

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**	
31/08/2025 15:42:38	**FEC229555**	
Fecha Vencimiento		
30/09/2025	Pagina:	1 de 3
Fecha Inicio Periodo de Facturación:	20/08/2025	
Fecha Final Periodo de Facturación:	31/08/2025	

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: PALECHOR GUERRERO LILIANA DEL SOCORRO
DIRECCION: VEREDA SANROQUE
CIUDAD: OPORAPA
TELEFONO: 3213149465
CELULAR:
EMAIL:
TIPO IDENTIFICACION: CC
No. IDENTIFICACION: 1080260501
PLAN: SANITAS EPS - SUBSIDIADO 2025
TIPO USUARIO: SUBSIDIADO
NUMERO DE POLIZA:
DIAGNOSTICO: K660
FECHA INGRESO: 20/08/2025
FECHA SALIDA: 21/08/2025
FECHA CIERRE DE CORTE:

CARGOS DE FACTURACION			AUTORIZACIÓN	IDMIPRES	MIPRES	CANT	VALOR UN	IVA	VALOR T
TARIFARIO/ATC	**CUPS/CUM**								
CONSULTAS MEDICAS									
39139	890426	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA				1,00	87.800,00	0	87.800,00
39145	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	123			1,00	116.900,00	0	116.900,00
					SUBTOTAL				**204.700,00**
LABORATORIO CLINICO									
19290	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS				1,00	26.200,00	0	26.200,00
19304	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOG				1,00	27.600,00	0	27.600,00
19497	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA				1,00	23.500,00	0	23.500,00
19749	903856	NITROGENO UREICO				1,00	21.900,00	0	21.900,00
19775	907106	UROANALISIS				1,00	28.900,00	0	28.900,00
19875	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA				1,00	59.200,00	0	59.200,00
19886	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL				1,00	20.100,00	0	20.100,00
19911	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES				1,00	143.500,00	0	143.500,00
19917	904921	TIROXINA LIBRE				1,00	109.100,00	0	109.100,00
906249	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS				1,00	32.200,00	0	32.200,00
					SUBTOTAL				**492.200,00**
HABITACION									
38133	129A02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE	316917250			1,00	435.100,00	0	435.100,00
					SUBTOTAL				**435.100,00**
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA									
31104	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER				1,00	224.300,00	0	224.300,00
					SUBTOTAL				**224.300,00**
PRIMER EVENTO QUIRURGICO									
7190	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	316917250			1	0	0	0
39007	S41101	ESPECIALISTAS DE CLINICAS QUIRURGICAS O GINECOOBSTETRICAS				1,00	756.900,00	0	756.900,00
39107	S41201	ESPECIALISTAS EN ANESTESIOLOGIA				1,00	433.000,00	0	433.000,00

Fecha Validación DIAN: 2025-08-31 15:48:23-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0



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**	
31/08/2025 15:42:38	**FEC229555**	
Fecha Vencimiento		
30/09/2025	Pagina:	2 de 3
Fecha Inicio Periodo de Facturación:	20/08/2025	
Fecha Final Periodo de Facturación:	31/08/2025	

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: PALECHOR GUERRERO LILIANA DEL SOCORRO
DIRECCION: VEREDA SANROQUE
CIUDAD: OPORAPA
TELEFONO: 3213149465
CELULAR:
EMAIL:
TIPO IDENTIFICACION: CC
No. IDENTIFICACION: 1080260501
PLAN: SANITAS EPS - SUBSIDIADO 2025
TIPO USUARIO: SUBSIDIADO
NUMERO DE POLIZA:
DIAGNOSTICO: K660
FECHA INGRESO: 20/08/2025
FECHA SALIDA: 21/08/2025
FECHA CIERRE DE CORTE:

