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$383,019.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$383,019.00**

Son: TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DIECINUEVE PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

NEOyjabBgYEKufF3dnI0Y8oN6AQbJIdaAFoPPWUvS3/yaTqEtG/q47vdYHJBUsaHxSurT8adJHwnAGcGfb+vhxghvYHzRdPvIJyIX0HDMs
WFTjB/7YAJpjVuEvbCa53ouikh7mgUJiMQB908yDLgY3tz8c+V+4GstSqT0MOOQsWaHJLveWy3NisqKtH8nyNs5AYfr9y3zkFYpOndGmwum
MA+fQj6dCJs3qsy25komqG1PuNC3h5G23jRlVIlY+R+I9xlN1mQdlpTqqzz6rRR9Ok6JemObKfZdHIZ819Jq976195ZNPcJyf37uiYKGJHywKGk
G9XU/t8AmBHsZKQcfg==

CUFE: 0b86d71454dea115c7797cd849b510bc20cdd18b73f211ca2ba220a40ab66cc9c2c84604844ca0786f072316ae7f6293

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

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

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** ORIGINAL ***

FECHA: 27 de noviembre de 2023 11:49 p.m. VENCE:27 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-327164**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-27 EDAD: A006	
SOAT:	Convenio: 2023-11-27	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: LIQ CAROLINA	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

ApplicationResponse

Identificador Evento: 39133262 **Fecha Evento:** 27/11/2023 11:49:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 4fb1b8a7801ea20c1713914c5a14e55c2878d0d2ccfa5e2302bbc3c09a4931ee9adca471f12b1b9c7ceaf506a1a0536d

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 3 de diciembre de 2023 9:18 a.m. VENCE:3 de enero de 2024	**Factura Electrónica de Venta**	**R-327184**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: GUZMAN ALMEIDA DEILMAR CAROLINA	ID: 30660216 EDAD: A019	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: ACBL	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
0	2023-11-27	CATETER DE SEGURIDAD N.20		1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-27	EQUIPO MACROGOTEO		1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-27	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG		1.00	$1,886.00	$1,886.00	19997616-5	1 19997616-5
0	2023-11-27	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML		2.00	$3,472.00	$6,944.00	20055559-1	1 20055559-1
0	2023-11-27	CATETER DE SEGURIDAD N.20		1.00	$5,205.00	$5,205.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-27	EQUIPO MACROGOTEO		1.00	$1,815.00	$1,815.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-27	HIOSCINA N-BUTILBROM SLN 20MG		1.00	$1,852.00	$1,852.00	19997616-5	1 19997616-5
0	2023-11-27	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML		2.00	$3,410.00	$6,820.00	20055559-1	1 20055559-1
730892	2023-11-27	GONADOTROPINA CORIONICA, SUB	19165	1.00	$70,800.00	$70,800.00	906625	1 LABORATORIO CLINICO
730892	2023-11-27	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO	19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
136215	2023-11-27	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED	39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$210,770.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$210,770.00**

Son: DOSCIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

GBZ5o4o5QmUI7tQzBj9VDj2WX53b/s81t2qJ34xAfzejNifWQcbRUjgePQ/N8kQmbzp1ZorPM/NPdQyTd3VWBG4aVbwy8OIUwWffuvRjNWoY
Og7BLT/XFBxlAAmmv+aTeL801iETB2sAA5U7550tHGJqNXCPbNx8FyAeKTdnxZFlx5ZtV/o5y8JKzYm+LfnLBzE/fTjjv4WDKQa53/ywDLIX5eo
xEXtQZRZMmfApVLFci9ndJflf0Sbt2114u2stqJ6hCk+qA51Kgudf7XdCrdF5xqJC7CZZBfOhBuZEGhBsaB+/1h4edSbLvkdcCB/DdDn6F7fLFJ7
Z8Dj/uNUeEA==

CUFE: b1cb46c0d6cbcdc635364040f0897872010fadd9a3c56e887217c43c881bf7e322bb8bd2ac12f3b6518f86ffe06d1ae8

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

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 47629916 **Fecha Evento:** 03/12/2023 09:18:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 96885fda6129cb10d0bd9ffcdd286789270ea2e54e6728439b837e6bdc6c3d2b8b8a63b614cd1c33e42072ef44905401

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

*** ORIGINAL ***

FECHA: 29 de noviembre de 2023 11:29 a.m. VENCE:29 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: NURSE RODRIGUEZ LOIS EVELIN
SOAT:
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS
Anexos:

