HOSPITAL DEPARTAMENTAL
SAN JUAN DE DIOS E.S.E
Puerto Carreño - Vichada

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E.
NIT: 842000004 - 4
Calle 18 # 10 - 43 B. La primavera
TEL: 5654009
hsanjuandediosvichada@yahoo.com.

CÓDIGO DEL PRESTADOR: 9900100006

No. SGSSS: RES003

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. ECA 104876

CUFE: **4d49f7a2d0ad8401649184909e2e446f12155f4d67760713f27ddb75af1933f7356f4adb1a61dca48a83478a661c8b13**

FECHA EXP.: 17/05/2024 11:25:30 AM
FECHA Y HORA VALIDACIÓN DIAN: 17/05/2024 11:25:30 AM
CONTRATANTE: DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA
DIRECCIÓN: CRA 58 # 9-67
MODALIDAD: Cobertura ADRES
COBERTURA: 01
No. DE PÓLIZA:
CONTRATO:

F. VENCE: 17/06/2024
NIT: 901541302 -9

CIUDAD: SANTAFE DE BOGOTA D.C.
FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 Días
MEDIO DE PAGO: EFECTIVO
AUTORIZACIÓN:
FECHA INICIAL: 2024-05-07 FECHA FINAL: 2024-05-09

P. APELLIDO: IGUARAN
S. APELLIDO: ESCOBAR
P. NOMBRE: JHORDI
S. NOMBRE: YESITH
MUNICIPIO: PUERTO CARREÑO
TELÉFONO: 3226087710
CÓDIGO: CC
No. HISTORIA: 1119696626
TIPO: SIN RÉGIMEN
EDAD: 20 A
ESTRATO: OTRO
FECHA INGRESO: 20240507
HORA INGRESO: 11:15
FCH SALIDA: 20240509
HORA SALIDA: 9:53
N DE MIPRES:
N ID DE MIPRES:
DIAGNÓSTICO: K359
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
MÉDICO: KALANTARCHOUK NADEJDA
N. SOPORTE: 707-19102

CÓDIGO	No. CPTO	DESCRIPCIÓN	UNI.MED	CANT.	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL	%IVA
10M003		INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDI, HABITACION TRES C	unidad	2.00	309,398.00	618,796.00	
902210		HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITO	unidad	2.00	41,400.00	82,800.00	
903841		GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	unidad	3.00	24,900.00	74,700.00	
906914		PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	unidad	1.00	24,900.00	24,900.00	
J01MC01512		CEFAZOLINA DE 1G Invima: INVIMA 2013M-0014666-R2 Fecha Vto: 2025-03-26 CUM: 53704-7 ATC J01DB04 Lote: Fecha Vto: 0--	unidad	5.00	6,600.00	33,000.00	
J01FC019701		CLINDAMICINA FOSFATO SOL. INY. 600 MG/4 ML Invima: INVIMA 2018M-0018071 Fecha Vto: 2028-04-25 CUM: 20114030-1 ATC J01FF01 Lote: Fecha Vto: 0--	unidad	3.00	4,900.00	14,700.00	
103148084		SODIO CLORURO 0.9 % SOL. INY.(B x 500 ML) Invima: INVIMA 2020M-001117-R4 Fecha Vto: 2025-07-01 CUM: 29523-5 ATC B05XA03 Lote: Fecha Vto: 0--	unidad	2.00	6,600.00	13,200.00	
103148085		DEXTROSA AL 5 % A.D. SOL. INY.(B x 500 ML) Invima: INVIMA 2020M-000887-R4 Fecha Vto: 2025-12-31 CUM: 29522-4 ATC B05BA03 Lote: Fecha Vto: 0--	unidad	1.00	7,000.00	7,000.00	
B05XR007701		RINGER LACTATO (HARTMANN) SOL. INY Invima: INVIMA 2020M-002282-R4 Fecha Vto: 2025-06-24 CUM: 32606-2 ATC B05XA30 Lote: Fecha Vto: 0--	unidad	4.00	5,500.00	22,000.00	
B01AW0		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML Invima: INVIMA 2021MB-0016079-R1 Fecha Vto: 2026-10-19 CUM: 20084685-2 ATC B01AB05 Lote: Fecha Vto: 0--	unidad	1.00	12,935.00	12,935.00	
103176060		ACETAMINOFEN 500 MG Invima: INVIMA 2021M-006528-R4 Fecha Vto: 2028-06-21 CUM: 19935303-4 ATC N02BE01 Lote: Fecha Vto: 0--	unidad	8.00	130.00	1,040.00	
103176085		DIPIRONA SOL. INY. 2.5 G/5 ML Invima: INVIMA 2021M-0010844-R1 Fecha Vto: 2026-05-13 CUM: 20006845-6 ATC N02BB02 Lote: Fecha Vto: 0--	unidad	4.00	5,500.00	22,000.00	

