HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL PUTUMAYO S.A.S ZOMAC

KR 48 10-29 - PUERTO ASIS - PUTUMAYO
PBX: 3503160055 -FAX: 3503160055
www.hacputumayo.com.co
NIT: 901201887 - 7
CODIGO IPS: 865680081301

Fecha Factura	FACTURA DE VENTA 1	
2025/04/04	**No. FEC200870**	
Fecha Vencimiento	Pagina:	1 de 1
2025/05/04		

DOCUMENTO ORIGINAL

CLIENTE

RESPONSABLE: COMPENSAR EPS
NIT: 860066942 - 7
MODALIDAD DE CONTRATACION/PAGO: POR SERVICIO
CONTRATO No.: CSS088-2022-C.
CIUDAD: BOGOTA DC
PLAN DE BENEFICIOS: PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC
DIRECCION: AV 68 49A 47 BOGOTA D C
CODIGO EPS: EPSS08
FORMA DE PAGO: Crédito
CORREO: factura.electronica@compensar.com
TELEFONO: 3077001

DATOS DEL AUTORIZADO Y/O PACIENTE

NOMBRE: ARTETA DAVILA JOSE JOAQUIN
DIRECCION: URB LUIS CARLOS GALAN
TIPO IDENTIFICACION: CC
DIAGNOSTICO: M768
CUIDAD: PUERTO ASIS
No. IDENTIFICACION: 1018426724
FECHA INGRESO: 29/03/2025
TELEFONO: 3108166116
PLAN: COMPENSAR EPS - CONTRIBUTIVO 2025
FECHA SALIDA: 31/03/2025
CELULAR:
TIPO USUARIO: CONTRIBUTIVO COTIZANTE
FECHA CIERRE DE CORTE:
EMAIL:
NUMERO DE POLIZA:

CARGOS DE FACTURACION			AUTORIZAC	IDMIPRES	MIPRES	CANT	VALOR UN	IVA	VALOR T
TARIFARIO/ATC CUPS/CUM									
CONSULTAS MEDICAS									
39145	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	00			1	86.000	0	86.000
890488	890488	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA				1	152.500	0	152.500
						SUBTOTAL			238.500
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA									
31303	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	SC250401193937			1	3.753.000	0	3.753.000
						SUBTOTAL			3.753.000

SUBTOTAL	**3.991.500**
DESCUENTO	**0**
COPAGO	**0**
CUOTA MODERADORA	**0**
CUOTA RECUPERACION	**0**
PAGOS COMPARTIDOS	**0**
TOTAL	**3.991.500**

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS MCTE

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 ☐	Autorizado ☐	Institucion ☐	Elaboro:
Firma:			Firma:
Nombre:			MARIMAR JADE CAICEDO MOZOMBITE
C.C/NIT:			Reviso:
De:			Nombre:
Tel:			Firma:
Ciudad Destino:	No. De Guia:		

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	865680081301	MODALIDAD_PAGO	Por servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Plan de beneficios en salud financiado con UPC	NUMERO_CONTRATO	CSS088-2022-C.