Factura Electrónica de Venta **R-327224**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 29879588 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	2023-11-28	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	8.00	$43.00	$344.00	20001191-2	4 20001191-2
0	2023-11-28	CEFAZOLINA POLVO INY. 1GR	3.00	$3,898.00	$11,694.00	20160166-1	4 20160166-1
0	2023-11-28	DICLOFENACO SOL. INY. 75MG/3ML	1.00	$799.00	$799.00	19934768-18	4 19934768-18
0	2023-11-28	EQUIPO PLUM PRIMARIO CON CLAVE	1.00	$35,616.00	$35,616.00	N/A	4 N/A
0	2023-11-29	JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2	1.00	$554.00	$554.00	N/A	3 N/A
0	2023-11-28	LACTATO RINGER BOLSA X 500ML	7.00	$3,472.00	$24,304.00	32606-2	4 32606-2
0	2023-11-29	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO AMPOLLA	1.00	$11,735.00	$11,735.00	20175926-2	3 20175926-2
0	2023-11-28	METRONIDAZOL TABLETA 500 MG	4.00	$82.00	$328.00	19955416-1	1 19955416-1
249288	2023-11-28	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 H.QX	1.00	$313,200.00	$313,200.00	735301	10 MEDICINA FAMILIAR
249288	2023-11-28	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN GR 7 SALA	1.00	$587,400.00	$587,400.00	735301	10 MEDICINA FAMILIAR
730962	2023-11-28	ACIDO URICO 19017	1.00	$21,700.00	$21,700.00	903801	1 LABORATORIO CLINICO
730962	2023-11-28	BILIRRUBINA DIRECTA 19169	1.00	$13,500.00	$13,500.00	903809	1 LABORATORIO CLINICO
730962	2023-11-28	BILIRRUBINA TOTAL 19170	1.00	$17,400.00	$17,400.00	903809-01	1 LABORATORIO CLINICO
730962	2023-11-28	CREATININA EN SUERO 19290	1.00	$18,600.00	$18,600.00	903895	1 LABORATORIO CLINICO
730962	2023-11-28	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH] 19332	1.00	$22,800.00	$22,800.00	903828	1 LABORATORIO CLINICO
730962	2023-11-28	HEMOCLASIFIACION SISTEMA ABO 19509	1.00	$41,000.00	$41,000.00	911018	1 LABORATORIO CLINICO
730962	2023-11-28	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
730962	2023-11-28	NITROGENO UREICO (BUN) 19749	1.00	$15,500.00	$15,500.00	903856	1 LABORATORIO CLINICO
730962	2023-11-28	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT) 19827	1.00	$46,800.00	$46,800.00	902045	1 LABORATORIO CLINICO
730962	2023-11-28	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (PTT) 19958	1.00	$45,600.00	$45,600.00	902049	1 LABORATORIO CLINICO
730962	2023-11-28	TRANSAMINASA OXALACETICA 19933	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903867	1 LABORATORIO CLINICO
730962	2023-11-28	TRANSAMINASA PIRUVICA-TGP-ALAT 19934	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903866	1 LABORATORIO CLINICO
730962	2023-11-28	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD 19775	1.00	$20,500.00	$20,500.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
730995	2023-11-28	CALCIO IONICO 19177	1.00	$27,453.00	$27,453.00	903604	10 LABORATORIO CLINICO
730995	2023-11-28	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA(GLUCO	3.00	$2,500.00	$7,500.00	903883	10 LABORATORIO CLINICO
730995	2023-11-28	HEMOCLASIFIACION SISTEMA ABO 19509	1.00	$41,000.00	$41,000.00	911018	10 LABORATORIO CLINICO
730995	2023-11-28	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,093.00	$32,093.00	902210	10 LABORATORIO CLINICO
731130	2023-11-29	OTROS METABOLITOS DETERMINACIO 908350	1.00	$252,107.00	$252,107.00	908350	3 LABORATORIO CLINICO
731250	2023-11-29	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA(GLUCO	1.00	$2,500.00	$2,500.00	903883	3 LABORATORIO CLINICO
719918	2023-11-28	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIAN 38263	1.00	$276,100.00	$276,100.00	10M003	3 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

