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 135370

CUFE: **315268321d613d527426059875b21416133801551c5614c9c3a2cfab8c8a78e1d7259b3dddeeedc8056a9ebcd30c484c**

FECHA EXP.: 07/08/2025 4:53:32 PM
FECHA Y HORA VALIDACIÓN DIAN: 07/08/2025 4:53:32 PM
CONTRATANTE: DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE
DIRECCIÓN:
MODALIDAD: Cobertura ADRES
COBERTURA: 13
No. DE PÓLIZA:
CONTRATO:

F. VENCE: 07/08/2025
NIT: 901540992 -6
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C.
FORMA DE PAGO: CONTADO
MEDIO DE PAGO: EFECTIVO
AUTORIZACIÓN: 2152961
FECHA INICIAL: 2025-06-23T23:
FECHA FINAL: 2025-08-07T16:53:32

P. APELLIDO: RUIZ
S. APELLIDO: RUEDA
P. NOMBRE: LUIS
S. NOMBRE: FERNANDO
MUNICIPIO: PUERTO CARREÑO
TELÉFONO: 0000000000
CÓDIGO: CC
No. HISTORIA: 1118472017
TIPO: SIN RÉGIMEN
EDAD: 33 A
ESTRATO: OTRO
FECHA INGRESO: 2025-06-23T23:40:15
HORA INGRESO: 14:25
FCH SALIDA: 2025-06-24T23:40:15
HORA SALIDA: 9:46
N DE MIPRES:
N ID DE MIPRES:
DIAGNÓSTICO: F419
ESPECIALIDAD:
MÉDICO: RIOS VALETA EMILIE
N. SOPORTE: 702-119180

CÓDIGO	No. CPTO	DESCRIPCIÓN	UNI.MED	CANT.	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL	%IVA
890208		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	unidad	1.00	82,400.00	82,400.00	
890701		CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	unidad	1.00	116,800.00	116,800.00	
902210		HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITO	unidad	1.00	45,300.00	45,300.00	
903605		IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	unidad	1.00	139,100.00	139,100.00	
903841		GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	unidad	1.00	27,300.00	27,300.00	
905759		SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	unidad	1.00	88,900.00	88,900.00	
20200408-1		OMEPRAZOL POLVO INY. 40 MG Invima: INVIMA 2023M-0021105 Fecha Vto: 0-- CUM: 20200408-1 ATC A02BC01 Lote: Fecha Vto: 0--	unidad	1.00	6,230.00	6,230.00	
29523-5		SODIO CLORURO 0.9 % SOL. INY.(B x 500 ML) Invima: INVIMA 2020M-001117-R4 Fecha Vto: 2025-07-01 CUM: 29523-5 ATC B05XA03 Lote: Fecha Vto: 0--	unidad	1.00	8,540.00	8,540.00	
32606-2		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	2.00	6,020.00	12,040.00	
20093155-3		PREGABALINA 75 MG Invima: INVIMA 2016M-0016867 Fecha Vto: 0-- CUM: 20093155-3 ATC N03AX16 Lote: Fecha Vto: 0--	unidad	1.00	1,680.00	1,680.00	
19934941-15		CLONAZEPAM 2 MG Invima: INVIMA2013M-0002259-R1 Fecha Vto: 0-- CUM: 19934941-15 ATC N03AE01 Lote: Fecha Vto: 0--	unidad	1.00	200.00	200.00	
19998377-1		HALOPERIDOL SOL. INY. 5 MG/ML Invima: INVIMA 2019M-0009920-R1 Fecha Vto: 2024-08-29 CUM: 19998377-1 ATC N05AD01 Lote: Fecha Vto: 0--	unidad	1.00	4,750.00	4,750.00	
20198543-2		MIDAZOLAM SOL. INY. 5 MG / ML (0.1 %) Invima: INVIMA 2021M-0020307 Fecha Vto: 0-- CUM: 20198543-2 ATC N05CD08 Lote: Fecha Vto: 0--	unidad	2.00	14,000.00	28,000.00	
20057389-2		MIDAZOLAM SOL. INY. 15 MG/3 ML (0.5%) Invima: INVIMA 2020M-0014713-R1 Fecha Vto: 2025-10-02 CUM: 20057389-2 ATC	unidad	1.00	13,000.00	13,000.00	

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 135370

CUFE: **315268321d613d527426059875b21416133801551c5614c9c3a2cfab8c8a78e1d7259b3dddeeedc8056a9ebcd30c484c**

FECHA EXP.: 07/08/2025 4:53:32 PM
FECHA Y HORA VALIDACIÓN DIAN: 07/08/2025 4:53:32 PM
CONTRATANTE: DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE
DIRECCIÓN:
MODALIDAD: Cobertura ADRES
COBERTURA: 13
No. DE PÓLIZA:
CONTRATO:

F. VENCE: 07/08/2025
NIT: 901540992 -6
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C.
FORMA DE PAGO: CONTADO
MEDIO DE PAGO: EFECTIVO
AUTORIZACIÓN: 2152961
FECHA INICIAL: 2025-06-23T23:
FECHA FINAL: 2025-08-07T16:53:32

P. APELLIDO: RUIZ
S. APELLIDO: RUEDA
P. NOMBRE: LUIS
S. NOMBRE: FERNANDO
MUNICIPIO: PUERTO CARREÑO
TELÉFONO: 0000000000
CÓDIGO: CC
No. HISTORIA: 1118472017
TIPO: SIN RÉGIMEN
EDAD: 33 A
ESTRATO: OTRO
FECHA INGRESO: 2025-06-23T23:40:15
HORA INGRESO: 14:25
FCH SALIDA: 2025-06-24T23:40:15
HORA SALIDA: 9:46
N DE MIPRES:
N ID DE MIPRES:
DIAGNÓSTICO: F419
ESPECIALIDAD:
MÉDICO: RIOS VALETA EMILIE
N. SOPORTE: 702-119180

CÓDIGO	No. CPTO	DESCRIPCIÓN	UNI.MED	CANT.	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL	%IVA
		N05CD08 Lote: Fecha Vto: 0--					
103421035		JERINGA DESECHABLE 20 ML	unidad	3.00	1,162.00	3,486.00	
103421050		EQUIPO MACROGOTERO	unidad	1.00	3,100.00	3,100.00	
103423311		JERINGA DESECHABLE 5 ML	unidad	1.00	623.00	623.00	
103423456		CATETER YELCO 18	unidad	1.00	4,410.00	4,410.00	
5DSM01		DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MED	unidad	1.00	134,300.00	134,300.00	

Total ítems: 19

Son: SETECIENTOS VEINTE MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON CENTAVOS M/L

Observaciones: #$15-01-11-091;contrato530;marisol.martinezmartinez@buzonejercito.mil.co#$

Vr. Subtotal:	720,159.00
Vr. Copago:	0.00
Vr. Cuota M:	0.00
Vr. Cuota R:	0.00
Vr. PagoCom:	0.00
Vr. Descto:	0.00
Vr. IVA:	0.00
Vr. TOTAL:	**720,159.00**

Elaborado	Firma Autorizada	Recibido
YAKELIN CANO ESTRADA		

RESOLUCION DIAN No. 18764090578571 DEL 17 DE 03 DE 2025 AUTORIZA DEL ECA 126180 AL ECA 200000 FECHA VIGENCIA DESDE 17/03/2025 HASTA 17/03/2026

Software de Xenco S.A. NIT.: 811.009.452-9

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e