LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS

830120825-5

Tel.: 5141414

Factura electrónica de venta

No. LMAE23505

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL **NI No. :** 830067597-4 **DIRECCION :** CARRERA 59 N° - 26-21 **TELEFONO :** **CIUDAD :** BOGOTÁ, D.C. **PAIS :** Colombia	**01/07/2023**	**$ 382.432,95**
	VENDEDOR	
	-	
	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
	31/07/2023	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
12	(602T01) TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES SENCILLO DIURNO	1 UND	$ 382.432,95		$ 382.432,95

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 31/07/2023	$ 382.432,95

VALOR (en letras) : TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON 95 CENTAVOS

Nombre del paciente: ANA CECILIA CAÑON DE CASTILLO
Documento paciente: 20231172
Record traslado: 76810
Orden de servicio: 183165
Fecha de servicio: 1/06/2023
Autorización 1:
Autorización 2:
Autorizacion 3:

OBSERVACIONES

"#$16-01-02-001;96-7-20478-23;samir.cruz@correopolicia.gov.co#$
"

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar retención), Autorretención de renta (autorretención 1.1% - antiguo 0.8%), Responsable Rete-ICA y No responsable de IVA
Resolución DIAN: 18764040227725. Prefijo: LMAE. Rango: 20001 al 50000. Vigencia: 25/11/2022 hasta 25/11/2023.
TOTAL ÍTEMS FACTURADOS: 1
Factura a crédito, plazo hasta 31/07/2023.
Favor cancelar con cheque cruzado o consignar en la cuenta corriente Banco Davivienda # 001969999596.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

BHUDopyaCNfx331PMuC3sPAXaLJSqOCERJUNXNcgqYdN8wZBuU0mzs8K0FBTCkf01gn7jV24MJEzOfDnQfiOi0kOHB798lkXPnJ2zwBDSxJ/SHeWwCUK
MRPQgN1z3KngtcN/i39CC21b8imYa4A9mHNLjxZyVpmidNSpVU4LZ+67laF4k362pjjjCxG6sNRXiTvAzmjLWlPcV2iNl9vzkoINtqwi3/hHZBVLYksU2MDOllcjM
3beiIENt2YkdzaguTDyUyVIpLdBOJod7vfeHcziGBPGzzE3M1du3zYyalyjJPh35C/5WPgOJXRQxwNsyfGiYukY/BwGJgbzpZVENA==

CUFE: 544341bb872ab3a50c790462107685b409745393ff0401387558494e00b0778a22b1bfa1cea97e1fd10d14e6dea5128a
Fecha emisión: 2023-07-01 10:53:31 **Fecha validación DIAN:** 2023-07-01 10:53:34-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS

830120825-5

Tel.: 5141414

Factura electrónica de venta

No. LMAE23506

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL **NI No. :** 830067597-4 **DIRECCION :** CARRERA 59 N° - 26-21 **TELEFONO :** **CIUDAD :** BOGOTÁ, D.C. **PAIS :** Colombia	**01/07/2023**	**$ 480.420,70**
	VENDEDOR	
	-	
	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
	31/07/2023	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
23	(S33501) TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO NEONATAL DE PACIENTES SENCILLO DIURNO	1 UND	$ 480.420,70		$ 480.420,70

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 31/07/2023	$ 480.420,70

VALOR (en letras) : CUATROCIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS CON 70 CENTAVOS

Nombre del paciente: HIJO DE HELENA PATRICIA BOHORQUEZ
Documento paciente: M00033272
Record traslado: 76819
Orden de servicio: 183193
Fecha de servicio: 2/06/2023
Autorización 1:
Autorización 2:
Autorizacion 3:

OBSERVACIONES

"#$16-01-02-001;96-7-20478-23;samir.cruz@correopolicia.gov.co#$
"

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar retención), Autorretención de renta (autorretención 1.1% - antiguo 0.8%), Responsable Rete-ICA y No responsable de IVA
Resolución DIAN: 18764040227725. Prefijo: LMAE. Rango: 20001 al 50000. Vigencia: 25/11/2022 hasta 25/11/2023.
TOTAL ÍTEMS FACTURADOS: 1
Factura a crédito, plazo hasta 31/07/2023.
Favor cancelar con cheque cruzado o consignar en la cuenta corriente Banco Davivienda # 001969999596.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

MB3IaUQJt7wdDeidBml8TMdGkrnaJ+QXo9aVVROJASju1+gY4dPvbRPpYBFUFQNcBWav9icpRwHeTvQWrBAtVT1Irs9P4QBYcDkmEkzLIfINHVgQey9C5lzvqXTNIXdV/4IcSp+PmyGT3wM+8oCKB1qvqwXVC+igw8oXFpSt7gURe6U7rosqKDnv1aF0Q/bZ7WOwe1BcQpvP+j2TPIW80rCeyxxMA5A+Ys9s1wJJalQdDfUC1k/2nTiqdv+aEuoihZQ1pPmMyNZxZ5CfzJbl+EZtm4QJEZ2AQ3bypUmG0uk2C8gq+ZSo3zBQz7JcbiVykCypRGJ9GR6tOUvxxHZkvQ==

CUFE: d37582bb38879594cb50e7e327f5cd33cd4a16da49c3a3c503a1615cd5be04aa731b2c611e6b26f97c530690b7abe7ab
Fecha emisión: 2023-07-01 10:53:49 **Fecha validación DIAN:** 2023-07-01 10:53:53-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS

830120825-5

Tel.: 5141414

Factura electrónica de venta

No. LMAE23507

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL **NI No. :** 830067597-4 **DIRECCION :** CARRERA 59 N° - 26-21 **TELEFONO :** **CIUDAD :** BOGOTÁ, D.C. **PAIS :** Colombia	**01/07/2023**	**$ 505.019,05**
	VENDEDOR	
	-	
	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
	31/07/2023	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
12	(602T01) TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES SENCILLO DIURNO	1 UND	$ 382.432,95		$ 382.432,95
18	HORA(S) ADICIONAL(ES) DE ESPERA TRASLADO MEDICALIZADO	1 HORAS	$ 122.586,10		$ 122.586,10

