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 106507

CUFE: **185ed448752e3ae1e56d7b9e979652cb0f4851b31bab431280e64bae9f6d48d71862d0992c6f292f9b0d54b0cc2ebed1**

FECHA EXP.: 13/06/2024 3:14:30 PM
FECHA Y HORA VALIDACIÓN DIAN: 13/06/2024 3:14:30 PM
CONTRATANTE: DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA
DIRECCIÓN: CRA 58 # 9-67
MODALIDAD: Cobertura ADRES
COBERTURA: 01
No. DE PÓLIZA:
CONTRATO:

F. VENCE: 13/07/2024
NIT: 901541302 -9

CIUDAD: SANTAFE DE BOGOTA D.C.
FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 Días
MEDIO DE PAGO: EFECTIVO
AUTORIZACIÓN: 1664861
FECHA INICIAL: 0-- 08:42:
FECHA FINAL: 0-- 08:42:

P. APELLIDO: DAZA
S. APELLIDO: ARANGO
P. NOMBRE: ANA
S. NOMBRE: TULIA
MUNICIPIO: PUERTO CARREÑO
TELÉFONO: 3103297813
CÓDIGO: CC
No. HISTORIA: 21244185
TIPO: SIN RÉGIMEN
EDAD: 60 A
ESTRATO: OTRO
FECHA INGRESO: 0
HORA INGRESO: 8:41
FCH SALIDA: 0
HORA SALIDA: 8:41
N DE MIPRES:
N ID DE MIPRES:
DIAGNÓSTICO: R529
ESPECIALIDAD:
MÉDICO: GOMEZ DIAZ LINA MARIA
N. SOPORTE: 703-132539

CÓDIGO	No. CPTO	DESCRIPCIÓN	UNI.MED	CANT.	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL	%IVA
907106		UROANALISIS	unidad	1.00	26,400.00	26,400.00	
903895		CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	unidad	1.00	23,900.00	23,900.00	

Total ítems: 2

Son: CINCUENTA MIL TRESCIENTOS PESOS CON CENTAVOS M/L

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

Vr. Subtotal:	50,300.00
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:	**50,300.00**

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