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 105735

CUFE: **868683129d7ef2d5877c40c43515e618418acb57ef3cb54d09ee57d79f17e04a481c6a4255612b5d0759566345c4a404**

FECHA EXP.: 30/05/2024 6:21:20 PM
FECHA Y HORA VALIDACIÓN DIAN: 30/05/2024 6:21:20 PM
CONTRATANTE: DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA
DIRECCIÓN: CRA 58 # 9-67
MODALIDAD: Cobertura ADRES
COBERTURA: 01
No. DE PÓLIZA:
CONTRATO:

F. VENCE: 30/06/2024
NIT: 901541302 -9

CIUDAD: SANTAFE DE BOGOTA D.C.
FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 Días
MEDIO DE PAGO: EFECTIVO
AUTORIZACIÓN: AUT-2024-05-1555376
FECHA INICIAL: 2024-05-30 FECHA FINAL: 2024-05-30

P. APELLIDO: RODRIGUEZ
S. APELLIDO: RIOS
P. NOMBRE: DYLAN
S. NOMBRE: ALFONSO
MUNICIPIO: PUERTO CARREÑO
TELÉFONO: NO TIENE
CÓDIGO: RC
No. HISTORIA: 1192214025
TIPO: ESPECIAL O EXCEPCIÓN
EDAD: 7 M
ESTRATO:
FECHA INGRESO: 20240530
HORA INGRESO: 9:20
FCH SALIDA: 20240530
HORA SALIDA: 9:20
N DE MIPRES:
N ID DE MIPRES:
DIAGNÓSTICO: Z001
ESPECIALIDAD: PEDIATRIA PERINATAL
MÉDICO: SANCHEZ MUNEVAR HARRY
N. SOPORTE: 701-247368

CÓDIGO	No. CPTO	DESCRIPCIÓN	UNI.MED	CANT.	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL	%IVA
890201		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	unidad	1.00	65,000.00	65,000.00	

Total ítems: 1

Son: SESENTA Y CINCO MIL PESOS CON CENTAVOS M/L

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

Vr. Subtotal:	65,000.00
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:	**65,000.00**

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