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 31/07/2023	$ 505.019,05

VALOR (en letras) : QUINIENTOS CINCO MIL DIECINUEVE PESOS CON 5 CENTAVOS

Nombre del paciente: NICOL GARNICA
Documento paciente: 1030558542
Record traslado: 77269
Orden de servicio: 183646
Fecha de servicio: 10/06/2023
Autorización 1:
Autorización 2:
Autorizacion 3:

OBSERVACIONES

"#$16-01-02-001;96-7-20478-23;samir.cruz@correopolicia.gov.co#$
_____"

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar retención), Autorretención de renta (autorretención 1.1% - antiguo 0.8%), Responsable Rete-ICA y No responsable de IVA
Resolución DIAN: 18764040227725. Prefijo: LMAE. Rango: 20001 al 50000. Vigencia: 25/11/2022 hasta 25/11/2023.
TOTAL ÍTEMS FACTURADOS: 2
Factura a crédito, plazo hasta 31/07/2023.
Favor cancelar con cheque cruzado o consignar en la cuenta corriente Banco Davivienda # 001969999596.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

_____

C.C. O NIT.

Sello de firma:

Wrb8lS+lhp3ZjlhTiSJDgCGy2so9gevoygKNDOeILwJp6CPeK0KbXHLIxO0ESAXsJ7/21WH2/k/G2+/9WecxKAl/ZAWrOqVEZK5l+A3vM2Pcfm5PMJiGjL6B0m
mNJXmsprxsGDNVjndWFEW+xLUrl2IDZ3LMGtjsRr9pQoiKu7BdEUFMWPwl9bWGljdv+4EsmnmfYwd8kXy1ry+LZXt4N/LjNFO+OP06PFeuIpLwSqQ/I+r9Li0
Aa4pxFc86qpB2m++Joc0GMbk4iw2vxgjopBMaQJlxHCCpb6f3ZzKFrXU4mAoOd4hQIEkZ3dkhlr0AVS77tSSXGtPXCQ5alb9RZA==

CUFE: b5f2c2004339936c0b9e1637818d1a241caf23faed038fc09622a40da266af637371381f833b30f85073e415da2e76b6
Fecha emisión: 2023-07-01 10:54:09 **Fecha validación DIAN:** 2023-07-01 10:54:13-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS

830120825-5

Tel.: 5141414

Factura electrónica de venta

No. LMAE23508

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL **NI No. :** 830067597-4 **DIRECCION :** CARRERA 59 N° - 26-21 **TELEFONO :** **CIUDAD :** BOGOTÁ, D.C. **PAIS :** Colombia	**01/07/2023**	**$ 382.432,95**
	VENDEDOR	
	-	
	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
	31/07/2023	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
12	(602T01) TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES SENCILLO DIURNO	1 UND	$ 382.432,95		$ 382.432,95

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 31/07/2023	$ 382.432,95

VALOR (en letras) : TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON 95 CENTAVOS

Nombre del paciente: EDISON ARANGO GONZALEZ
Documento paciente: 6265438
Record traslado: 77235
Orden de servicio: 183668
Fecha de servicio: 10/06/2023
Autorización 1:
Autorización 2:
Autorizacion 3:

OBSERVACIONES

"#$16-01-02-001;96-7-20478-23;samir.cruz@correopolicia.gov.co#$
"

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar retención), Autorretención de renta (autorretención 1.1% - antiguo 0.8%), Responsable Rete-ICA y No responsable de IVA
Resolución DIAN: 18764040227725. Prefijo: LMAE. Rango: 20001 al 50000. Vigencia: 25/11/2022 hasta 25/11/2023.
TOTAL ÍTEMS FACTURADOS: 1
Factura a crédito, plazo hasta 31/07/2023.
Favor cancelar con cheque cruzado o consignar en la cuenta corriente Banco Davivienda # 001969999596.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

c8RRMUWRF+Qt6sxgL8LDCjuvWzDlUTPvkOgl0OcmhJk79c5G4RiPkb8NFEQGH2zP0x70W1nWbj+QMZMrCDelUVFqY0gynukcTCV8IlZi/mXnaS+Uq5r8G1j
HJmII5LJC0anFH643eQ+y3g2b6jaPrEat64nGZ0wVp/WMJ5Q6w2rN+J0X6i2Vz2+fPe88+2pSnipRY72rZQ9GfX/nFuD8eFkFDurUElo1zX+0y5FqruJCkboyZ7g
QoKfMCvEnsKGRUOyzVQ7PvrsbVNHdSLoJSnrla1LMtCedR3bPyJiW4xxIMvsrqHf/i6FEcWvIRTqW71kO7j69TMsrP0BMOaGt6A==

CUFE: 2206393aff881fe7f461ed805ed02d1a753cec55b3cb402c5dd3d4eafc5199bc3130ca29936d69f84b230decaadcdad2
Fecha emisión: 2023-07-01 10:54:25 **Fecha validación DIAN:** 2023-07-01 10:54:29-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS

830120825-5

Tel.: 5141414

Factura electrónica de venta

No. LMAE23509

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL **NI No. :** 830067597-4 **DIRECCION :** CARRERA 59 N° - 26-21 **TELEFONO :** **CIUDAD :** BOGOTÁ, D.C. **PAIS :** Colombia	**01/07/2023**	**$ 382.432,95**
	VENDEDOR	
	-	
	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
	31/07/2023	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
12	(602T01) TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES SENCILLO DIURNO	1 UND	$ 382.432,95		$ 382.432,95

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 31/07/2023	$ 382.432,95

VALOR (en letras) : TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON 95 CENTAVOS

