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**	
2025/06/26	**No. FEC215870**	
Fecha Vencimiento	Pagina:	1 de 4
2025/07/26		

DOCUMENTO ORIGINAL

CLIENTE

RESPONSABLE: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR SA
CONTRATO No.:
DIRECCION: AV EL DORADO 68B 31
CORREO:
NIT: 860002180 - 7
CIUDAD: BOGOTA DC
CODIGO EPS: 44681
TELEFONO: 3410077
MODALIDAD DE CONTRATACION/PAGO: POR SERVICIO
PLAN DE BENEFICIOS: COBERTURA POLIZA SOAT
FORMA DE PAGO: Crédito

DATOS DEL AUTORIZADO Y/O PACIENTE

NOMBRE: CANTICUS CANTINCUZ JUAN VICENTE
DIRECCION: VIA CABILDO CRISTALINA 2
CUIDAD: SAN MIGUEL (LA DORADA)
TELEFONO: 3238641884
CELULAR:
EMAIL:
TIPO IDENTIFICACION: CC
No. IDENTIFICACION: 1122341723
PLAN: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR SA UVB_2025
TIPO USUARIO: OTRO
NUMERO DE POLIZA: 1327-2060117270901-0
DIAGNOSTICO: V294
FECHA INGRESO: 13/06/2025
FECHA SALIDA:
FECHA CIERRE DE CORTE: 25/06/2025

CARGOS DE FACTURACION			AUTORIZAC	IDMIPRES	MIPRES	CANT	VALOR UN	IVA	VALOR T
TARIFARIO/ATC CUPS/CUM									
LABORATORIO CLINICO									
19290	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS				1	24.000	0	24.000
						SUBTOTAL			24.000
HABITACION									
38133	129A02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE				1	399.200	0	399.200
39221	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS				1	100.700	0	100.700
						SUBTOTAL			499.900
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA									
21102	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL				1	109.700	0	109.700
21105	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL) +				1	93.000	0	93.000
21701	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE				1	838.100	0	838.100
21706	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA				1	919.800	0	919.800
21708	879201	TOMOGR COMP DE COLUMNA SEGMEN CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO X CADA NIVEL TRES ESPACIOS				1	780.500	0	780.500
21712	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX				2	872.500	0	1.745.000
21715	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)				2	1.148.200	0	2.296.400
21722	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL				4	1.216.100	0	4.864.400
						SUBTOTAL			11.646.900
PRIMER EVENTO QUIRURGICO									
13470	793502	Osteosintesis en femur (diafisis)							
39010	S41101	ESPECIALISTAS DE CLINICAS QUIRURGICAS O GINECOOBSTETRICAS				1	1.068.800	0	1.068.800
39110	S41201	ESPECIALISTAS EN ANESTESIOLOGIA				1	622.500	0	622.500
39123	S41301	MEDICO AYUDANTE				1	291.600	0	291.600

CLIENTE

RESPONSABLE: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR SA
CONTRATO No.:
DIRECCION: AV EL DORADO 68B 31
CORREO:
NIT: 860002180 - 7
CIUDAD: BOGOTA DC
CODIGO EPS: 44681
TELEFONO: 3410077
MODALIDAD DE CONTRATACION/PAGO: POR SERVICIO
PLAN DE BENEFICIOS: COBERTURA POLIZA SOAT
FORMA DE PAGO: Crédito

DATOS DEL AUTORIZADO Y/O PACIENTE

NOMBRE: CANTICUS CANTINCUZ JUAN VICENTE
DIRECCION: VIA CABILDO CRISTALINA 2
CUIDAD: SAN MIGUEL (LA DORADA)
TELEFONO: 3238641884
CELULAR:
EMAIL:
TIPO IDENTIFICACION: CC
No. IDENTIFICACION: 1122341723
PLAN: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR SA UVB_2025
TIPO USUARIO: OTRO
NUMERO DE POLIZA: 1327-2060117270901-0
DIAGNOSTICO: V294
FECHA INGRESO: 13/06/2025
FECHA SALIDA:
FECHA CIERRE DE CORTE: 25/06/2025

