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 105063

CUFE: **881b3ea1f005256dc6f97687767fabd03242fbc845eb107efb67a197047789fbdeeb86a0eb3a70da6c8f9c8919d0fb6b**

FECHA EXP.: 21/05/2024 6:09:18 PM
FECHA Y HORA VALIDACIÓN DIAN: 21/05/2024 6:09:18 PM
CONTRATANTE: DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA
DIRECCIÓN: CRA 58 # 9-67
MODALIDAD: Cobertura ADRES
COBERTURA: 01
No. DE PÓLIZA:
CONTRATO:

F. VENCE: 21/06/2024
NIT: 901541302 -9

CIUDAD: SANTAFE DE BOGOTA D.C.
FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 Días
MEDIO DE PAGO: EFECTIVO
AUTORIZACIÓN:
FECHA INICIAL: 2024-04-30 FECHA FINAL: 2024-04-30

P. APELLIDO: RODRIGUEZ
S. APELLIDO: OROZCO
P. NOMBRE: JESUS
S. NOMBRE: MANUEL
MUNICIPIO: PUERTO CARREÑO
TELÉFONO: 3115604438/
CÓDIGO: CC
No. HISTORIA: 1065870661
TIPO: SIN RÉGIMEN
EDAD: 18 A
ESTRATO: OTRO
FECHA INGRESO: 20240430
HORA INGRESO: 17:9
FCH SALIDA: 20240430
HORA SALIDA: 17:26
N DE MIPRES:
N ID DE MIPRES:
DIAGNÓSTICO: R040
ESPECIALIDAD:
MÉDICO: GOMEZ DIAZ IVAN DARIO
N. SOPORTE: 702-100717

CÓDIGO	No. CPTO	DESCRIPCIÓN	UNI.MED	CANT.	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL	%IVA
890701		CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	unidad	1.00	106,700.00	106,700.00	

Total ítems: 1

Son: CIENTO SEIS MIL SETECIENTOS PESOS CON CENTAVOS M/L

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

Vr. Subtotal:	106,700.00
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:	**106,700.00**

LEIDY TATIANA GARCIA RODRIGUEZ

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