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**	
22/10/2026 12:36:49	**FEC318035**	
Fecha Vencimiento		
21/11/2026	Pagina:	1 de 2
Fecha Inicio Periodo de Facturación:	13/10/2026	
Fecha Final Periodo de Facturación:	14/10/2026	

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: PAGO POR EVENTO
PLAN DE BENEFICIOS: PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC REGIMEN SUBSIDIADO
FORMA DE PAGO: Crédito

DATOS DEL AUTORIZADO Y/O PACIENTE

NOMBRE: CUBILLOS TAPIERO MARIA ESTER
DIRECCION: VEREDA EL CISNE
CIUDAD: GUADALUPE
TELEFONO: 3212376981
CELULAR:
EMAIL:
TIPO IDENTIFICACION: CC
No. IDENTIFICACION: 1082125755
PLAN: SANITAS EPS - SUBSIDIADO
TIPO USUARIO: SUBSIDIADO
NUMERO DE POLIZA:
DIAGNOSTICO: K30X
FECHA INGRESO: 13/10/2026
FECHA SALIDA: 14/10/2026
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	108.000,00	0	108.000,00
39145	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	262835768832			1,00	143.800,00	0	143.800,00
					SUBTOTAL				**251.800,00**
LABORATORIO CLINICO									
19304	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOG				1,00	55.700,00	0	55.700,00
19827	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]				1,00	81.200,00	0	81.200,00
19958	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]				1,00	79.200,00	0	79.200,00
					SUBTOTAL				**216.100,00**
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS									
998702	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO				1,00	278.400,00	0	278.400,00
					SUBTOTAL				**278.400,00**
PATOLOGIAS									
20101	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA				2,00	238.300,00	0	476.600,00
					SUBTOTAL				**476.600,00**
PRIMER EVENTO QUIRURGICO									
18311	434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA				1	0	0	0
39007	S41101	ESPECIALISTAS DE CLINICAS QUIRURGICAS O GINECOOBSTETRICAS				1,00	930.900,00	0	930.900,00
39211	2DS003	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) COMPLEJIDAD ALTA				1,00	692.700,00	0	692.700,00
39303	DM01	DERECHO DE MATERIALES				1,00	134.800,00	0	134.800,00
					SUBTOTAL				**1.758.400,00**
DESCARGO DE MEDICAMENTOS									
	29523-5	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500ML SOLUCIONES BOLSA - INVIMA 2020M-001117-R4				1,00	2.858,00	0	2.858,00
					SUBTOTAL				**2.858,00**
DESCARGO DE INSUMOS									
0203010400		PINZA DE BIOPSIA PARA GASTRO Y COLONOSCOPIA UNIDAD - NA				1,00	203.200,00	0	203.200,00
0203010538		EQUIPO DE VENOCLISIS MACROGOTEO UNIDAD - INVIMA 2015DM-0012554				1,00	1.908,00	0	1.908,00

Fecha Validación DIAN: 2026-10-22 12:37:11-05:00
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 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	
22/10/2026 12:36:49	FEC318035	
Fecha Vencimiento		
21/11/2026	Pagina:	2 de 2
Fecha Inicio Periodo de Facturación:	13/10/2026	
Fecha Final Periodo de Facturación:	14/10/2026	

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: PAGO POR EVENTO
PLAN DE BENEFICIOS: PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC REGIMEN SUBSIDIADO
FORMA DE PAGO: Crédito

DATOS DEL AUTORIZADO Y/O PACIENTE

NOMBRE: CUBILLOS TAPIERO MARIA ESTER
DIRECCION: VEREDA EL CISNE
CIUDAD: GUADALUPE
TELEFONO: 3212376981
CELULAR:
EMAIL:

TIPO IDENTIFICACION: CC
No. IDENTIFICACION: 1082125755
PLAN: SANITAS EPS - SUBSIDIADO
TIPO USUARIO: SUBSIDIADO
NUMERO DE POLIZA:

DIAGNOSTICO: K30X
FECHA INGRESO: 13/10/2026
FECHA SALIDA: 14/10/2026
FECHA CIERRE DE CORTE:

CARGOS DE FACTURACION		AUTORIZACIÓN	IDMIPRES	MIPRES	CANT	VALOR UN	IVA	VALOR T
TARIFARIO/ATC CUPS/CUM								
0203010883	CATETER INTRAVENOSO #18G UNIDAD - 2016DM-0000215 R2				1,00	14.539,00	0	14.539,00
0203011768	LAZOS PARA POLIPECTOMIA MEDIUM HEXAGONAL 27MM L 240CM UNIDAD - 2019DM-0004184-R1				1,00	3.230.111,00	0	3.230.111,00
				SUBTOTAL				**3.449.758,00**

Medio de Pago: Transferencia Crédito
SON: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS DIECISEIS PESOS MCTE

SUBTOTAL	**6.433.916,00**
DESCUENTO	**0,00**
TOTAL	**6.433.916,00**

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 ☐

Firma:
Nombre:
C.C/NIT:
De:

Elaboro:
Usuario: FRANKI OSCAR CABRERA GRIJALBA Reviso: LORENA.TRUJILLO
FRANKI CABRERA
Firma:
Reviso:
Nombre:

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	8656800813	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Plan de beneficios en salud financiado con UPC Regimen Subsidiado	NUMERO_CONTRATO	
FACTURA_SIN_CONTRATO	Atencion de urgencias	NUMERO_POLIZA	

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
CUFE: 3385d9717b51f605edd0276921d8e7275e0823bcd441db994ee574273842b79d0ea0d04eab78f6cbaac41f2a3378dbea
Tipo de operación: SS-CUFE

Fecha Validación DIAN: 2026-10-22 12:37:11-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0