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 107229

CUFE: **f76d6199dbbe004d653b65ac32b8a842b9382eac39422d9686f8b0f7a253ed252cddf6ec09d712c5ce2c3c00e978eab3**

FECHA EXP.: 24/06/2024 9:58:19 AM
FECHA Y HORA VALIDACIÓN DIAN: 24/06/2024 9:58:19 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:
FECHA INICIAL: 2024-05-29 FECHA FINAL: 2024-06-04

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: 20240529
HORA INGRESO: 11:17
FCH SALIDA: 20240604
HORA SALIDA: 12:6
N DE MIPRES:
N ID DE MIPRES:
DIAGNÓSTICO: K810
ESPECIALIDAD: ENFERMERIA
MÉDICO: VASQUEZ JURADO MARIA
N. SOPORTE: 707-19488

CÓDIGO	No. CPTO	DESCRIPCIÓN	UNI.MED	CANT.	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL	%IVA
129M02		INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HAB MÚLTIPLE (3 CAMA	unidad	5.00	309,400.00	1,547,000.00	
902210		HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITO	unidad	1.00	41,400.00	41,400.00	
903805		AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	unidad	3.00	32,400.00	97,200.00	
903809		BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	unidad	3.00	17,400.00	52,200.00	
903833		FOSFATASA ALCALINA	unidad	3.00	30,400.00	91,200.00	
903856		NITROGENO UREICO	unidad	1.00	19,900.00	19,900.00	
903866		TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	unidad	2.00	43,400.00	86,800.00	
903867		TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFER	unidad	3.00	43,400.00	130,200.00	
903895		CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	unidad	1.00	23,900.00	23,900.00	
J01CA028721		AMPICILINA SOD./SULBACTAM SOD. INY. 1 G / 0,5 G Invima: INVIMA 2018M-0013361-R1 Fecha Vto: 2028-08-10 CUM: 20036512-2 ATC J01CR01 Lote: Fecha Vto: 0--	unidad	48.00	4,312.00	206,976.00	
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	6.00	1,350.00	8,100.00	
A02BO002101		OMEPRAZOL POLVO INY. 40 MG Invima: INVIMA 2012M-0013645 Fecha Vto: 0-- CUM: 20044344-2 ATC A02BC01 Lote: Fecha Vto: 0--	unidad	3.00	5,950.00	17,850.00	
103135045		HIOSCINA N-BUTILB./DIPIRONA SOL. INY. 20 MG-2.5 G/5 ML Invima: INVIMA 2020M-0000903-R2 Fecha Vto: 2026-01-19 CUM: 19926478-5 ATC A03DB04 Lote: Fecha Vto: 0--	unidad	18.00	4,000.00	72,000.00	
A06AB010021		BISACODILO 5 MG Invima: INVIMA 2016M-0004952-R1 Fecha Vto: 2028-02-23 CUM: 19953922-2 ATC A06AB02 Lote: Fecha Vto: 0--	unidad	2.00	123.00	246.00	
103148084		SODIO CLORURO 0.9 % SOL. INY.(B x 500 ML) Invima: INVIMA 2020M-001117-R4 Fecha Vto: 2025-07-01 CUM: 29523-5 ATC	unidad	10.00	6,600.00	66,000.00	

Son:

Vr. Subtotal:	
Vr. Copago:	
Vr. Cuota M:	
Vr. Cuota R:	
Vr. PagoCom:	
Vr. Descto:	
Vr. IVA:	
Vr. TOTAL:	

Observaciones:

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 107229

CUFE: **f76d6199dbbe004d653b65ac32b8a842b9382eac39422d9686f8b0f7a253ed252cddf6ec09d712c5ce2c3c00e978eab3**

FECHA EXP.: 24/06/2024 9:58:19 AM
FECHA Y HORA VALIDACIÓN DIAN: 24/06/2024 9:58:19 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:
FECHA INICIAL: 2024-05-29 FECHA FINAL: 2024-06-04

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: 20240529
HORA INGRESO: 11:17
FCH SALIDA: 20240604
HORA SALIDA: 12:6
N DE MIPRES:
N ID DE MIPRES:
DIAGNÓSTICO: K810
ESPECIALIDAD: ENFERMERIA
MÉDICO: VASQUEZ JURADO MARIA
N. SOPORTE: 707-19488

CÓDIGO	No. CPTO	DESCRIPCIÓN	UNI.MED	CANT.	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL	%IVA
		B05XA03 Lote: Fecha Vto: 0--					
103148085		DEXTROSA AL 5 % A.D. SOL. INY.(B x 500 ML) Invima: INVIMA 2020M-000887-R4 Fecha Vto: 2025-12-31 CUM: 29522-4 ATC	unidad	4.00	7,000.00	28,000.00	
		B05BA03 Lote: Fecha Vto: 0--					
B05XR007701		RINGER LACTATO (HARTMANN) SOL. INY Invima: INVIMA 2020M-002282-R4 Fecha Vto: 2025-06-24 CUM: 32606-2 ATC	unidad	8.00	5,500.00	44,000.00	
		B05XA30 Lote: Fecha Vto: 0--					
N02AT020702		TRAMADOL CLORHIDRATO SOL. INY. 50 MG/ ML Invima: INVIMA 2021M-0000733-R2 Fecha Vto: 2026-06-01 CUM: 19924285-34 ATC	unidad	1.00	1,500.00	1,500.00	
		N02AX02 Lote: Fecha Vto: 0--					
103176085		DIPIRONA SOL. INY. 2.5 G/5 ML Invima: INVIMA 2021M-0010844-R1 Fecha Vto: 2026-05-13 CUM: 20006845-6 ATC N02BB02 Lote: Fecha Vto: 0--	unidad	1.00	5,500.00	5,500.00	
103421010		JERINGA DESECHABLE 1 ML	unidad	1.00	600.00	600.00	
103421030		JERINGA DESECHABLE 10 ML	unidad	49.00	660.00	32,340.00	
103421050		EQUIPO MACROGOTERO	unidad	2.00	3,100.00	6,200.00	
103423273		ADAPTADOR DE CATETER - TAPON	unidad	1.00	1,000.00	1,000.00	
103428602		BURETROL	unidad	1.00	7,000.00	7,000.00	

Total ítems: 24

Son: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CIENTO DOCE PESOS CON CENTAVOS M/L

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

Vr. Subtotal:	2,587,112.00
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:	**2,587,112.00**

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