Nombre del paciente: JESUS MENDEZ
Documento paciente: 18760666
Record traslado: 76934
Orden de servicio: 183691
Fecha de servicio: 11/06/2023
Autorización 1:
Autorización 2:
Autorizacion 3:

OBSERVACIONES

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar retención), Autorretención de renta (autorretención 1.1% - antiguo 0.8%), Responsable Rete-ICA y No responsable de IVA
Resolución DIAN: 18764040227725. Prefijo: LMAE. Rango: 20001 al 50000. Vigencia: 25/11/2022 hasta 25/11/2023.
TOTAL ÍTEMS FACTURADOS: 1
Factura a crédito, plazo hasta 31/07/2023.
Favor cancelar con cheque cruzado o consignar en la cuenta corriente Banco Davivienda # 001969999596.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

HEculfdoXUfDsdJidj+/HGzxbZwHds5YSlBRnDnjCyCbUoPl6qX7Ek2nqXVbf8a2NyaEwBMNkYerl/+hpAIX46mMeIv4NEfXvgVn1ZnXEZYK5flS5bnrH4ZaXKtgg
ArpE8NZXXnhXt1lo6EmGAzXR9H/e6o1eAm4DZr3lZDY1QASycqs5TiwkUfPKXnzmc0MhP4zENCuH/WJ5A2cP49btVyLF/8sTlPEb7UHc6CI7OW+w4hPF6S
dYA54blYMF88qKRvAZ861MnMc5CMAF7Ly4Q2G4KaOL+QB6Uwvq24DB0nHvFqFQAv8hvFtwHIcTaqT0Mn8QY9gImLiPnhk1VEMxg==

CUFE: 7718ff059431727735b4978c6276b5d72b8bb17f66a9d03ad720cc049796732b496ae742ba8ceca6217496020477f5db
Fecha emisión: 2023-07-01 10:54:41 **Fecha validación DIAN:** 2023-07-01 10:54:44-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS

830120825-5

Tel.: 5141414

Factura electrónica de venta

No. LMAE23510

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL **NI No. :** 830067597-4 **DIRECCION :** CARRERA 59 N° - 26-21 **TELEFONO :** **CIUDAD :** BOGOTÁ, D.C. **PAIS :** Colombia	**01/07/2023**	**$ 505.019,05**
	VENDEDOR	
	-	
	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
	31/07/2023	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
12	(602T01) TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES SENCILLO DIURNO	1 UND	$ 382.432,95		$ 382.432,95
18	HORA(S) ADICIONAL(ES) DE ESPERA TRASLADO MEDICALIZADO	1 HORAS	$ 122.586,10		$ 122.586,10

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 31/07/2023	$ 505.019,05

VALOR (en letras) : QUINIENTOS CINCO MIL DIECINUEVE PESOS CON 5 CENTAVOS

Nombre del paciente: DERHIAM DAVID JULIO VENEGAS
Documento paciente: 1123895844
Record traslado: 77310
Orden de servicio: 183821
Fecha de servicio: 13/06/2023
Autorización 1:
Autorización 2:
Autorizacion 3:

OBSERVACIONES

"#$16-01-02-001;96-7-20478-23;samir.cruz@correopolicia.gov.co#$
_____"

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar retención), Autorretención de renta (autorretención 1.1% - antiguo 0.8%), Responsable Rete-ICA y No responsable de IVA
Resolución DIAN: 18764040227725. Prefijo: LMAE. Rango: 20001 al 50000. Vigencia: 25/11/2022 hasta 25/11/2023.
TOTAL ÍTEMS FACTURADOS: 2
Factura a crédito, plazo hasta 31/07/2023.
Favor cancelar con cheque cruzado o consignar en la cuenta corriente Banco Davivienda # 001969999596.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

_____

C.C. O NIT.

Sello de firma:

EouFxeKxn6LJrZiXtOHo/0TTrl7uG4oFB0RgphTIge1RgCJf7T9jvemE/S1Xf7UwlDUjZVG1hsC6nCE4fdJbbo28Lvy3QNV6hk+2u+hPYc8Xi+916cOgtPJS/7xYhx5hMcLCCwoW0uOWFDwv3kqKRbiEFoKwER2QGG23VhXtKAiXiaUL9xdTJALWahorkjepYnXcYHw3XdlUSrOJwLcSCxEFC/OQBbh2peY/vhUv8P8cA6AY+86lKNPywR2o3RERGMu7i7vAM5JHC/S+06nc9RhF9ts5ccZfHMpipq2VzzwRkWlP3jQc/G4D/A08urArIIsO4FFZemduLKLhRQ4bHQ==

CUFE: a44aae7b56df14638263349009952bf10dc5adc1db6f7def2ab91bad201b4d185e4b95c5e7b58e29b2bde9be5a6743a9
Fecha emisión: 2023-07-01 10:54:56 **Fecha validación DIAN:** 2023-07-01 10:54:58-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS

830120825-5

Tel.: 5141414

Factura electrónica de venta

No. LMAE23511

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL **NI No. :** 830067597-4 **DIRECCION :** CARRERA 59 N° - 26-21 **TELEFONO :** **CIUDAD :** BOGOTÁ, D.C. **PAIS :** Colombia	**01/07/2023**	**$ 382.432,95**
	VENDEDOR	
	-	
	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
	31/07/2023	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
12	(602T01) TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES SENCILLO DIURNO	1 UND	$ 382.432,95		$ 382.432,95

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 31/07/2023	$ 382.432,95

VALOR (en letras) : TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON 95 CENTAVOS

Nombre del paciente: JOSHUA JARED GAMBA
Documento paciente: 1025565456
Record traslado: 77194
Orden de servicio: 183881
Fecha de servicio: 14/06/2023
Autorización 1:
Autorización 2:
Autorizacion 3:

OBSERVACIONES

"#$16-01-02-001;96-7-20478-23;samir.cruz@correopolicia.gov.co#$
"

