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**	
09/10/2025 08:28:38	**FEC236533**	
Fecha Vencimiento		
08/11/2025	Pagina:	1 de 1
Fecha Inicio Periodo de Facturación:	30/09/2025	
Fecha Final Periodo de Facturación:	09/10/2025	

CLIENTE

RESPONSABLE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
CONTRATO No.:02-01-09-00254-2023
DIRECCION: KR 85 K 46 A -66 SAN
CORREO: recepcion.cuentasmedicas@nuevaeps.com
NIT: 900156264
CIUDAD: BOGOTA DC
CODIGO EPS: EPS037
TELEFONO: 3077022
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: DAZA PASCUAS ANGIE LISSETTE
DIRECCION: URB BARRIO PUERTAS DE SOL
CIUDAD: ORITO
TELEFONO: 3206739416
CELULAR:
EMAIL:
TIPO IDENTIFICACION: CC
No. IDENTIFICACION: 1123332063
PLAN: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. SUBSIDIADO 2025
TIPO USUARIO: SUBSIDIADO
NUMERO DE POLIZA:
DIAGNOSTICO: M235
FECHA INGRESO: 30/09/2025
FECHA SALIDA: 02/10/2025
FECHA CIERRE DE CORTE:

CARGOS DE FACTURACION			AUTORIZACIÓN	IDMIPRES	MIPRES	CANT	VALOR UN	IVA	VALOR T
TARIFARIO/ATC	**CUPS/CUM**								
CONSULTAS MEDICAS									
39145	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL				1,00	84.200,00	0	84.200,00
890488	890488	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA				1,00	147.300,00	0	147.300,00
				SUBTOTAL					**231.500,00**
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA									
31301	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)				2,00	1.469.100,00	0	2.938.200,00
				SUBTOTAL					**2.938.200,00**

Medio de Pago: Transferencia Crédito
SON: TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS PESOS MCTE

SUBTOTAL	**3.169.700,00**
DESCUENTO	**0,00**
COPAGO	**0,00**
CUOTA MODERADORA	**0,00**
CUOTA DE RECUPERACIÓN	**0,00**
PAGOS COMPARTIDOS	**0,00**
TOTAL	**3.169.700,00**

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: YULIETH ALEXANDRA IMBACHI PEDRAZA 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	02-01-09-00254-2023
NUMERO_POLIZA			

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
CUFE: 7e21cacab19a0e88951b59b7e818535ab673fa924c0ddd2b1e428a26e4cafb941ca9e2926a76cd8b6d9935113d73d8e4
Tipo de operación: SS-CUFE

Fecha Validación DIAN: 2025-10-09 08:29:04-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0