



FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° IND512249

Nit

860011153-6

Cliente:

POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.

Categoría:

001 - FACTURA PBS

Estado :

Nit:899999123-7 - Di

Fecha:

8/11/2024 1:21:55 p. m.

Plazo:

45

Forma Pago:

Medio Pago: Crédito

Estado F.E.:

Valida

Fecha Validación:

8/11/2024 1:21:56 p. m.

CUFE:

725d436df0b3bb7f6659a5a86fce73fc4b625502fb42d0af89df60c04877df8d993fdc7afc9eb52343cdf98a6a6c8644



Datos Cliente

G. Atención:

PST001\_A - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

Código EPS:

PST001

Dirección:

CR 77 6 35 PI 7 8 Y 9

Teléfono:

3144119245

EAPB:

PST001\_A - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

Contrato:

479 DEL 2020 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

Datos Paciente

Documento:

1029286858

Tipo Paciente:

Ingreso:

61BB2C20F6

Paciente:

OSCAR SANTIAGO BEJARANO MOLINA

Fecha Ingreso:

8/11/2024 1:03:10 p. m.

Nivel:

04 - OTROS

Dirección:

TRAV 60 N 72 05

Fecha Egreso:

8/11/2024 1:13:10 p. m.

Edad:

13 años 4 meses 3 días

Teléfono:

3177999928 - 3178449898

Usuario:

5267 - ELIANA VILLAMIZ

| Centro At.: 11011                       |           | U. F. Ingreso: 1112010 - CONSULTA EXTERNA C.E   |           | U. F. Egreso: 1112010 - CONSULTA EXTERNA C.E |              |          |           |
|---|-----------|---|-----------|--|--------------|----------|-----------|
| Código                                  | Fecha     | Nombre  | Autoriza. | Cant.  | VR. Unit.    | VR. Pac. | VR. Ent.  |
| Grupo: 002 - CONSULTAS E INTERCONSULTAS |           |   |           |  |              |          |           |
| 890381                                  | 8/11/2024 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA | 42948099  | 1  | \$ 71.500    | \$ 0     | \$ 71.500 |
|   |           |   |           |  | Total Grupo: |          | \$ 71.500 |

|  |           |
|--|-----------|
| VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS    | \$ 71.500 |
| VALOR DESCUENTO ENTIDAD                  | \$ 0      |
| VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE | \$ 0      |
| VALOR DESCUENTO PACIENTE                 | \$ 0      |
| VALOR CXC PACIENTE                       | \$ 0      |
| VALOR TOTAL FACTURA                      | \$ 71.500 |

TOTAL: SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS COP

ELABORÓ

LIQUDACIÓN Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Régimen tributario especial – Entidad sin animo de lucro – Actividad Ppal 8610, otras actividades 6810–9609–4773. Responsable de IVA – Agente retenedor de IVA. Gran Contribuyente DIAN, Resolución 9061 de Dic. 10 de 2020. Gran Contribuyente ICA – Agente retenedor de ICA. Esta Factura electrónica de venta presta merito ejecutivo de acuerdo a lo establecido en el Art 774-779 del C.C. Constituyendo título valor Habilitación de Facturación. Resolución Dian No. 18764058850297 del 10/28/2023 00:00:00 de IND 288997 a IND 6000000 - Vigencia 18 Meses  
Software propio de la Fundación Hospital la Misericordia NIT: 899999123-7





FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° IND512249

Nit860011153-6

ClientePOSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.

Categoria001 - FACTURA PBS

Fecha8/11/2024 1:21:55 p. m.

Forma Pago:

Estado F.E.: Valida

CUFE:725d436df0b3bb7f6659a5a86fce73fc4b625502fb42d0af89df60c04877df8d993fdc7afc9eb52343cdf98a6a6c8644

Estado :

Plazo:45

Medio Pago:Crédito

Fecha Validación:8/11/2024 1:21:56 p. m.

Nit:899999123-7 - Di



Datos Cliente

G. Atención: PST001\_A - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

Dirección: CR 77 6 35 PI 7 8 Y 9

EAPB: PST001\_A - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

Contrato: 479 DEL 2020 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

Código EPS: PST001

Teléfono: 3144119245

Datos Paciente

Documento: 1029286858

Paciente: OSCAR SANTIAGO BEJARANO MOLINA

Dirección: TRAV 60 N 72 05

Teléfono: 3177999928 - 3178449898

Tipo Paciente:

Fecha Ingreso: 8/11/2024 1:03:10 p. m.

Fecha Egreso: 8/11/2024 1:13:10 p. m.

Usuario: 5267 - ELIANA VILLAMIZ

Ingreso: 61BB2C20F6

Nivel: 04 - OTROS

Edad: 13 años 4 meses 3 días

| Centro At.: 11011                       |           | U. F. Ingreso: 1112010 - CONSULTA EXTERNA C.E   |           |       | U. F. Egreso: 1112010 - CONSULTA EXTERNA C.E |           |           |
|---|-----------|---|-----------|-------|--|-----------|-----------|
| Código                                  | Fecha     | Nombre  | Autoriza. | Cant. | VR. Unit.                                    | VR. Pac.  | VR. Ent.  |
| Grupo: 002 - CONSULTAS E INTERCONSULTAS |           |   |           |       |  |           |           |
| 890381                                  | 8/11/2024 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA | 42948099  | 1     | \$ 71.500                                    | \$ 0      | \$ 71.500 |
| Total Grupo:                            |           |   |           |       |  | \$ 71.500 |           |

|  |           |
|--|-----------|
| VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS    | \$ 71.500 |
| VALOR DESCUENTO ENTIDAD                  | \$ 0      |
| VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE | \$ 0      |
| VALOR DESCUENTO PACIENTE                 | \$ 0      |
| VALOR CXC PACIENTE                       | \$ 0      |
| VALOR TOTAL FACTURA                      | \$ 71.500 |

TOTAL: SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS COP

ELABORÓ

LIQUDACIÓN Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Régimen tributario especial – Entidad sin animo de lucro – Actividad Ppal 8610, otras actividades 6810–9609–4773. Responsable de IVA – Agente retenedor de IVA. Gran Contribuyente DIAN, Resolución 9061 de Dic. 10 de 2020. Gran Contribuyente ICA – Agente retenedor de ICA. Esta Factura electrónica de venta presta merito ejecutivo de acuerdo a lo establecido en el Art 774-779 del C.C. Constituyendo título valor Habilitación de Facturación. Resolución Dian No. 18764058850297 del 10/28/2023 00:00:00 de IND 288997 a IND 6000000 - Vigencia 18 Meses  
Software propio de la Fundación Hospital la Misericordia NIT: 899999123-7

