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 135373

CUFE: **0be03608939e9ce9b349d0694a8991024ec13c98bda29a01725e478fa66db66c5ee8dd470eae451d5fa934ce11a90773**

FECHA EXP.: 07/08/2025 4:53:34 PM
FECHA Y HORA VALIDACIÓN DIAN: 07/08/2025 4:53:34 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: 2266549
FECHA INICIAL: 2025-07-02T09: FECHA FINAL: 2025-08-07T16:53:34

P. APELLIDO: CABRERA
S. APELLIDO: NAVARRO
P. NOMBRE: YESENIA
S. NOMBRE: YAZMIN
MUNICIPIO: PUERTO CARREÑO
TELÉFONO: 3204964949
CÓDIGO: CC
No. HISTORIA: 30946333
TIPO: SIN RÉGIMEN
EDAD: 40 A
ESTRATO: OTRO
FECHA INGRESO: 2025-07-02T09:10:22
HORA INGRESO: 13:51
FCH SALIDA: 2025-07-02T09:10:22
HORA SALIDA: 16:49
N DE MIPRES:
N ID DE MIPRES:
DIAGNÓSTICO: R072
ESPECIALIDAD:
MÉDICO: ARDILA SABOGAL CAMILA
N. SOPORTE: 702-119759

CÓDIGO	No. CPTO	DESCRIPCIÓN	UNI.MED	CANT.	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL	%IVA
5DSM01		DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MED	unidad	1.00	134,300.00	134,300.00	
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	
903436		TROPONINA I CUALITATIVA	unidad	1.00	92,500.00	92,500.00	
903856		NITROGENO UREICO	unidad	1.00	21,800.00	21,800.00	
903895		CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	unidad	1.00	26,200.00	26,200.00	
906914		PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	unidad	1.00	27,300.00	27,300.00	
55894-14		AMLODIPINO 10 MG Invima: INVIMA 2022M-007360-R2 Fecha Vto: 2027-04-01 CUM: 55894-14 ATC C08CA01 Lote: Fecha Vto: 0--	unidad	1.00	120.00	120.00	
19959943-4		CLOPIDOGREL 75 MG Invima: INVIMA 2016M-0005364-R1 Fecha Vto: 0-- CUM: 19959943-4 ATC B01AC04 Lote: Fecha Vto: 0--	unidad	4.00	631.00	2,524.00	
40113-27		ENALAPRIL MALEATO 5 MG Invima: INVIMA 2018M-013716-R4 Fecha Vto: 2028-05-10 CUM: 40113-27 ATC C09AA02 Lote: Fecha Vto: 0--	unidad	1.00	266.00	266.00	
20085383-15		ATORVASTATINA 40 MG Invima: INVIMA 2015M-0016377 Fecha Vto: 2027-09-13 CUM: 20085383-15 ATC C10AA05 Lote: Fecha Vto: 0--	unidad	2.00	450.00	900.00	
20084685-2		ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML Invima: INVIMA 2021MB-0016079-R1 Fecha Vto: 2026-10-19 CUM: 20084685-2 ATC B01AB05 Lote: Fecha Vto: 0--	unidad	2.00	13,978.00	27,956.00	
19936296-11		ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG Invima: 2013M-0002447-R1 Fecha Vto: 2022-07-06 CUM: 19936296-11 ATC N02BA01 Lote: Fecha Vto: 0--	unidad	3.00	100.00	300.00	
103423273		ADAPTADOR DE CATETER - TAPON	unidad	1.00	1,050.00	1,050.00	
103423456		CATETER YELCO 18	unidad	1.00	4,410.00	4,410.00	

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 135373

CUFE: **0be03608939e9ce9b349d0694a8991024ec13c98bda29a01725e478fa66db66c5ee8dd470eae451d5fa934ce11a90773**

FECHA EXP.: 07/08/2025 4:53:34 PM
FECHA Y HORA VALIDACIÓN DIAN: 07/08/2025 4:53:34 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: 2266549
FECHA INICIAL: 2025-07-02T09: FECHA FINAL: 2025-08-07T16:53:34

P. APELLIDO: CABRERA
S. APELLIDO: NAVARRO
P. NOMBRE: YESENIA
S. NOMBRE: YAZMIN
MUNICIPIO: PUERTO CARREÑO
TELÉFONO: 3204964949
CÓDIGO: CC
No. HISTORIA: 30946333
TIPO: SIN RÉGIMEN
EDAD: 40 A
ESTRATO: OTRO
FECHA INGRESO: 2025-07-02T09:10:22
HORA INGRESO: 13:51
FCH SALIDA: 2025-07-02T09:10:22
HORA SALIDA: 16:49
N DE MIPRES:
N ID DE MIPRES:
DIAGNÓSTICO: R072
ESPECIALIDAD:
MÉDICO: ARDILA SABOGAL CAMILA
N. SOPORTE: 702-119759

CÓDIGO	No. CPTO	DESCRIPCIÓN	UNI.MED	CANT.	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL	%IVA
871121		RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL - DECUBITO LATER	unidad	1.00	131,100.00	131,100.00	
895101		ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	unidad	1.00	89,500.00	89,500.00	

Total ítems: 17

Son: SETECIENTOS VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS VEINTISEIS PESOS CON CENTAVOS M/L

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

Vr. Subtotal:	722,326.00
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:	**722,326.00**

YAKELIN CANO ESTRADA		
Elaborado	Firma Autorizada	Recibido

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