



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FEV 26488

Fecha: 09/08/2023 18:09

Estado de Pago: CONTADO

Atención: Urgencias

Administradora: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

Nit: 900419719-1

Contrato: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

Paciente: CRISTHIAN ANDRES DONOSO SARNZ

Identif: CC 1105683596

Edad: 30 a 11 m 9 d

Num Hta: 1105683596

Teléfono: 3204701153

Carné:

Tipo de afili: Cotizante/Afiliado

Ingreso : 12/05/2023 12:10

Egreso: 12/05/2023 12:45

Nivel afili: REGIMEN ESPECIAL

Fech Egre Adm: 13/05/2023 7:38 p.m.

Consecutivo Interno: 98412

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
890701	5120162	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	1,00	76.200,00	0,00	76.200,00
Total CONSULTAS			1,00		0,00	76.200,00
JER0000000	5120162	JERINGA 5 CC	1,00	279,00	0,00	279,00
5						
Total MATERIALES E INSUMOS			1,00		0,00	279,00
20115441-1	5120162	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML AMPOLLA	1,00	2.274,00	0,00	2.274,00
Total MEDICAMENTOS POS			1,00		0,00	2.274,00
Total Servicios		78.753,00	Comisiones		0,00	
Copagos		0,00	Descuentos		0,00	
C/Moderadora		0,00	Iva		0,00	
Total Paciente		0,00	Saldo APB		78.753,00	

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Saldo APB: SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Observaciones: CORREO ELECTRONICO:
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
PCI: #\$16-01-02-041;85-5-20102-22;andrealuna.aroqa@gmail.com

MARCELA ANDREA TORRES CÓRDOBA

FIRMA PACIENTE

HUELLA

RESPONSABLE FACTURACION