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 144899

CUFE: f6e5d12c819dfd8380bc3dbed12ff620704d8cd408b4d48a57e8062c7ab582ac00440bab3e26fbd246390b96a989f946

FECHA EXP.: 21/01/2026 10:26:07 AM
FECHA Y HORA VALIDACIÓN DIAN: 21/01/2026 10:26:07 AM
CONTRATANTE: DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA
DIRECCIÓN: CRA 58 # 9-67
MODALIDAD: Polizas en salud
COBERTURA: 13
No. DE PÓLIZA:
CONTRATO:

F. VENCE: 21/02/2026
NIT: 901541302 -9

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C.
FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 Días
MEDIO DE PAGO: EFECTIVO
AUTORIZACIÓN: 4670518
FECHA INICIAL: 2025-12-24T22: FECHA FINAL: 2026-01-21T10:26:07

P. APELLIDO: GONZALEZ
S. APELLIDO: BERNAL
P. NOMBRE: GERALDINE
S. NOMBRE: VALERIA
MUNICIPIO: PUERTO CARREÑO
TELÉFONO: 0000000000
CÓDIGO: CC
No. HISTORIA: 1002211606
TIPO: ESPECIAL O EXCEPCIÓN
EDAD: 24 A
ESTRATO:
FECHA INGRESO: 2025-12-24T22:41:49
HORA INGRESO: 17:43
FCH SALIDA: 2025-12-24T22:41:49
HORA SALIDA: 20:54
N DE MIPRES:
N ID DE MIPRES:
DIAGNÓSTICO: Z320
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
MÉDICO: ARENAS BARRETO LUIS
N. SOPORTE: 702-127499

CÓDIGO	No. CPTO	DESCRIPCIÓN	UNI.MED	CANT.	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL	%IVA
901107		COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	unidad	1.00	23,500.00	23,500.00	
902210		HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITO	unidad	1.00	45,300.00	45,300.00	
903803		ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	unidad	1.00	18,600.00	18,600.00	
903863		PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	unidad	1.00	18,600.00	18,600.00	
903866		TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	unidad	1.00	47,500.00	47,500.00	
903867		TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFER	unidad	1.00	47,500.00	47,500.00	
904508		GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE	unidad	1.00	88,400.00	88,400.00	
906039		TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O	unidad	1.00	180,600.00	180,600.00	
906317		Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	unidad	1.00	197,000.00	197,000.00	
907106		UROANALISIS	unidad	1.00	28,900.00	28,900.00	
20061399-14		NIFEDIPINO CAP. 30 MG Invima: INVIMA 2015M-0015659 Fecha Vto: 0-- CUM: 20061399-14 ATC C08CA05 Lote: Fecha Vto: 0--	unidad	1.00	1,000.00	1,000.00	
19926478-5		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	1.00	5,393.00	5,393.00	
19935303-4		ACETAMINOFEN 500 MG Invima: INVIMA 2021M-006528-R4 Fecha Vto: 2028-06-21 CUM: 19935303-4 ATC N02BE01 Lote: Fecha Vto: 0--	unidad	2.00	146.00	292.00	
103421035		JERINGA DESECHABLE 20 ML	unidad	1.00	1,162.00	1,162.00	
103423273		ADAPTADOR DE CATETER - TAPON	unidad	1.00	1,050.00	1,050.00	
103423457		CATETER YELCO 20	unidad	1.00	4,410.00	4,410.00	
890701		CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	unidad	1.00	116,800.00	116,800.00	

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 144899

CUFE: **f6e5d12c819dfd8380bc3dbed12ff620704d8cd408b4d48a57e8062c7ab582ac00440bab3e26fbd246390b96a989f946**

FECHA EXP.: 21/01/2026 10:26:07 AM
FECHA Y HORA VALIDACIÓN DIAN: 21/01/2026 10:26:07 AM
CONTRATANTE: DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA
DIRECCIÓN: CRA 58 # 9-67
MODALIDAD: Polizas en salud
COBERTURA: 13
No. DE PÓLIZA:
CONTRATO:

F. VENCE: 21/02/2026
NIT: 901541302 -9

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C.
FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 Días
MEDIO DE PAGO: EFECTIVO
AUTORIZACIÓN: 4670518
FECHA INICIAL: 2025-12-24T22: FECHA FINAL: 2026-01-21T10:26:07

P. APELLIDO: GONZALEZ
S. APELLIDO: BERNAL
P. NOMBRE: GERALDINE
S. NOMBRE: VALERIA
MUNICIPIO: PUERTO CARREÑO
TELÉFONO: 0000000000
CÓDIGO: CC
No. HISTORIA: 1002211606
TIPO: ESPECIAL O EXCEPCIÓN
EDAD: 24 A
ESTRATO:
FECHA INGRESO: 2025-12-24T22:41:49
HORA INGRESO: 17:43
FCH SALIDA: 2025-12-24T22:41:49
HORA SALIDA: 20:54
N DE MIPRES:
N ID DE MIPRES:
DIAGNÓSTICO: Z320
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
MÉDICO: ARENAS BARRETO LUIS
N. SOPORTE: 702-127499

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	

Total ítems: 18

Son: NOVECIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS SIETE PESOS CON CENTAVOS M/L

Observaciones: #$15-01-11-093;contrato102;ARC-DISAN-DMBOG-2022;tatyana.afanador@armada.mil.co#$

Vr. Subtotal:	960,307.00
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:	**960,307.00**

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