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar retención), Autorretención de renta (autorretención 1.1% - antiguo 0.8%), Responsable Rete-ICA y No responsable de IVA
Resolución DIAN: 18764040227725. Prefijo: LMAE. Rango: 20001 al 50000. Vigencia: 25/11/2022 hasta 25/11/2023.
TOTAL ÍTEMS FACTURADOS: 1
Factura a crédito, plazo hasta 31/07/2023.
Favor cancelar con cheque cruzado o consignar en la cuenta corriente Banco Davivienda # 001969999596.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

cPYIQIEdVjBTe7i2mD8WEWWER7/Ve+Z4WsUOrr1rQZYQHJ4NzTPxq4c+miFA4UzevL1t1N2GIFwAob8ChKx8ZNzBFub/LJsJ1pVVr3YbiaRtxjDZ7+4ykqOz2t
LsyYYmL9ZLg/RD7moiFG2rpfQj3yioyVVhb2clCxyauzoLugmSJROznq2bQyopiPn3LDpVSQjMwpQZL8mn5R3oC5W3UQQkfVajoY1fc0GE8UQbbF3C0kRvlc
H+3KlBiC4ctNFHAzJCjscO6Z3SkW7s+5gzZAqzPPZdFKlhAOZI2Jq2xSibzPQIL1ARNZS0+xlM1qK9WxNvZl4Fkxp+4RgGmWXP4w==

CUFE: 50a0c968d0d1b1a08d4ca49e5b09b09c131de6b2924d6006cc56d5f8f0b85b9bcfce35042346eb0869b33c60c11b1fb1
Fecha emisión: 2023-07-01 10:55:09 **Fecha validación DIAN:** 2023-07-01 10:55:13-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS

830120825-5

Tel.: 5141414

Factura electrónica de venta

No. LMAE23512

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL **NI No. :** 830067597-4 **DIRECCION :** CARRERA 59 N° - 26-21 **TELEFONO :** **CIUDAD :** BOGOTÁ, D.C. **PAIS :** Colombia	**01/07/2023**	**$ 1.117.949,55**
	VENDEDOR	
	-	
	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
	31/07/2023	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
12	(602T01) TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES SENCILLO DIURNO	1 UND	$ 382.432,95		$ 382.432,95
18	HORA(S) ADICIONAL(ES) DE ESPERA TRASLADO MEDICALIZADO	6 HORAS	$ 122.586,10		$ 735.516,60

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 31/07/2023	$ 1.117.949,55

VALOR (en letras) : UN MILLON CIENTO DIECISIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON 55 CENTAVOS

Nombre del paciente: FIDELIA ROSA HERNANDEZ DE CUEVAS
Documento paciente: 20317415
Record traslado: 77263
Orden de servicio: 183947
Fecha de servicio: 16/06/2023
Autorización 1:
Autorización 2:
Autorizacion 3:

OBSERVACIONES

"#$16-01-02-001;96-7-20478-23;samir.cruz@correopolicia.gov.co#$
_____"

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar retención), Autorretención de renta (autorretención 1.1% - antiguo 0.8%), Responsable Rete-ICA y No responsable de IVA
Resolución DIAN: 18764040227725. Prefijo: LMAE. Rango: 20001 al 50000. Vigencia: 25/11/2022 hasta 25/11/2023.
TOTAL ÍTEMS FACTURADOS: 2
Factura a crédito, plazo hasta 31/07/2023.
Favor cancelar con cheque cruzado o consignar en la cuenta corriente Banco Davivienda # 001969999596.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

_____

C.C. O NIT.

Sello de firma:

Xg9GHh3e4Zyh7Rl8+YjwJVk4YuoGKVRSyRgC7Cj5AOa6nz1YT4Oez0ImYrnPgrOun1OzXMLrHmdNjk1OXiFigy05yykQQjRgCfx1TLNll1RmCGhnRD3ks+FVM6+6AJuVs+P66xkKi4DffipINDw5kx5P2Fb52t+Zvr0CQpINo4TVaK9Iuv5qk3fROGzEemk+4XNFc1rtTa+Fku1io5y2jwFs6qaZ/JJjTgmbMEpAYWPD5HGUbRE
so3EOZw3RNxg2ZfJVoJao6/wUD2UIGPUu6bWmvwP1uVhhGJmmmcovYYSOv9olHgST4T/X9zhNsSCIumFc1ljCdYr1BZpFLI710w==

CUFE: 122a5aa86ca9f745fddeecb5713c3da8dfe703261c68d52644c4a605da525f9783af2324754104fdc4a703b6df00be02
Fecha emisión: 2023-07-01 10:55:35 **Fecha validación DIAN:** 2023-07-01 10:55:38-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS

830120825-5

Tel.: 5141414

Factura electrónica de venta

No. LMAE23513

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL **NI No. :** 830067597-4 **DIRECCION :** CARRERA 59 N° - 26-21 **TELEFONO :** **CIUDAD :** BOGOTÁ, D.C. **PAIS :** Colombia	**01/07/2023**	**$ 505.019,05**
	VENDEDOR	
	-	
	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
	31/07/2023	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
12	(602T01) TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES SENCILLO DIURNO	1 UND	$ 382.432,95		$ 382.432,95
18	HORA(S) ADICIONAL(ES) DE ESPERA TRASLADO MEDICALIZADO	1 HORAS	$ 122.586,10		$ 122.586,10

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 31/07/2023	$ 505.019,05

VALOR (en letras) : QUINIENTOS CINCO MIL DIECINUEVE PESOS CON 5 CENTAVOS

Nombre del paciente: LUIS PAULINO SUPANTEVE FONSECA
Documento paciente: 2935407
Record traslado: 77198
Orden de servicio: 183952
Fecha de servicio: 16/06/2023
Autorización 1:
Autorización 2:
Autorizacion 3:

OBSERVACIONES

"#$16-01-02-001;96-7-20478-23;samir.cruz@correopolicia.gov.co#$
_____"

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar retención), Autorretención de renta (autorretención 1.1% - antiguo 0.8%), Responsable Rete-ICA y No responsable de IVA
Resolución DIAN: 18764040227725. Prefijo: LMAE. Rango: 20001 al 50000. Vigencia: 25/11/2022 hasta 25/11/2023.
TOTAL ÍTEMS FACTURADOS: 2
Factura a crédito, plazo hasta 31/07/2023.
Favor cancelar con cheque cruzado o consignar en la cuenta corriente Banco Davivienda # 001969999596.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

_____

C.C. O NIT.

