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.

NOTA CRÉDITO

No. **NGA 7315**

CUDE: **62bd01fd81ef794246438c45626d5d50e6a2d67aff485f59ac43eb9721175afcb97d09242056acb33e031c0a2d3a64bc**

CUFE FACTURA AFECTADA: **dbd275f3588a6d14e0825ff3f119ac91444d8dd1f12a23042276bcc078fa8591e7e2faf46e9e384946bf423c640e8ade**

FECHA GENERACIÓN.: 25/02/2026 10:24:10 AM
NOMBRE: DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA — TIPO: NIT — No.901541302 -9
DIRECCIÓN: CRA 58 # 9-67 — TEL.:
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C.

FACTURA AFECTADA: ECA 144907 — FECHA FACTURA: 23/01/2026 10:26:22 AM
TIPO DE NOTA: Rebaja total aplicada — CONCEPTO:

Total ítems: 2

Código	Descripción	Und. Medida	Cantidad	Valor Unitario	% Dcto	% IVA	Valor Total
01890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	unidad	1.00	27,000.00			27,000.00
01903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	unidad	1.00	8,100.00			8,100.00

Observaciones:
** Mvto Importado Prg: I1-622rg **

Subtotal:	35,100.00
Descuento:	0.00
Valor IVA:	0.00
TOTAL:	**35,100.00**

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