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: 29 de noviembre de 2023 11:29 a.m. VENCE:29 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-327224**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: NURSE RODRIGUEZ LOIS EVELIN	ID: 29879588 EDAD: A023	
SOAT:	Convenio: PA	
Observac: FACTURA AUTOMATICA URGENCIAS	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
136797	2023-11-29	VALORACION INICIAL INTRAHOSP	39132	1.00	$57,200.00	$57,200.00	890402	3 PEDIATRIA

Total de los Servicios:	$2,044,627.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$2,044,627.00**

Son: DOS MILLONES CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS VENTISIETE PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

Z+RWmgHiz9BripnWaG/iFsz4yDdjDi68rElcUaFD3TDNgzEyQ6PBIG5LKskGQEAsEDs/CHjB+/UL5k4erMEvhytUsNXWARMCCkDOGz1CKLI
xrrnDmyEwlrtgj7hsm87vdaWumYbueu9D79G7ahU5eqg8ySVNh34lEmZuaMXjmHXNwlEl5LP3+2pEbSNRBAZYIlG1wojknVXx6DcNO1/RK/ixY
tMXQtoNzIWmYJpW/ge/ydidKYfK3QUpbWiH7P0cC7RPnVa+VYkqWSE+IliBRjkddJQ7dk7KF9imAKRTVxtaL15zRgMYIWYNV0uYjLJBIOCuq
zXV8zBxckPFfAcCZg==

CUFE: abe17f8330c712b3e0712c4ffdf15a750921ba7562eaf69f1b83baacee7232379861dcebe493ad31241c11c3b75f329b

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

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 31508472 **Fecha Evento:** 29/11/2023 11:29:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: ec5b4c771a8eb85bb4a752052dd8e8a8a342abce226ab45ddb4dbfc4dca22de1623d7b8c97ad70e4655703f42ef239f6

400

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

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

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

FECHA: 29 de noviembre de 2023 8:29 a.m. VENCE:29 de diciembre de 2023

Factura Electrónica de Venta **R-327302**

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

NIT: 892000148

Dirección: CR 33 38 45

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO

Paciente: ARIAS CAMACARO ELIOENAI RUT

ID: 24363714 EDAD: A030

SOAT:

Convenio: PA

Observac:

Forma De Pago: Crédito

Anexos:

Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
735468	2023-11-28	ECOGRAFI.OBSTETRICA TRANSABDOM	31100	1.00	$101,700.00	$101,700.00	881431	2 RADIOLOGIA E IMÁGENES DIA

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

Son: CIENTO UN MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

kaJcXPDGAo5Vy7wUEtPs4S+9nl5ipJAZaDiHvMn7LZ0yN7LGvldZxNON282uIz7FBYpXUpODOvWJZpqYjvrid1tUlbecoktNv+Sz20flUFnmG
HOYb3JwN2CGXJPfMOCGrcu3y2BXvpAW0dlst0Ia2b6M2hEm3tAj68EXj9D07Ox1+jUGnFqKuDmswYSbaO60WYOVZZ8iTUpX0GpBuRaBCfe
CktE+cSVpUMMR/dDn+bCYeYzsFkD4W00vNfy1Zw5MjEMFG4EcdvzeOeH32Q4MwO2qSljVCBhFCPfga5b4iEteq6NDlljxatXcb7ssO7E9WBG
KSpyhKddu2SMYkgnd5w==

CUFE: 0295a1698f05b8bf1929368286f4670e70f4251055fbe0d044f3a4d720f1c58a7267bf45e77d0dd3ca4a5c74c5c820d2

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

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 76192188 **Fecha Evento:** 29/11/2023 08:29:00a. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: b8636a0908227f766be652cfc7a6825eb237686336e629497427674958250 5aef058ee5d42fee5103ba382e1d55d2644

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 noviembre de 2023 12:04 p.m. VENCE:28 de diciembre de 2023
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20
Dirección: CR 33 38 45
Paciente: ALCALA RAMOS JHOLBER JOSE
SOAT:
Observac:
Anexos: HEIDY