Sello de firma:

d5qRuXYJd+Wd5w0dCeIODWJ1VIouX3q39+B5Kb4F1hL/GwwyQxMsNK8GqBgjwyZtK2yf3PX7Enm9tSKbQjNho4i0/ZJ6JUEsrLKoE98wXQS2q0lPyWiTq+2ZQr0vz6YOeYVGc03zKibThoSdFK+sVIm29NYg/G1C+8PbJPXIVJh76k5q80SfkZIfmAd5hMgB8q5rRflavG30rptkYxhvsamBUBXwWfD0mLSgdedJNhO50JELsxLSiQqFONpzClmmp3t4TJRnjDSfgnaFvNnoH0KjQhQ9QtvkFfdLkGCrH2Jd6NvlbLllov51rwRiAFZlEG+1kHSC+Ztl5iuHWcs7iQ==

CUFE: 2fbf7b1f59ec862e64665ad5616ec821735150d826c98a8d22c4fbd6c619695ca34bc1552594029817d86d524564b1f5
Fecha emisión: 2023-07-01 10:55:49 **Fecha validación DIAN:** 2023-07-01 10:55:53-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS

830120825-5

Tel.: 5141414

Factura electrónica de venta

No. LMAE23514

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL **NI No. :** 830067597-4 **DIRECCION :** CARRERA 59 N° - 26-21 **TELEFONO :** **CIUDAD :** BOGOTÁ, D.C. **PAIS :** Colombia	**01/07/2023**	**$ 382.432,95**
	VENDEDOR	
	-	
	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
	31/07/2023	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
12	(602T01) TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES SENCILLO DIURNO	1 UND	$ 382.432,95		$ 382.432,95

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 31/07/2023	$ 382.432,95

VALOR (en letras) : TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON 95 CENTAVOS

Nombre del paciente: DARIO VILLALOBOS GARCIA
Documento paciente: 16774
Record traslado: 77438
Orden de servicio: 184074
Fecha de servicio: 18/06/2023
Autorización 1:
Autorización 2:
Autorizacion 3:

OBSERVACIONES

"#$16-01-02-001;96-7-20478-23;samir.cruz@correopolicia.gov.co#$
"

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar retención), Autorretención de renta (autorretención 1.1% - antiguo 0.8%), Responsable Rete-ICA y No responsable de IVA
Resolución DIAN: 18764040227725. Prefijo: LMAE. Rango: 20001 al 50000. Vigencia: 25/11/2022 hasta 25/11/2023.
TOTAL ÍTEMS FACTURADOS: 1
Factura a crédito, plazo hasta 31/07/2023.
Favor cancelar con cheque cruzado o consignar en la cuenta corriente Banco Davivienda # 001969999596.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

H20KQy3R3UchDm61O0nR8E+3Pgaf4JlcpwG+X48jHFi8JYXGR/kjRTRnHzcxQuYKYHYeU5uF1JlpAzPsDHYQM14uOjEgtLkQZlIVdRQDrZbNtWf6eTfqBy5E
3V438BCGNudJ16MctQHAQcUWpv9DsS9bboy8TyEGh8lQDVEtoogrTe6aRGNon3Z3szmql3efv09kdNLuGgMEqaV800Cby+q0L6/vwFu49HBcQHBhkLPTcA
7lSyv5g1NvEFemVA3VmLhMq+RKhZZtjXPaw6Yv8y8vR/vJnuiv0lhssiVBTpVrmApQZ8Hvi/TgRVedZhXJOOIntpLsBuVKdO/1U08/3A==

CUFE: 50202c5b98ce31e3ace561deaaa02cba1baa70a90291f2c1a98bb46c1af1f9217c45e9b1d31da458bd3a688e9379c9ee
Fecha emisión: 2023-07-01 10:56:05 **Fecha validación DIAN:** 2023-07-01 10:56:08-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS

830120825-5

Tel.: 5141414

Factura electrónica de venta

No. LMAE23515

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL **NI No. :** 830067597-4 **DIRECCION :** CARRERA 59 N° - 26-21 **TELEFONO :** **CIUDAD :** BOGOTÁ, D.C. **PAIS :** Colombia	**01/07/2023**	**$ 382.432,95**
	VENDEDOR	
	-	
	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
	31/07/2023	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
12	(602T01) TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES SENCILLO DIURNO	1 UND	$ 382.432,95		$ 382.432,95

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 31/07/2023	$ 382.432,95

VALOR (en letras) : TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON 95 CENTAVOS

Nombre del paciente: CAMPO ELIAS MORENO MORA
Documento paciente: 1405713
Record traslado: 77615
Orden de servicio: 184140
Fecha de servicio: 19/06/2023
Autorización 1:
Autorización 2:
Autorizacion 3:

OBSERVACIONES

"#$16-01-02-001;96-7-20478-23;samir.cruz@correopolicia.gov.co#$
"

