HOSPITAL RAMON MARIA ARANA E.S.E

CALLE 5 No. 7-29 - Tel:3107717658
Nit. 809001159-1
Código Habilitación: 734610089101

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

Número Factura: FE 11505
Fecha de Generación: 07/12/2024
Hora de Generación: 13:46:01
Fecha de Expedición: 07/12/2024
Hora de Expedición: 13:46:01

Cliente

POLICIA REGIoNAL EN ASEGURAMIENTO EN SALUD EN SALUD N3 (060) NIT: **900419719-1**
Tipo Contrato: Evento Contrato: CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS (031) Nivel: NIVEL UNO
Email: disan.griss-aut@policia.gov.co

Paciente: **CC-1110446739** JOSE VICENTE GARCIA NU?EZ No. Carne/Sisben: Edad: 38 Ano (s)
Liquidación N°: 373152 Ingreso: 07/12/2024 09:18:20 Egreso: 07/12/2024 13:45:32
Dirección: ESTACION DE POLICIA Teléfono: 3014394945

Referencia

Periodo Facturado: 07/12/2024 al 07/12/2024
Forma De Pago: CREDITO

N° Autorización:
Metodo De Pago: CONSIGNACION

N° Poliza:

Concepto	Valor
Venta segun liquidacion No.373152 del 2024-12-07 13:46:01. Admision: 202412070001	$122.823.00

Item	Codigo	Nombre	UND	Fina.	Cant.	Unitario	Total
1	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	NAR		1.00	$85.300.00	$85.300.00
		SUBTOTAL 000001 431208 URGENCIAS - CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS					**$85.300.00**
2	903841	GLUCOMETRIA	NAR		1.00	$6.000.00	$6.000.00
		SUBTOTAL 000013 431246 LABORATORIO CLINICO					**$6.000.00**
3	083	CATETER INTRAVENOSO NO. 20	NAR		2.00	$4.100.00	$8.200.00
4	099	EQUIPO MACROGOTEO	NAR		2.00	$2.807.00	$5.614.00
5	141	JERINGA 10 ML C/A 21X1 1/2 REF	NAR		1.00	$621.00	$621.00
6	142	JERINGA 5 ML 21X11/2 PARTES RE	NAR		2.00	$595.00	$1.190.00
7	19903695 - 4	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG Inyectable 20MG/ML	NAR		1.00	$1.521.00	$1.521.00
8	19931879 - 4	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML SOLU Inyectable 10MG/2ML	NAR		1.00	$921.00	$921.00
9	19932754 - 2	SODIO CLORURO BOLSA X 500 ML Inyectable 0.9%	NAR		1.00	$3.840.00	$3.840.00
10	32606 - 1	SOLUCION RINGER USP 500 ML (H Inyectable 500 ML	NAR		2.00	$3.880.00	$7.760.00
11	19922562 - 6	DIPIRONA X 1 G / 2ML SOLUCION Inyectable 1 GR	NAR		2.00	$928.00	$1.856.00
		SUBTOTAL 000017 (431262) FARMACIA E INSUMOS HOSPITALARIOS					**$31.523.00**

SubTotal	**$122.823.00**
IVA	**$0.00**
Copagos y Cuotas	**$0.00**
Total	**$122.823.00**

SON

CIENTO VEINTIDóS MIL OCHOCIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE

Elaboró:

JULIETH ESMERALDA AGATON VARGAS
AUXILIAR DE ENFERMERIA
Registro Profesional 1007252644

CUFE:7f2245785e3fe210275264e7294a77d8e6ccd3c12ea3fda491a4bc5fa26ebfc094455c71aa190af06d63e62390460da2

Número de Autorización: 18764023764270 **Prefijo:** FE **Rango Autorizado:** 4163 50000 **Vigencia:** 2023-01-05

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el Hospital, 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. 18764023764270-2022-01-05 habilita del 4163 al 50000.
DETOL.UPRES-CCU@POLICIA.GOV.CO#$

No Responsables de IVA.