CENTRO DE SALUD HERRERA

Codigo Habilitación: 736160109402
CARRERA 1A No 3A-30 B/ SAN JOSE Tel:3208098045
Nit. 890700694-4
www.hospitalriobtanco.gov.co

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. HMI 79474
Fecha de Generación: 19/07/2024
Hora de Generación: 14:35:48
Fecha de Expedición: 19/07/2024
Hora de Expedición: 14:35:48

Cliente

POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NUMERO 2 (RAES02) NIT: 900419719-1
Tipo Contrato:Evento Contrato:85 5 20164 23 (RAES02) Nivel:NIVEL UNO
Email: detol.upres-ccu@policia.gov.co

Paciente: CC-1005851346 JHON ANDREY CAMPOS CABRERA No. Carné/Sisben: Edad: 22 Ano (s)
Liquidación N°: 1260958 Ingreso: 17/07/2024 11:08:52 Egreso: 17/07/2024 12:39:00
Dirección: ESTACION DE POLICAI- BARRIO CENTRO HERRERA Teléfono: 3124566272

Referencia

Periodo Facturado: 17/07/2024 al 17/07/2024 N° Autorización: 7970281 N° Poliza:
Forma De Pago: CONTADO Metodo De Pago:

Concepto

Venta según liquidacion No.1260950 del 2024-07-19 14:35:48. Admision: 202407170035

Item	Codigo	Nombre	UND	Fina.	Cant.	Unitario	Total
1	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	NAR		1.00	$85.400,00	$85.400,00
		SUBTOTAL 000001 431208 URGENCIAS - CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS					$85.400,00
2	6DSB01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA	NAR		1.00	$97.900,00	$97.900,00
		SUBTOTAL 000002 431209 URGENCIAS OBSERVACION					$97.900,00
3	902208	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	NAR		1.00	$36.000,00	$36.000,00
		SUBTOTAL 000013 431246 LABORATORIO CLINICO					$36.000,00
4	19903694 - 4	HIOSCINA N BUTILBROMURO 20MG + Solucion Inyectab 5	NAR		1.00	$1.900,00	$1.900,00
5	00032611 - 01	RINGER LACTATO (SOL. HARTMAN) Solucion Inyectab 500	NAR		1.00	$2.800,00	$2.800,00
6	19934788 - 10	DICLOFENACO SODICO 75MG/ 3ML Solucion Inyectab 75MG	NAR		1.00	$600,00	$600,00
7	M20380	Cateter Intravenoso N 20	NAR		1.00	$3.500,00	$3.500,00
8	M40192	Equipos de macrogoteo	NAR		1.00	$3.300,00	$3.300,00
9	M40246	Jeringa desechable 10ml	NAR		3.00	$577,00	$1.731,00
10	019997313 - 08	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML Solucion Inyectab 50 MG/1ML	NAR		1.00	$1.696,00	$1.696,00
		SUBTOTAL 000017 (431262) FARMACIA E INSUMOS HOSPITALARIOS					$15.427,00

SubTotal1	$234.727,00
IVA	$0,00
Copagos y Cuotas	$0,00
Total	$234.727,00

SON

DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE

Elaboró:

JENNIFER GUZMAN GARCIA
ADMINISTRATIVO

Recibí:

JHON ANDREY CAMPOS CABRERA
CC 1005851346

CUFE: 00ed5467f23e78313de5558281802d977cf745157229fc48da9d4fa098dd59c8cd8d0541bdd62d2bf1714bf478acd3
Número de Autorización: 18764069980289 Prefijo: HMI
Rango Autorizado: 75001 - 80000 Vigencia: 2026-05-01

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el , de acuerdo a las órdenes que se anexan en la presente factura obligándonos a la cancelacion de la forma aqui pactada. La presente factura se asimila en todos sus efectos a la Letra de Cambio. (Art. 774 del código de Comercio), causa intereses de mora a la tasa maxima legal permitida a partir de la fecha de vencimiento

Resolucion No. 18764069980289 - 2024-05-01 habilita del 75001 al 80000.

No Responsables de IVA.
Impreso por Software SIHOS WEB V. 2021
Nit 900349841-1