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar retención), Autorretención de renta (autorretención 1.1% - antiguo 0.8%), Responsable Rete-ICA y No responsable de IVA
Resolución DIAN: 18764040227725. Prefijo: LMAE. Rango: 20001 al 50000. Vigencia: 25/11/2022 hasta 25/11/2023.
TOTAL ÍTEMS FACTURADOS: 1
Factura a crédito, plazo hasta 31/07/2023.
Favor cancelar con cheque cruzado o consignar en la cuenta corriente Banco Davivienda # 001969999596.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

iYwt4sWowRMVFq2e05FgwycjeQorBybGm+04KuG5ke1Y+973a39e3zaeYBQCWAnvRLcUPBMpHkmCoM65BgeCkeizSwl09Dz1oX0j8zvVKwlqIFEM7sCwy
bJtOaCOM7A1bJUAGwOTN2vIFT/qKpICwcJRYG0x+7t92Pa24SNyJhDCrgIi5xf3di3hSHSTo/wzFoKqYsuJIgIBfxsEoTG0e0uA58mCgxdUr+Wqd+bw9vjwcVhO
mcpQM2yoIBCr165fbFydc3oTWdu71lW/9T553Jf0M3ifIlv/3ambg+cU4Wk3Dare0t4M2AbqVqIK1HrC99T7lMBOREznqL/OyoHsQ==

CUFE: 727e69227cff951e278237fbbc64ea50f9006a23aae0ac44156fedfdfe47ac078e949f415c65b09bfea4b39d754e89f3
Fecha emisión: 2023-07-01 10:56:19 **Fecha validación DIAN:** 2023-07-01 10:56:22-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS

830120825-5

Tel.: 5141414

Factura electrónica de venta

No. LMAE23516

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL **NI No. :** 830067597-4 **DIRECCION :** CARRERA 59 N° - 26-21 **TELEFONO :** **CIUDAD :** BOGOTÁ, D.C. **PAIS :** Colombia	**01/07/2023**	**$ 382.432,95**
	VENDEDOR	
	-	
	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
	31/07/2023	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
12	(602T01) TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES SENCILLO DIURNO	1 UND	$ 382.432,95		$ 382.432,95

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 31/07/2023	$ 382.432,95

VALOR (en letras) : TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON 95 CENTAVOS

Nombre del paciente: PABLO ANTONIO ASTROS BERNAL
Documento paciente: 13234087
Record traslado: 77819
Orden de servicio: 184333
Fecha de servicio: 23/06/2023
Autorización 1:
Autorización 2:
Autorizacion 3:

OBSERVACIONES

"#$16-01-02-001;96-7-20478-23;samir.cruz@correopolicia.gov.co#$
"

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar retención), Autorretención de renta (autorretención 1.1% - antiguo 0.8%), Responsable Rete-ICA y No responsable de IVA
Resolución DIAN: 18764040227725. Prefijo: LMAE. Rango: 20001 al 50000. Vigencia: 25/11/2022 hasta 25/11/2023.
TOTAL ÍTEMS FACTURADOS: 1
Factura a crédito, plazo hasta 31/07/2023.
Favor cancelar con cheque cruzado o consignar en la cuenta corriente Banco Davivienda # 001969999596.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

Frw/5idZiGjLyPyB+gEtLsS9bY533eRqa/oXEy1cpWeQnONNfxLb9GIy1NwdJr99JLpTwkmL/Y4VLrLO/0P0+MHl3iXpQp4H6xqHM6bdXltzXwXfWgKne/F7Gzmendg8OjLxPJCanVPbJ2Q+NuTvXl6NG8wXEZz3JhORYfFrk2WyQ8Mvy0uup4BDkDkxa40T/w7+2AiTFDrIGwsVPvvGdWT1oH+W5l36HI1xcmNiliA53IiRF8WFaNkBq5WhQSiRNBU0y9gSBuPaGHPqtwFTM+6ef+4Mhv/e3I9ee3GxDECPG/SPnORs1JvkaiS1O1WMfQEUE6lulsNRzcVTvNK0ow==

CUFE: e9893b370ef91476cf20d1d53d7c58836d3d8d52fab63dc674818a4b489bd93731406582e0dfebcbc2cacf75daf410cc
Fecha emisión: 2023-07-01 10:56:33 **Fecha validación DIAN:** 2023-07-01 10:56:36-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS

830120825-5

Tel.: 5141414

Factura electrónica de venta

No. LMAE23517

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL **NI No. :** 830067597-4 **DIRECCION :** CARRERA 59 N° - 26-21 **TELEFONO :** **CIUDAD :** BOGOTÁ, D.C. **PAIS :** Colombia	**01/07/2023**	**$ 505.019,05**
	VENDEDOR	
	-	
	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
	31/07/2023	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
12	(602T01) TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES SENCILLO DIURNO	1 UND	$ 382.432,95		$ 382.432,95
18	HORA(S) ADICIONAL(ES) DE ESPERA TRASLADO MEDICALIZADO	1 HORAS	$ 122.586,10		$ 122.586,10

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 31/07/2023	$ 505.019,05

VALOR (en letras) : QUINIENTOS CINCO MIL DIECINUEVE PESOS CON 5 CENTAVOS

Nombre del paciente: DAVID SANTIAGO PIÑEROS GOMEZ
Documento paciente: 1054286177
Record traslado: 77656
Orden de servicio: 184396
Fecha de servicio: 24/06/2023
Autorización 1:
Autorización 2:
Autorizacion 3:

OBSERVACIONES

"#$16-01-02-001;96-7-20478-23;samir.cruz@correopolicia.gov.co#$
_____"

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar retención), Autorretención de renta (autorretención 1.1% - antiguo 0.8%), Responsable Rete-ICA y No responsable de IVA
Resolución DIAN: 18764040227725. Prefijo: LMAE. Rango: 20001 al 50000. Vigencia: 25/11/2022 hasta 25/11/2023.
TOTAL ÍTEMS FACTURADOS: 2
Factura a crédito, plazo hasta 31/07/2023.
Favor cancelar con cheque cruzado o consignar en la cuenta corriente Banco Davivienda # 001969999596.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

_____

C.C. O NIT.

