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 11913
Fecha de Generación: 27/01/2025
Hora de Generación: 16:03:11
Fecha de Expedición: 27/01/2025
Hora de Expedición: 16:03:11

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-93235358** JHONATAN ANDREY QUINTERO ALCID No. Carne/Sisben: Edad: 41 Ano (s)
Liquidación N°: 374909 Ingreso: 27/01/2025 11:31:00 Egreso: 27/01/2025 15:09:42
Dirección: CENTRO MURILLO TOLIMA Teléfono: 3148634484

Referencia

Periodo Facturado: 27/01/2025 al 27/01/2025
Forma De Pago: CREDITO

N° Autorización:
Metodo De Pago: CONSIGNACION

N° Poliza:

Concepto	Valor
Venta segun liquidacion No.374909 del 2025-01-27 16:03:11. Admision: 202501270011	$133.903.00

Item	Codigo	Nombre	UND	Fina.	Cant.	Unitario	Total
1	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	NAR		1.00	$125.700.00	$125.700.00
		SUBTOTAL 000001 431208 URGENCIAS - CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS					**$125.700.00**
2	141	JERINGA 10 ML C/A 21X1 1/2 REF	NAR		1.00	$621.00	$621.00
3	19930964 - 6	DEXAMETASONA SOLUCION INYECTAB Inyectable 4 MG/1ML	NAR		2.00	$2.700.00	$5.400.00
4	19934768 - 15	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML Inyectable 75 MG/3ML	NAR		1.00	$1.950.00	$1.950.00
5	19907946 - 1	ACETAMINOFEN TABLETA X 500 MG Tableta 500MG	NAR		2.00	$116.00	$232.00
		SUBTOTAL 000017 (431262) FARMACIA E INSUMOS HOSPITALARIOS					**$8.203.00**

SubTotal	**$133.903.00**
IVA	**$0.00**
Copagos y Cuotas	**$0.00**
Total	**$133.903.00**

SON

CIENTO TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS TRES PESOS M/CTE

Elaboró:

JORGE ENRIQUE BOTERO URIBE
ADMINISTRATIVO

CUFE:ca40fa02813b1498575b798fd0753bcaad80ba974fae41c96a41a3a4686ec213343294b450c9a99c397d23d75702cd30

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.