Factura Electrónica de Venta **R-327389**

NIT: 892000148

TEL:000986626587 CIUDAD: VILLAVICENCIO
ID: 32613238 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	2023-11-28	CATETER DE SEGURIDAD N.18	1.00	$5,300.00	$5,300.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-28	EQUIPO MACROGOTEO	1.00	$1,848.00	$1,848.00	N/A	1 N/A
0	2023-11-28	LACTATO RINGER SOL. INY 500ML	2.00	$3,472.00	$6,944.00	20055559-1	1 20055559-1
0	2023-11-28	METOCLOPRAMIDA SLN INY 10MG/2M	1.00	$627.00	$627.00	19931879-4	1 19931879-4
0	2023-11-28	OMEPRAZOL SOL.INYECT. 40 MG	1.00	$4,136.00	$4,136.00	20070385-2	1 20070385-2
731671	2023-11-28	AMILASA 19062	1.00	$25,100.00	$25,100.00	903805	1 LABORATORIO CLINICO
731671	2023-11-28	BILIRRUBINA DIRECTA 19169	1.00	$13,500.00	$13,500.00	903809	1 LABORATORIO CLINICO
731671	2023-11-28	BILIRRUBINA TOTAL 19170	1.00	$17,400.00	$17,400.00	903809-01	1 LABORATORIO CLINICO
731671	2023-11-28	FOSFATASA ALCALINA 19454	1.00	$23,600.00	$23,600.00	903833	1 LABORATORIO CLINICO
731671	2023-11-28	HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA,HEMATO 19304	1.00	$32,100.00	$32,100.00	902210	1 LABORATORIO CLINICO
731671	2023-11-28	HEPATITIS A, ANTICUERPOS IG M 19541	1.00	$114,100.00	$114,100.00	906218	1 LABORATORIO CLINICO
731671	2023-11-28	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPER 19551	1.00	$139,600.00	$139,600.00	906317	1 LABORATORIO CLINICO
731671	2023-11-28	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUT 19559	1.00	$157,000.00	$157,000.00	906225	1 LABORATORIO CLINICO
731671	2023-11-28	TRANSAMINASA OXALACETICA 19933	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903867	1 LABORATORIO CLINICO
731671	2023-11-28	TRANSAMINASA PIRUVICA-TGP-ALAT 19934	1.00	$33,600.00	$33,600.00	903866	1 LABORATORIO CLINICO
731671	2023-11-28	UROANALISIS/SEDIMENTO/DENSIDAD 19775	1.00	$20,500.00	$20,500.00	907106	1 LABORATORIO CLINICO
720177	2023-11-28	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIO 38925	1.00	$98,500.00	$98,500.00	5DSM01	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D
136414	2023-11-28	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MED 39145	1.00	$76,200.00	$76,200.00	890701	1 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Total de los Servicios:	$803,655.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$803,655.00**

Son: OCHOCIENTOS TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

*** ORIGINAL ***

FECHA: 28 de noviembre de 2023 12:04 p.m. VENCE:28 de diciembre de 2023	**Factura Electrónica de Venta**	**R-327389**
Cliente: SECRETARIA DE SALUD DEL META CONTRATO N.3326 OCT20	NIT: 892000148	
Dirección: CR 33 38 45	TEL:000986626587	CIUDAD: VILLAVICENCIO
Paciente: 0.00	ID: 2023-11-28 EDAD: A018	
SOAT:	Convenio: 2023-11-28	
Observac:	Forma De Pago: Crédito	
Anexos: HEIDY	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Firma Digital Electrónica:

1MBbclPmjiBZiASBgw2pSxB/ChB7H4+wsnh9BKc3D8NX5jnL5PwC6eU+JvAExVmY2GQS4vwqgwTl8CZF3kDNaMiKcH9pGX7v+1vbq8KMgtjrg
wqmEE7InjcEvjf8iiVF0xlYXq7I5J0kbc0DnB2+Mautm+pPfeWV668u6pSMVV/eusb5kTp+2wpVO39h1fEhVRM+yNbW08D2DkC+1Y/Ktore9OZu
CQjWcRweQKwlSK/TlY6vwGkpHjrmGW83tf6lS/d2SCZXIeI9joXTZQzMa7ROsH0FC0C0cAaII+a0XVDwB4azx2cULt1ZiXVGM7aKibQUHKensvr
GFOL7QmJKRw==

CUFE: **455f65856878a3c8622d7d2d3e0b820d1e6b19e5f271dc59eea6397e370078b743df868eac6cc03bd484c5074e6c9639**

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

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

ApplicationResponse

Identificador Evento: 70572840 **Fecha Evento:** 28/11/2023 12:04:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: e5360b1b4da315e6d9dc1ca85c073db932e72de7a1770c197b3a43045b09d40ff13db062b5d506e3dddb08f26205da40