Sello de firma:

Sqot+ypOFylykaVAX/JIxVg0z1wx3T6f3yGphCmQZUff67vCmLEchgWFwPyxi+D9FkzkC4/4CYz+Wwb6oIxX+nLi5f5zns80WJUkqZfpfb5Hwf8Ib/M231GnE/Ltn9
Dhbh3Dmty2mg8ilA3528QdCXXMlzIGx8venk4sGHKuDbPpE3IAgPacKk6EXw3FQCRIQ0mIH3gAzfX9k1inJdyw21AHKn2bYNLSNrufHsitUtp2k9pWL1LWy1c
VcUu/nEL0mIzIGsOJAwqPeVrmsL2nLV9urYVe1rm6MBl5qVXa4xsOO/KDl0Y2WtgBWlAgY5ay5hLoUAYErC97o2bXTH5hAw==

CUFE: ee1104ef0ddd83fcefa53b5592fe29499beb527c92519084f5de5be99cf0cd80f70125598acf2aaad76dc8e65d292bd1
Fecha emisión: 2023-07-01 10:56:47 **Fecha validación DIAN:** 2023-07-01 10:56:51-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS

830120825-5

Tel.: 5141414

Factura electrónica de venta

No. LMAE23518

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL **NI No. :** 830067597-4 **DIRECCION :** CARRERA 59 N° - 26-21 **TELEFONO :** **CIUDAD :** BOGOTÁ, D.C. **PAIS :** Colombia	**01/07/2023**	**$ 382.432,95**
	VENDEDOR	
	-	
	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
	31/07/2023	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
12	(602T01) TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES SENCILLO DIURNO	1 UND	$ 382.432,95		$ 382.432,95

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 31/07/2023	$ 382.432,95

VALOR (en letras) : TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON 95 CENTAVOS

Nombre del paciente: LUIS ALEJANDRO HERNANDEZ
Documento paciente: 1052406916
Record traslado: 77658
Orden de servicio: 184401
Fecha de servicio: 24/06/2023
Autorización 1:
Autorización 2:
Autorizacion 3:

OBSERVACIONES

"#$16-01-02-001;96-7-20478-23;samir.cruz@correopolicia.gov.co#$
"

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar retención), Autorretención de renta (autorretención 1.1% - antiguo 0.8%), Responsable Rete-ICA y No responsable de IVA
Resolución DIAN: 18764040227725. Prefijo: LMAE. Rango: 20001 al 50000. Vigencia: 25/11/2022 hasta 25/11/2023.
TOTAL ÍTEMS FACTURADOS: 1
Factura a crédito, plazo hasta 31/07/2023.
Favor cancelar con cheque cruzado o consignar en la cuenta corriente Banco Davivienda # 001969999596.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

hdfd61CyynBNok8nPR+Z1lM6bwOwz7yBGuTV1iCWKSHRc4pD560j7c1LKLXL3OaCUW8uBpWDzaCIt2sSfd5USKOe48G7unE9Eqg3CNBcQDaIDnMCXufjIi7iPvZzcazTXAw9ttcUO88JM0nHb4V8c7hwrMwbzJTx5J4rmnqxRWfH/WDzwadDmw2EajQnmoLpXkmmFo7UKNh82TQPQ7Cm0+MG9VGxpsgrTxXEVyKq9IpNZWeBD6AvnzOgOPtQJZUyv+DDi9nb6+d6krt8xBAvOlLLmF5UaHhFlsx/3fA9D/YUb5ja8nhui+2aV9PFmeKAWW/rTAWC92OluIi/zzJkiQ==

CUFE: f807293f30104f4e1bb40f9dd4a0d79d4eaeb2465b85318e43ae3ff221fa491c8fa74521a74885b8ccc038a7d6aaec24
Fecha emisión: 2023-07-01 10:57:02 **Fecha validación DIAN:** 2023-07-01 10:57:06-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS

830120825-5

Tel.: 5141414

Factura electrónica de venta

No. LMAE23519

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL **NI No. :** 830067597-4 **DIRECCION :** CARRERA 59 N° - 26-21 **TELEFONO :** **CIUDAD :** BOGOTÁ, D.C. **PAIS :** Colombia	**01/07/2023**	**$ 382.432,95**
	VENDEDOR	
	-	
	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
	31/07/2023	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
12	(602T01) TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES SENCILLO DIURNO	1 UND	$ 382.432,95		$ 382.432,95

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 31/07/2023	$ 382.432,95

VALOR (en letras) : TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON 95 CENTAVOS

Nombre del paciente: JOSE AGUSTIN TRASLAVIÑA AMADO
Documento paciente: 5568070
Record traslado: 77737
Orden de servicio: 184531
Fecha de servicio: 26/06/2023
Autorización 1:
Autorización 2:
Autorizacion 3:

OBSERVACIONES

"#$16-01-02-001;96-7-20478-23;samir.cruz@correopolicia.gov.co#$
"

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar retención), Autorretención de renta (autorretención 1.1% - antiguo 0.8%), Responsable Rete-ICA y No responsable de IVA
Resolución DIAN: 18764040227725. Prefijo: LMAE. Rango: 20001 al 50000. Vigencia: 25/11/2022 hasta 25/11/2023.
TOTAL ÍTEMS FACTURADOS: 1
Factura a crédito, plazo hasta 31/07/2023.
Favor cancelar con cheque cruzado o consignar en la cuenta corriente Banco Davivienda # 001969999596.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

Q3ztXx1hOon2FW4tFhieVPTQKDuElDMDqGLN4052s5mSm7ophmwkSvfGdlPZ8n2pq/DUxOC+c0tayP3l78t9gbgNv6E1oHqetqvXhnsoJ3FuzMM9buMBEQzazP3GbdpAKKZvi0sX6nvAEfqY3CYqgZWH84hFuHBdW9Js2Dj+3jm4Jnq9kAj8coJ1p8ki4wztsQxGd123/zu7NqtY+pOp7iMXxv713MN1XOdJUKqOjwDz2vKe1zDCrqT4nzwyjOB04rqd0/iG1Gu5Wkm5fZ3WODuUgDLW7j/i149ki8SlytzF/LcVyTkAfL31oswGtuJezz3+2EpfYjEiB3WahX4sow==

