

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	
04/02/2026 10:00:58	FEC264404	
Fecha Vencimiento		
06/03/2026	Pagina:	1 de 2
Fecha Inicio Periodo de Facturación:	08/05/2025	
Fecha Final Periodo de Facturación:	08/05/2025	

CLIENTE

RESPONSABLE: ASOCIACION MUTUALSER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD E
CONTRATO No.:
DIRECCION: CARRETERA TRONCAL 71B 105, CAR
CORREO: facturacion_electronica@mutualser.com

NIT: 806008394
CIUDAD: CARTAGENA
CODIGO EPS: EPS048

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: PAYARES GONZALEZ ISAIAS DANIEL
DIRECCION: URB BARRIO VILLA DOCENTE
CIUDAD: PUERTO ASIS
TELEFONO: 3022451860
CELULAR:
EMAIL:

TIPO IDENTIFICACION: CC
No. IDENTIFICACION: 1044936917
PLAN: MUTUALSER - CONTRIBUTIVO
TIPO USUARIO: CONTRIBUTIVO COTIZANTE
NUMERO DE POLIZA:

DIAGNOSTICO: R074
FECHA INGRESO: 08/05/2025
FECHA SALIDA: 08/05/2025
FECHA CIERRE DE CORTE:

CARGOS DE FACTURACION			AUTORIZACIÓN	IDMIPRES	MIPRES	CANT	VALOR UN	IVA	VALOR T
TARIFARIO/ATC	**CUPS/CUM**								
CONSULTAS MEDICAS									
25102	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE				1,00	89.500,00	0	89.500,00
39145	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS				1,00	116.900,00	0	116.900,00
890428	890428	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA				1,00	152.500,00	0	152.500,00
					SUBTOTAL				**358.900,00**
LABORATORIO CLINICO									
19237	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD				1,00	45.900,00	0	45.900,00
19241	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO				1,00	54.100,00	0	54.100,00
19242	903818	COLESTEROL TOTAL				1,00	55.700,00	0	55.700,00
19285	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA				1,00	58.900,00	0	58.900,00
19304	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOG				1,00	45.300,00	0	45.300,00
19490	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA				1,00	27.300,00	0	27.300,00
19522	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA				1,00	99.800,00	0	99.800,00
19940	903868	TRIGLICERIDOS				1,00	30.600,00	0	30.600,00
903437	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA				1,00	162.700,00	0	162.700,00
					SUBTOTAL				**580.300,00**
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA									
21201	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)				1,00	131.000,00	0	131.000,00
25109	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO				1,00	1.125.200,00	0	1.125.200,00
25141	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA				1,00	2.273.300,00	0	2.273.300,00
					SUBTOTAL				**3.529.500,00**

Fecha Validación DIAN: 2026-02-04 10:02:55-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Hospital de Alta Complejidad del Putumayo
Tu salud, nuestro compromiso

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**	
04/02/2026 10:00:58	**FEC264404**	
Fecha Vencimiento		
06/03/2026	Pagina:	2 de 2
Fecha Inicio Periodo de Facturación:	08/05/2025	
Fecha Final Periodo de Facturación:	08/05/2025	

CLIENTE

RESPONSABLE: ASOCIACION MUTUALSER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD E
CONTRATO No.:
DIRECCION: CARRETERA TRONCAL 71B 105, CAR
CORREO: facturacion_electronica@mutualser.com
NIT: 806008394
CIUDAD: CARTAGENA
CODIGO EPS: EPS048
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: PAYARES GONZALEZ ISAIAS DANIEL
DIRECCION: URB BARRIO VILLA DOCENTE
CIUDAD: PUERTO ASIS
TELEFONO: 3022451860
CELULAR:
EMAIL:
TIPO IDENTIFICACION: CC
No. IDENTIFICACION: 1044936917
PLAN: MUTUALSER - CONTRIBUTIVO
TIPO USUARIO: CONTRIBUTIVO COTIZANTE
NUMERO DE POLIZA:
DIAGNOSTICO: R074
FECHA INGRESO: 08/05/2025
FECHA SALIDA: 08/05/2025
FECHA CIERRE DE CORTE:

CARGOS DE FACTURACION	AUTORIZACIÓN	IDMIPRES	MIPRES	CANT	VALOR UN	IVA	VALOR T
TARIFARIO/ATC CUPS/CUM							

Medio de Pago: Transferencia Crédito
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS PESOS MCTE

SUBTOTAL	**4.468.700,00**
DESCUENTO	**0,00**
COPAGO	**0,00**
CUOTA MODERADORA	**0,00**
CUOTA DE RECUPERACIÓN	**0,00**
PAGOS COMPARTIDOS	**0,00**
TOTAL	**4.468.700,00**

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: MONICA PATRICIA LOPEZ LOZANO Reviso: ELKIN.AMADO
Firma:	
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: a604ac0bc6a98962adc5dba1b6531231c0b01a32376c24cee864d5aea8409f39a945ea88eccf51e1ba8af206ff0a02f3
Tipo de operación: SS-CUFE

Fecha Validación DIAN: 2026-02-04 10:02:55-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0