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 144909

CUFE: **99e5ebde551e4a1d9784a88928b235f22af4aa502e5c1c484caa9b6a6570be8126350f01452f44cd37e80dfd033f96f3**

FECHA EXP.: 21/01/2026 10:26:25 AM
FECHA Y HORA VALIDACIÓN DIAN: 21/01/2026 10:26:25 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: 4704275
FECHA INICIAL: 2025-12-30T14: FECHA FINAL: 2026-01-21T10:26:25

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: 2025-12-30T14:28:22
HORA INGRESO: 12:40
FCH SALIDA: 2025-12-30T14:28:22
HORA SALIDA: 14:53
N DE MIPRES:
N ID DE MIPRES:
DIAGNÓSTICO: O021
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
MÉDICO: PATERNINA COLORADO
N. SOPORTE: 702-128039

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	
902210		HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITO	unidad	1.00	45,300.00	45,300.00	
19997616-5		HIOSCINA N-BUTILBROMURO SOL. INY. 20 MG/1 ML Invima: INVIMA 2019M-0009391-R1 Fecha Vto: 0-- CUM: 19997616-5 ATC A03BB01 Lote: Fecha Vto: 0--	unidad	1.00	3,250.00	3,250.00	
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	
890701		CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	unidad	1.00	116,800.00	116,800.00	
902045		TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	unidad	1.00	66,000.00	66,000.00	
902049		TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	unidad	1.00	55,700.00	55,700.00	
20162259-4		METOCLOPRAMIDA CLORHID. SOL. INY. 10 MG/2ML Invima: INVIMA 2021M-0020010 Fecha Vto: 0-- CUM: 20162259-4 ATC A03FA01 Lote: Fecha Vto: 0--	unidad	1.00	1,000.00	1,000.00	
19997616-5		HIOSCINA N-BUTILBROMURO SOL. INY. 20 MG/1 ML Invima: INVIMA 2019M-0009391-R1 Fecha Vto: 0-- CUM: 19997616-5 ATC A03BB01 Lote: Fecha Vto: 0--	unidad	1.00	3,250.00	3,250.00	
20019105-10		DEXAMETASONA 8MG/ML Invima: INVIMA 2017M-0012145-R2 Fecha Vto: 2027-08-31 CUM: 20019105-10 ATC H02AB02 Lote: Fecha Vto: 0--	unidad	1.00	1,232.00	1,232.00	
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	
103421050		EQUIPO MACROGOTERO	unidad	1.00	3,100.00	3,100.00	
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 144909

CUFE: **99e5ebde551e4a1d9784a88928b235f22af4aa502e5c1c484caa9b6a6570be8126350f01452f44cd37e80dfd033f96f3**

FECHA EXP.: 21/01/2026 10:26:25 AM
FECHA Y HORA VALIDACIÓN DIAN: 21/01/2026 10:26:25 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: 4704275
FECHA INICIAL: 2025-12-30T14: FECHA FINAL: 2026-01-21T10:26:25

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: 2025-12-30T14:28:22
HORA INGRESO: 12:40
FCH SALIDA: 2025-12-30T14:28:22
HORA SALIDA: 14:53
N DE MIPRES:
N ID DE MIPRES:
DIAGNÓSTICO: O021
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
MÉDICO: PATERNINA COLORADO
N. SOPORTE: 702-128039

CÓDIGO	No. CPTO	DESCRIPCIÓN	UNI.MED	CANT.	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL	%IVA
750105		LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACI	unidad	1.00	916,175.00	916,175.00	

Total ítems: 15

Son: UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS ONCE PESOS CON CENTAVOS M/L

Vr. Subtotal:	1,360,511.00
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:	**1,360,511.00**

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

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