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 107336

CUFE: 7f5bcf17a89de9d5401364b472f4e9c1ba299d8d6dddfafff174183b64d7cae087a7f92604ff7374bb4bf2a57a93e5dc

FECHA EXP.: 25/06/2024 10:02:01 AM
FECHA Y HORA VALIDACIÓN DIAN: 25/06/2024 10:02:01 AM
CONTRATANTE: DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA
DIRECCIÓN: CRA 58 # 9-67
MODALIDAD: Cobertura ADRES
COBERTURA: 01
No. DE PÓLIZA:
CONTRATO:

F. VENCE: 25/07/2024
NIT: 901541302 -9

CIUDAD: SANTAFE DE BOGOTA D.C.
FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 Días
MEDIO DE PAGO: EFECTIVO
AUTORIZACIÓN: 2103496
FECHA INICIAL: 0-- 09:11:
FECHA FINAL: 0-- 09:11:

P. APELLIDO: SOTO
S. APELLIDO: JURADO
P. NOMBRE: MARYSOL
S. NOMBRE: VANESSA
MUNICIPIO: PUERTO CARREÑO
TELÉFONO: 3177840443
CÓDIGO: CC
No. HISTORIA: 1113644534
TIPO: SIN RÉGIMEN
EDAD: 34 A
ESTRATO: OTRO
FECHA INGRESO: 0
HORA INGRESO: 9:10
FCH SALIDA: 0
HORA SALIDA: 9:10
N DE MIPRES:
N ID DE MIPRES:
DIAGNÓSTICO:
ESPECIALIDAD:
MÉDICO: GOMEZ DIAZ LINA MARIA
N. SOPORTE: 703-132922

CÓDIGO	No. CPTO	DESCRIPCIÓN	UNI.MED	CANT.	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL	%IVA
903876		CREATININA EN ORINA PARCIAL	unidad	1.00	23,900.00	23,900.00	
903895		CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	unidad	1.00	23,900.00	23,900.00	
903026		MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	unidad	1.00	75,700.00	75,700.00	
903856		NITROGENO UREICO	unidad	1.00	19,900.00	19,900.00	
903815		COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	unidad	1.00	41,900.00	41,900.00	
903817		COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	unidad	1.00	49,300.00	49,300.00	
903818		COLESTEROL TOTAL	unidad	1.00	50,800.00	50,800.00	
903868		TRIGLICERIDOS	unidad	1.00	27,900.00	27,900.00	
903843		GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	unidad	1.00	63,300.00	63,300.00	
904902		HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	unidad	1.00	131,100.00	131,100.00	
904921		TIROXINA LIBRE	unidad	1.00	99,700.00	99,700.00	
907106		UROANALISIS	unidad	1.00	26,400.00	26,400.00	
902210		HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITO	unidad	1.00	41,400.00	41,400.00	
906317		Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	unidad	1.00	179,900.00	179,900.00	

Total ítems: 14

Son: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIEN PESOS CON CENTAVOS M/L

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

Vr. Subtotal:	855,100.00
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:	**855,100.00**

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