CARGOS DE FACTURACION			AUTORIZACIÓN	IDMIPRES	MIPRES	CANT	VALOR UN	IVA	VALOR T
TARIFARIO/ATC	**CUPS/CUM**								
39120	S41301	MEDICO AYUDANTE QUIRURGICO				1,00	207.000,00	0	207.000,00
39211	2DS003	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) COMPLEJIDAD ALTA				1,00	1.251.500,00	0	1.251.500,00
39303	DM01	DERECHO DE MATERIALES				1,00	470.700,00	0	470.700,00
					SUBTOTAL				**3.119.100,00**
DESCARGO DE MEDICAMENTOS									
B05XA03	29523-05	CLORURO DE SODIO 0.9% 500ML SOLUCION ESTERIL BOLSA - 2020M-001117-R4				1,00	5.268,00	0	5.268,00
					SUBTOTAL				**5.268,00**
DESCARGO DE INSUMOS									
0203010057		PINZA LIGASURE LAPAROSCOPIA 5MM-37CM (REF: LF1837) UNIDAD - 2019DM-0002329-R1	IIa			1,00	4.109.145,00	0	4.109.145,00
0203010418		TUBO DE SUCCION POR 3 METROS UNIDAD - NA	IIA			1,00	13.170,00	0	13.170,00
0203010441		SONDA NELATON #14FR UNIDAD - 2016DM-0000107-R2	IIa			1,00	3.793,00	0	3.793,00
0203010469		TUBO ENDOTRAQUEAL DESECHABLE #7.0 CON BALON UNIDAD - 2012DM-0001064-R1	IIa			1,00	34.031,00	0	34.031,00
0203010528		JERINGA HIPODERMICA 20CC CON O SIN AGUJA UNIDAD - 2018DM-0001797-R1	IIa			1,00	1.580,00	0	1.580,00
0203010044		PINZA GRASPER 5MM REF:174317 UNIDAD - 2014DM-0012060	IIa			1,00	1.570.707,00	0	1.570.707,00
0203010562		PINZA DE SUCCION E IRRIGACION REF: 178091 UNIDAD - 2017EBC-0000505-R1	IIb			1,00	1.038.112,00	0	1.038.112,00
0203010648		TROCAR 12X100MM UNIDAD - 2018DM-0018318	IIa			2,00	442.054,00	0	884.108,00
0203010673		KIT TROCAR 5X100MM UNIDAD - 201DM-0012060	IIa			1,00	462.458,00	0	462.458,00
0203010796		LINEA DE MUESTREO CO2 EMPATE MACHO MACHO UNIDAD - 2016DM-0015094	IIa			1,00	37.508,00	0	37.508,00
0203010883		CATETER INTRAVENOSO #18G UNIDAD - 2016DM-0000215 R2	III			1,00	12.643,00	0	12.643,00
0203010538		EQUIPO DE VENOCLISIS MACROGOTEO UNIDAD - 2015DM-0012554	IIa			1,00	11.063,00	0	11.063,00
					SUBTOTAL				**8.178.318,00**

Fecha Validación DIAN: 2025-08-31 15:48:23-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - 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**	
31/08/2025 15:42:38	**FEC229555**	
Fecha Vencimiento		
30/09/2025	Pagina:	3 de 3
Fecha Inicio Periodo de Facturación:	20/08/2025	
Fecha Final Periodo de Facturación:	31/08/2025	

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: PALECHOR GUERRERO LILIANA DEL SOCORRO
DIRECCION: VEREDA SANROQUE
CIUDAD: OPORAPA
TELEFONO: 3213149465
CELULAR:
EMAIL:
TIPO IDENTIFICACION: CC
No. IDENTIFICACION: 1080260501
PLAN: SANITAS EPS - SUBSIDIADO 2025
TIPO USUARIO: SUBSIDIADO
NUMERO DE POLIZA:
DIAGNOSTICO: K660
FECHA INGRESO: 20/08/2025
FECHA SALIDA: 21/08/2025
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: DOCE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS MCTE

SUBTOTAL	**12.658.986,00**
DESCUENTO	**0,00**
COPAGO	**0,00**
CUOTA MODERADORA	**0,00**
CUOTA DE RECUPERACIÓN	**0,00**
PAGOS COMPARTIDOS	**0,00**
TOTAL	**12.658.986,00**

OBSERVACIONES: OK

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: SANDRA MARROQUIN YAIGUAJE 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: 9e270b85be39dd812e45289d3a291f20e219acf6a4ec1e8c53675ff03d9c4324dfc753137a9e6f574a72c2621634810b
Tipo de operación: SS-CUFE

Fecha Validación DIAN: 2025-08-31 15:48:23-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0