HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL PUTUMAYO S.A.S ZOMAC
Kr 48 10-29 - Puerto Asis - Putumayo
Pbx: 350316005
www.hacputumayo.com.co
NIT: 901201887
CODIGO IPS: 865680081301

Fecha Factura	**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**	
27/02/2026 17:39:17	**FEC268107**	
Fecha Vencimiento		
29/03/2026	Pagina:	1 de 1
Fecha Inicio Periodo de Facturación:	24/02/2026	
Fecha Final Periodo de Facturación:	24/02/2026	

CLIENTE

RESPONSABLE: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A S EPS SAN
CONTRATO No.:
DIRECCION: CL 106 19 19
CORREO: recepcionfecm@fe.epssanitas.com
NIT: 800251440
CIUDAD: BOGOTA DC
CODIGO EPS: EPS005
TELEFONO: 3759000
MODALIDAD DE CONTRATACION/PAGO: POR SERVICIO
PLAN DE BENEFICIOS: PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC
FORMA DE PAGO: Crédito

DATOS DEL AUTORIZADO Y/O PACIENTE

NOMBRE: CUAJI SUAREZ MARLY STEFANY
DIRECCION: URB BARRIO ECUADOR
CIUDAD: PITAL
TELEFONO: 3134615754
CELULAR:
EMAIL:
TIPO IDENTIFICACION: CC
No. IDENTIFICACION: 1004302367
PLAN: SANITAS EPS - SUBSIDIADO
TIPO USUARIO: SUBSIDIADO
NUMERO DE POLIZA:
DIAGNOSTICO: M161
FECHA INGRESO: 24/02/2026
FECHA SALIDA: 24/02/2026
FECHA CIERRE DE CORTE:

CARGOS DE FACTURACION			AUTORIZACIÓN	IDMIPRES	MIPRES	CANT	VALOR UN	IVA	VALOR T
TARIFARIO/ATC	**CUPS/CUM**								
CONSULTAS MEDICAS									
39140	890480	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA				1,00	139.400,00	0	139.400,00
39145	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	264030369408			1,00	143.800,00	0	143.800,00
					SUBTOTAL				**283.200,00**
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA									
21105	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA				1,00	124.900,00	0	124.900,00
21106	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA				1,00	66.500,00	0	66.500,00
					SUBTOTAL				**191.400,00**

Medio de Pago: Transferencia Crédito
SON: CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE

SUBTOTAL	**474.600,00**
DESCUENTO	**0,00**
COPAGO	**0,00**
CUOTA MODERADORA	**0,00**
CUOTA DE RECUPERACIÓN	**0,00**
PAGOS COMPARTIDOS	**0,00**
TOTAL	**474.600,00**

OBSERVACIONES:

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y PRESTA MERITO EJECUTIVO, NO SOMOS AUTORRETENEDORES, NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, SOMOS NO RESPONSABLES DE IVA, OBLIGADOS A FACTURAR POR INGRESOS NO GRAVADOS Y AGENTE DE RETENCION ICA MUNICIPIO DE PUERTO ASIS TARIFAS SEGUN ACUERDO Nro 015 DE DICIEMBRE 2024
DEPARTAMENTO PUTUMAYO.AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION No 18764091077450 DEL 27/03/2025 POR UNA VIGENCIA DE 24 MESES RANGO AUTORIZADO DEL FEC Nro. 200001 AL FEC - 400000. EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO POR LA LEY 1819 DE 2016 Y ATENDIENDO EL DECRETO REGLAMENTARIO 1650 DEL 2017, POR FAVOR PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE SOBRE EL 50% DE LA TARIFA SOBRE LA RENTA, TARIFA APLICABLE DEL ANO 2022 AL ANO 2024

Paciente ☐ Autorización ☐ Institución ☐	Elaboro:
	Usuario: LEIDY JHOANA AGUIRRE BRAVO Reviso: ELKIN.AMADO
Firma:	leidyaguirre
Nombre:	Firma:
C.C/NIT:	Reviso:
De:	Nombre:

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	8656800813	MODALIDAD_PAGO	Por servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Plan de beneficios en salud financiado con UPC	NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA			

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
CUFE: 50f1703b2686b13af49e2fce32360dd53c9a676382006405b50de068734dac67f31eb0558aeaf066654aa8a67fd63dcf
Tipo de operación: SS-CUFE

Fecha Validación DIAN: 2026-02-27 17:42:13-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0