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 107222

CUFE: **71e0f513f71532bc8707ae2405c13c9ecc33b0929b5d40275bf4ec1114cb1d85620424d90f621a780eb25d7560f34805**

FECHA EXP.: 24/06/2024 9:58:16 AM
FECHA Y HORA VALIDACIÓN DIAN: 24/06/2024 9:58:16 AM
CONTRATANTE: DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA
DIRECCIÓN: CRA 58 # 9-67
MODALIDAD: Cobertura ADRES
COBERTURA: 01
No. DE PÓLIZA:
CONTRATO:

F. VENCE: 24/07/2024
NIT: 901541302 -9

CIUDAD: SANTAFE DE BOGOTA D.C.
FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 Días
MEDIO DE PAGO: EFECTIVO
AUTORIZACIÓN: 1924776
FECHA INICIAL: 2024-06-19 FECHA FINAL: 2024-06-19

P. APELLIDO: PEREIRA
S. APELLIDO: RAMOS
P. NOMBRE: KATHERIN
S. NOMBRE: JULIETT
MUNICIPIO: PUERTO CARREÑO
TELÉFONO: 3003525698
CÓDIGO: CC
No. HISTORIA: 1045713634
TIPO: SIN RÉGIMEN
EDAD: 31 A
ESTRATO: OTRO
FECHA INGRESO: 20240619
HORA INGRESO: 9:0
FCH SALIDA: 20240619
HORA SALIDA: 9:0
N DE MIPRES:
N ID DE MIPRES:
DIAGNÓSTICO: Z302
ESPECIALIDAD: CONSULTA
MÉDICO: DIAZ ROA CARLOS
N. SOPORTE: 701-249309

CÓDIGO	No. CPTO	DESCRIPCIÓN	UNI.MED	CANT.	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL	%IVA
890350		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GIN	unidad	1.00	193,800.00	193,800.00	

Total ítems: 1

Son: CIENTO NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CENTAVOS M/L

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

Vr. Subtotal:	193,800.00
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:	**193,800.00**

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