Son:

Observaciones:

Vr. Subtotal:	
Vr. Copago:	
Vr. Cuota M:	
Vr. Cuota R:	
Vr. PagoCom:	
Vr. Descto:	
Vr. IVA:	
Vr. TOTAL:	

Elaborado	Firma Autorizada	Recibido

Software de Xenco S.A. NIT.: 811.009.452-9

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
SAN JUAN DE DIOS E.S.E
Puerto Carreño - Vichada

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E.
NIT: 842000004 - 4
Calle 18 # 10 - 43 B. La primavera
TEL: 5654009
hsanjuandediosvichada@yahoo.com.

CÓDIGO DEL PRESTADOR: 9900100006

No. SGSSS: RES003

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. ECA 104876

CUFE: **4d49f7a2d0ad8401649184909e2e446f12155f4d67760713f27ddb75af1933f7356f4adb1a61dca48a83478a661c8b13**

FECHA EXP.: 17/05/2024 11:25:30 AM
FECHA Y HORA VALIDACIÓN DIAN: 17/05/2024 11:25:30 AM
CONTRATANTE: DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA
DIRECCIÓN: CRA 58 # 9-67
MODALIDAD: Cobertura ADRES
COBERTURA: 01
No. DE PÓLIZA:
CONTRATO:

F. VENCE: 17/06/2024
NIT: 901541302 -9

CIUDAD: SANTAFE DE BOGOTA D.C.
FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 Días
MEDIO DE PAGO: EFECTIVO
AUTORIZACIÓN:
FECHA INICIAL: 2024-05-07 FECHA FINAL: 2024-05-09

P. APELLIDO: IGUARAN
S. APELLIDO: ESCOBAR
P. NOMBRE: JHORDI
S. NOMBRE: YESITH
MUNICIPIO: PUERTO CARREÑO
TELÉFONO: 3226087710
CÓDIGO: CC
No. HISTORIA: 1119696626
TIPO: SIN RÉGIMEN
EDAD: 20 A
ESTRATO: OTRO
FECHA INGRESO: 20240507
HORA INGRESO: 11:15
FCH SALIDA: 20240509
HORA SALIDA: 9:53
N DE MIPRES:
N ID DE MIPRES:
DIAGNÓSTICO: K359
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
MÉDICO: KALANTARCHOUK NADEJDA
N. SOPORTE: 707-19102

CÓDIGO	No. CPTO	DESCRIPCIÓN	UNI.MED	CANT.	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL	%IVA
103421035		JERINGA DESECHABLE 20 ML	unidad	4.00	950.00	3,800.00	
103421050		EQUIPO MACROGOTERO	unidad	1.00	3,100.00	3,100.00	
103428602		BURETROL	unidad	1.00	7,000.00	7,000.00	
471102		APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	unidad	1.00	2,064,400.00	2,064,400.00	
898101		ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	unidad	1.00	54,100.00	54,100.00	

Total ítems: 17

Son: TRES MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON CENTAVOS M/L

Observaciones: ** GENERADA DESDE EL PROGRAMA F1-610GF **

Vr. Subtotal:	3,059,471.00
Vr. Copago:	0.00
Vr. Cuota M:	
Vr. Cuota R:	0.00
Vr. PagoCom:	0.00
Vr. Descto:	0.00
Vr. IVA:	0.00
Vr. TOTAL:	**3,059,471.00**

VICTOR CAMILO RODRIGUEZ TAPIAS

Elaborado | Firma Autorizada | Recibido

RESOLUCION DIAN No. 18764067349763 DEL 14 DE 03 DE 2024 AUTORIZA DEL ECA 100001 AL ECA 200000 FECHA VIGENCIA DESDE 14/03/2024 HASTA 14/03/2025

Software de Xenco S.A. NIT.: 811.009.452-9

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e