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 106979

CUFE: 1a0c4dee0ed4ae8ba48d9bd5ca8e59e14ae85b5dd689faf4baf6f675c2a7abad6d589b8ee56af8d340f2ea2f80f15ecc

FECHA EXP.: 20/06/2024 4:41:46 PM
FECHA Y HORA VALIDACIÓN DIAN: 20/06/2024 4:41:46 PM
CONTRATANTE: DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA
DIRECCIÓN: CRA 58 # 9-67
MODALIDAD: Cobertura ADRES
COBERTURA: 01
No. DE PÓLIZA:
CONTRATO:

F. VENCE: 19/07/2024
NIT: 901541302 -9

CIUDAD: SANTAFE DE BOGOTA D.C.
FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 Días
MEDIO DE PAGO: EFECTIVO
AUTORIZACIÓN: 1817950
FECHA INICIAL: 2024-05-28 FECHA FINAL: 2024-05-29

P. APELLIDO: ALARCON
S. APELLIDO: SAPUYES
P. NOMBRE: MANUEL
S. NOMBRE: HUMBERTO
MUNICIPIO: PUERTO CARREÑO
TELÉFONO: 3148735988
CÓDIGO: CC
No. HISTORIA: 94040695
TIPO: SIN RÉGIMEN
EDAD: 41 A
ESTRATO: OTRO
FECHA INGRESO: 20240528
HORA INGRESO: 17:22
FCH SALIDA: 20240529
HORA SALIDA: 9:59
N DE MIPRES:
N ID DE MIPRES:
DIAGNÓSTICO: R104
ESPECIALIDAD:
MÉDICO: SOLEDAD MACHADO
N. SOPORTE: 702-102044

CÓDIGO	No. CPTO	DESCRIPCIÓN	UNI.MED	CANT.	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL	%IVA
881302		ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS	unidad	1.00	387,200.00	387,200.00	
890701		CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	unidad	1.00	106,700.00	106,700.00	
902210		HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITO	unidad	1.00	41,400.00	41,400.00	
903605		IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	unidad	1.00	127,000.00	127,000.00	
903805		AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	unidad	1.00	32,400.00	32,400.00	
903809		BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	unidad	1.00	17,400.00	17,400.00	
903833		FOSFATASA ALCALINA	unidad	1.00	30,400.00	30,400.00	
903841		GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	unidad	1.00	24,900.00	24,900.00	
903856		NITROGENO UREICO	unidad	1.00	19,900.00	19,900.00	
903866		TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	unidad	1.00	43,400.00	43,400.00	
903867		TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFER	unidad	1.00	43,400.00	43,400.00	
903895		CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	unidad	1.00	23,900.00	23,900.00	
M01AD015701		DICLOFENACO SODICO SOL. INY. 75 MG / 3 ML Invima: INVIMA 2022M-0002244-R2 Fecha Vto: 2027-06-30 CUM: 19934768-18 ATC M01AB05 Lote: Fecha Vto: 0--	unidad	1.00	1,350.00	1,350.00	
A02BO002101		OMEPRAZOL POLVO INY. 40 MG Invima: INVIMA 2012M-0013645 Fecha Vto: 0-- CUM: 20044344-2 ATC A02BC01 Lote: Fecha Vto: 0--	unidad	1.00	5,950.00	5,950.00	
A03FM016701		METOCLOPRAMIDA CLORHID. SOL. INY. 10 MG/2ML Invima: INVIMA 2009 M-13551-R1 Fecha Vto: 0-- CUM: 19903576-3 ATC A03FA01 Lote: Fecha Vto: 0--	unidad	1.00	1,000.00	1,000.00	
A03BH013701		HIOSCINA N-BUTILBROMURO SOL. INY. 20 MG/1 ML Invima: INVIMA 2009 M -011494 R-1 Fecha Vto: 2027-06-10 CUM: 225064-	unidad	1.00	3,100.00	3,100.00	

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 106979

CUFE: 1a0c4dee0ed4ae8ba48d9bd5ca8e59e14ae85b5dd689faf4baf6f675c2a7abad6d589b8ee56af8d340f2ea2f80f15ecc

FECHA EXP.: 20/06/2024 4:41:46 PM
FECHA Y HORA VALIDACIÓN DIAN: 20/06/2024 4:41:46 PM
CONTRATANTE: DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA
DIRECCIÓN: CRA 58 # 9-67
MODALIDAD: Cobertura ADRES
COBERTURA: 01
No. DE PÓLIZA:
CONTRATO:

F. VENCE: 19/07/2024
NIT: 901541302 -9

CIUDAD: SANTAFE DE BOGOTA D.C.
FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 Días
MEDIO DE PAGO: EFECTIVO
AUTORIZACIÓN: 1817950
FECHA INICIAL: 2024-05-28 FECHA FINAL: 2024-05-29

P. APELLIDO: ALARCON
S. APELLIDO: SAPUYES
P. NOMBRE: MANUEL
S. NOMBRE: HUMBERTO
MUNICIPIO: PUERTO CARREÑO
TELÉFONO: 3148735988
CÓDIGO: CC
No. HISTORIA: 94040695
TIPO: SIN RÉGIMEN
EDAD: 41 A
ESTRATO: OTRO
FECHA INGRESO: 20240528
HORA INGRESO: 17:22
FCH SALIDA: 20240529
HORA SALIDA: 9:59
N DE MIPRES:
N ID DE MIPRES:
DIAGNÓSTICO: R104
ESPECIALIDAD:
MÉDICO: SOLEDAD MACHADO
N. SOPORTE: 702-102044

CÓDIGO	No. CPTO	DESCRIPCIÓN	UNI.MED	CANT.	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL	%IVA
B05XR007701		11 ATC A03BB01 Lote: Fecha Vto: 0-- 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	7.00	5,500.00	38,500.00	
103421050		EQUIPO MACROGOTERO	unidad	1.00	3,100.00	3,100.00	
103423273		ADAPTADOR DE CATETER - TAPON	unidad	1.00	1,000.00	1,000.00	
103423456		CATETER YELCO 18	unidad	1.00	3,800.00	3,800.00	
5DSM01		SALA DE OBSERVACION URGENCIAS DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD	unidad	1.00	122,600.00	122,600.00	

Total ítems: 21

Son: UN MILLON SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CENTAVOS M/L

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

Vr. Subtotal:	1,078,400.00
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:	**1,078,400.00**

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