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 106861

CUFE: **99752f7bd7dc9157d7423e5b139d656ae2b856897f06b5090ba499150298011c78f8e3882ff0e9e5ede2cb6cf18b4091**

FECHA EXP.: 18/06/2024 5:25:38 PM
FECHA Y HORA VALIDACIÓN DIAN: 18/06/2024 5:25:38 PM
CONTRATANTE: DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA
DIRECCIÓN: CRA 58 # 9-67
MODALIDAD: Cobertura ADRES
COBERTURA: 01
No. DE PÓLIZA:
CONTRATO:

F. VENCE: 18/07/2024
NIT: 901541302 -9

CIUDAD: SANTAFE DE BOGOTA D.C.
FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 Días
MEDIO DE PAGO: EFECTIVO
AUTORIZACIÓN: 1869418
FECHA INICIAL: 0-- 08:55:
FECHA FINAL: 0-- 08:55:

P. APELLIDO: MEDRANO
S. APELLIDO: DUARTE
P. NOMBRE: JHON
S. NOMBRE: JAIRO
MUNICIPIO: PUERTO CARREÑO
TELÉFONO: 3112291516
CÓDIGO: CC
No. HISTORIA: 91474306
TIPO: SIN RÉGIMEN
EDAD: 49 A
ESTRATO: OTRO
FECHA INGRESO: 0
HORA INGRESO: 8:55
FCH SALIDA: 0
HORA SALIDA: 8:55
N DE MIPRES:
N ID DE MIPRES:
DIAGNÓSTICO:
ESPECIALIDAD:
MÉDICO: GOMEZ DIAZ LINA MARIA
N. SOPORTE: 703-132662

CÓDIGO	No. CPTO	DESCRIPCIÓN	UNI.MED	CANT.	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL	%IVA
903426		HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	unidad	1.00	91,200.00	91,200.00	

Total ítems: 1

Son: NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS CON CENTAVOS M/L

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

Vr. Subtotal:	91,200.00
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:	**91,200.00**

CARLOS SANTIAGO GOMEZ LATORRE

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