		QUIRURGICO					
39214	2DS003	DERECHOS DE SALA DE CIRUGÍA (QUIRÓFANOS) COMPLEJIDAD ALTA	1	1.712.900	0	1.712.900	
39304	DM01	DERECHO DE MATERIALES	1	684.600	0	684.600	
13570	793715	Reduccion abierta fractura tibia y/o perone					
39008	S41101	ESPECIALISTAS DE CLINICAS QUIRURGICAS O GINECOOBSTETRICAS	1	641.500	0	641.500	
39108	S41201	ESPECIALISTAS EN ANESTESIOLOGIA	1	368.200	0	368.200	
39121	S41301	MEDICO AYUDANTE QUIRURGICO	1	174.600	0	174.600	
39212	2DS003	DERECHOS DE SALA DE CIRUGÍA (QUIRÓFANOS) COMPLEJIDAD ALTA	1	764.300	0	764.300	
39304	DM01	DERECHO DE MATERIALES	1	513.500	0	513.500	
14173	798405	Reduccion abierta luxacion metacarpofalangica (una a dos)					
39008	S41101	ESPECIALISTAS DE CLINICAS QUIRURGICAS O GINECOOBSTETRICAS	1	641.500	0	641.500	
39108	S41201	ESPECIALISTAS EN ANESTESIOLOGIA	1	368.200	0	368.200	
39121	S41301	MEDICO AYUDANTE QUIRURGICO	1	174.600	0	174.600	
39212	2DS003	DERECHOS DE SALA DE CIRUGÍA (QUIRÓFANOS) COMPLEJIDAD ALTA	1	764.300	0	764.300	
39304	DM01	DERECHO DE MATERIALES	1	513.500	0	513.500	
13400	770501	Drenaje, curetaje, secuestrectomia, de femur					
39007	S41101	ESPECIALISTAS DE CLINICAS QUIRURGICAS O GINECOOBSTETRICAS	1	347.300	0	347.300	
39107	S41201	ESPECIALISTAS EN ANESTESIOLOGIA	1	198.600	0	198.600	
39120	S41301	MEDICO AYUDANTE QUIRURGICO	1	95.000	0	95.000	
39211	2DS003	DERECHOS DE SALA DE CIRUGÍA (QUIRÓFANOS) COMPLEJIDAD ALTA	1	0	0	0	
39303	DM01	DERECHO DE MATERIALES	1	0	0	0	
13500	770702	Drenaje, curetaje, secuestrectomia, de tibia o perone					

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	
2025/06/26	**No. FEC215870**	
Fecha Vencimiento	Pagina:	3 de 4
2025/07/26		

DOCUMENTO ORIGINAL

CLIENTE

RESPONSABLE: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR SA
CONTRATO No.:
DIRECCION: AV EL DORADO 68B 31
CORREO:
NIT: 860002180 - 7
CIUDAD: BOGOTA DC
CODIGO EPS: 44681
TELEFONO: 3410077
MODALIDAD DE CONTRATACION/PAGO: POR SERVICIO
PLAN DE BENEFICIOS: COBERTURA POLIZA SOAT
FORMA DE PAGO: Crédito

DATOS DEL AUTORIZADO Y/O PACIENTE

NOMBRE: CANTICUS CANTINCUZ JUAN VICENTE
DIRECCION: VIA CABILDO CRISTALINA 2
CUIDAD: SAN MIGUEL (LA DORADA)
TELEFONO: 3238641884
CELULAR:
EMAIL:
TIPO IDENTIFICACION: CC
No. IDENTIFICACION: 1122341723
PLAN: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR SA UVB_2025
TIPO USUARIO: OTRO
NUMERO DE POLIZA: 1327-2060117270901-0
DIAGNOSTICO: V294
FECHA INGRESO: 13/06/2025
FECHA SALIDA:
FECHA CIERRE DE CORTE: 25/06/2025