CUFE: 919c98559e089904d14c4992d7fe7f27275f1ba21c8acbbc292179a52f133c9c76eef3f0834dbd02fb5749ad22b435a8
Fecha emisión: 2023-07-01 10:57:17 **Fecha validación DIAN:** 2023-07-01 10:57:20-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS

830120825-5

Tel.: 5141414

Factura electrónica de venta

No. LMAE23520

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL **NI No. :** 830067597-4 **DIRECCION :** CARRERA 59 N° - 26-21 **TELEFONO :** **CIUDAD :** BOGOTÁ, D.C. **PAIS :** Colombia	**01/07/2023**	**$ 382.432,95**
	VENDEDOR	
	-	
	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
	31/07/2023	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
12	(602T01) TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES SENCILLO DIURNO	1 UND	$ 382.432,95		$ 382.432,95

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 31/07/2023	$ 382.432,95

VALOR (en letras) : TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON 95 CENTAVOS

Nombre del paciente: JUAN MARTIN FRANCO CORREDOR
Documento paciente: 1011249814
Record traslado: 77887
Orden de servicio: 184655
Fecha de servicio: 28/06/2023
Autorización 1:
Autorización 2:
Autorizacion 3:

OBSERVACIONES

"#$16-01-02-001;96-7-20478-23;samir.cruz@correopolicia.gov.co#$
"

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar retención), Autorretención de renta (autorretención 1.1% - antiguo 0.8%), Responsable Rete-ICA y No responsable de IVA
Resolución DIAN: 18764040227725. Prefijo: LMAE. Rango: 20001 al 50000. Vigencia: 25/11/2022 hasta 25/11/2023.
TOTAL ÍTEMS FACTURADOS: 1
Factura a crédito, plazo hasta 31/07/2023.
Favor cancelar con cheque cruzado o consignar en la cuenta corriente Banco Davivienda # 001969999596.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

SCFOVZ06VlxdvdH5pXzCDsWt+VKBbpg2kUSUiWS4sLLQKhGZzP9meRc1uQtS4G/OrLukoeWmHuY1IMyIUgYf12uOhBimiJz+EZPIMnogxcyTZu9Of/SCm3y
RlpHnxxXJhhgIOXyFnY0+z3lnZ8xOhjaa3xMS9kEBe8L1dcCf5ahdF3n9VvJ79WYUzIKdqYG0dimUG1TtuS4U0j4Jo8tMy2UUCTO/6WHSh8u+vccZfOr/3/RtWYr
OTvsvIHFjdtn/e0RDYER+9kSG0D7pTrVrWNNeFub6df3rs6cF6GFlekCB3+ZeSNiMaCUcriFGD49dHmtNv+ReV12omIiXNpO74Q==

CUFE: 3765f81c82da16fd948accaae0592d18fd39294688196c91242cee0091e38d2ec4e4f2bf161d5dc26a8e7a6bd7167337
Fecha emisión: 2023-07-01 10:57:32 **Fecha validación DIAN:** 2023-07-01 10:57:35-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS

830120825-5

Tel.: 5141414

Factura electrónica de venta

No. LMAE23521

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL **NI No. :** 830067597-4 **DIRECCION :** CARRERA 59 N° - 26-21 **TELEFONO :** **CIUDAD :** BOGOTÁ, D.C. **PAIS :** Colombia	**01/07/2023**	**$ 382.432,95**
	VENDEDOR	
	-	
	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
	31/07/2023	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
12	(602T01) TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES SENCILLO DIURNO	1 UND	$ 382.432,95		$ 382.432,95

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 31/07/2023	$ 382.432,95

VALOR (en letras) : TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON 95 CENTAVOS

Nombre del paciente: HUMBERTO ANGARITA LEON
Documento paciente: 4243381
Record traslado: 78019
Orden de servicio: 184705
Fecha de servicio: 29/06/2023
Autorización 1:
Autorización 2:
Autorizacion 3:

OBSERVACIONES

"#$16-01-02-001;96-7-20478-23;samir.cruz@correopolicia.gov.co#$
"

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar retención), Autorretención de renta (autorretención 1.1% - antiguo 0.8%), Responsable Rete-ICA y No responsable de IVA
Resolución DIAN: 18764040227725. Prefijo: LMAE. Rango: 20001 al 50000. Vigencia: 25/11/2022 hasta 25/11/2023.
TOTAL ÍTEMS FACTURADOS: 1
Factura a crédito, plazo hasta 31/07/2023.
Favor cancelar con cheque cruzado o consignar en la cuenta corriente Banco Davivienda # 001969999596.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

JAja1zHToxyi9rpsEqSJ5DyE2lADLfdoWbhcUp06x+pnf3Qk+jpOzanNA65dnNCWVD1UV0Bed/Bu2djzjzezO2RazKPaYhiqPi7QrCYVpN/sA736WnA/0BTu23V
pl2StzPw6xM0JwtGVJQXO06fwewv1iSym6NEq0MbR41FzXiCHBGrzFTG+cFbjuIAFYZEjnqlxW8eN2mXk/kH4aZHwPbbBDywZiJRLfP6KnQiD86diGdEW5RF
fwtcFLu5f/1AQ5sVOddFzecXAFbwclXu2dWQEVTG9bhrSjP/Y5AYf4dXWY0iCJnoXfKgsrivRZHCK4M0BCNjbkJs3B/wv1iU28A==

CUFE: 31c32aa24f71367c94bc954ae0a1518246aa946c1071eb7b7a713ba2862d192ca9277c784f4d9c9a68a264d2a4fbfad3
Fecha emisión: 2023-07-01 10:57:51 **Fecha validación DIAN:** 2023-07-01 10:57:54-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.