39007	S41101	ESPECIALISTAS DE CLINICAS QUIRURGICAS O GINECOOBSTETRICAS		1	347.300	0	347.300
39107	S41201	ESPECIALISTAS EN ANESTESIOLOGIA		1	198.500	0	198.500
39120	S41301	MEDICO AYUDANTE QUIRURGICO		1	94.900	0	94.900
39211	2DS003	DERECHOS DE SALA DE CIRUGÍA (QUIRÓFANOS) COMPLEJIDAD ALTA		1	0	0	0
39303	DM01	DERECHO DE MATERIALES		1	0	0	0
			SUBTOTAL				10.586.200
DESCARGO DE MEDICAMENTOS							
M01AB05	19953296-8	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML AMPOLLA AMPOLLA - 2022M-0004505-R2		1	1.791	0	1.791
J01DA04	20166492-1	CEFAZOLINA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR POLVO INYECTABLE - 2024M-0021262		2	4.425	0	8.850
B05XA03	29523-05	CLORURO DE SODIO AL 0.9% BOLSA X 500 ML BOLSA - INVIMA 2020M-001117-R4		4	5.268	0	21.072
B05XA03	000029523-3	CLORURO DE SODIO 0.9 % X FCO 100ML BOLSA - 2020M-001117-R4		2	15.277	0	30.554
			SUBTOTAL				62.267
DESCARGO DE INSUMOS							
NA	MOMOMO0051	CLAVO DE KIRSCHNER 2.0 UNIDAD - 2015DM-0013249		1	25.838	0	25.838
	MOMOMO3544	ROTULA SHANZ-BARRA 8 UNIDAD -		10	436.659	0	4.366.590
	MOMOMO3545	ROTULA BARRA A BARRA 8/8 UNIDAD -		2	262.509	0	525.018
IIa	0203010332	TUBO SUCCION UNIDAD - 2011DM-0008052		2	19.702	0	39.404
	MOMOMO3685	TORNILLO SHANZ 5.0/6.0 250/70 UNIDAD -		3	117.819	0	353.457
	MOMOMO3737	BARRA CONEXION PEEK 8L=250 UNIDAD -		4	314.184	0	1.256.736
	MOMOMO4282	BARRA CONEXION PEEK 8L=350 UNIDAD -		1	314.184	0	314.184
	MOMOMO3614	TORNILLO SHANZ 4.5/6.0 180/40 UNIDAD -		3	117.819	0	353.457
IIa	0203010498	VENDA ELASTICA 6X5 UNIDAD - 2017DM-0016044		4	20.229	0	80.916

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**	
2025/06/26	**No. FEC215870**	
Fecha Vencimiento	Pagina:	4 de 4
2025/07/26		

DOCUMENTO ORIGINAL

CLIENTE

RESPONSABLE: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR SA
CONTRATO No.:
DIRECCION: AV EL DORADO 68B 31
CORREO:
NIT: 860002180 - 7
CIUDAD: BOGOTA DC
CODIGO EPS: 44681
TELEFONO: 3410077
MODALIDAD DE CONTRATACION/PAGO: POR SERVICIO
PLAN DE BENEFICIOS: COBERTURA POLIZA SOAT
FORMA DE PAGO: Crédito

DATOS DEL AUTORIZADO Y/O PACIENTE

NOMBRE: CANTICUS CANTINCUZ JUAN VICENTE
DIRECCION: VIA CABILDO CRISTALINA 2
CUIDAD: SAN MIGUEL (LA DORADA)
TELEFONO: 3238641884
CELULAR:
EMAIL:
TIPO IDENTIFICACION: CC
No. IDENTIFICACION: 1122341723
PLAN: SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR SA UVB_2025
TIPO USUARIO: OTRO
NUMERO DE POLIZA: 1327-2060117270901-0
DIAGNOSTICO: V294
FECHA INGRESO: 13/06/2025
FECHA SALIDA:
FECHA CIERRE DE CORTE: 25/06/2025

IIA	0203010735	JERINGA DESECHABLE 10ML UNIDAD - 2019DM-0020242	5	531	0	2.655
I	0203011168	ESTOQUINETAS VENDAS TUBULARES 5X25 UNIDAD - 2018DM-0017575	2	922.427	0	1.844.854

SUBTOTAL	9.163.109

SUBTOTAL	**31.982.376**
DESCUENTO	**0**
COPAGO	**0**
CUOTA MODERADORA	**0**
CUOTA RECUPERACION	**0**
PAGOS COMPARTIDOS	**0**
TOTAL	**31.982.376**

SON: TREINTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS MCTE

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 ☐	Autorizado ☐	Institucion ☐	Elaboro:
Firma:			Firma:
Nombre:			
C.C/NIT:			DAVID ALEXANDER RAMOS PANTOJA
De:			Reviso:
Tel:			Nombre:
Ciudad Destino:		No. De Guia:	Firma:

Sector Salud			
CODIGO_PRESTADOR	865680081301	MODALIDAD_PAGO	Por servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura poliza SOAT	NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA	1327-2060117270901-0		