LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS

830120825-5

Tel.: 5141414

Factura electrónica de venta

No. LMAE24919

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	**03/10/2023**	**$ 1.240.535,65**
	VENDEDOR	
	-	
	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
	02/11/2023	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
13	(602T01) TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTE SENCILLO NOCTURNO O FESTIVO	1 UND	$ 382.432,95		$ 382.432,95
18	HORA(S) ADICIONAL(ES) DE ESPERA TRASLADO MEDICALIZADO	7 HORAS	$ 122.586,10		$ 858.102,70

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 02/11/2023	$ 1.240.535,65

VALOR (en letras) : UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON 65 CENTAVOS

Nombre del paciente: JUVENAL PIEDRAS CUESTA
Documento paciente: 3236242
Record traslado: 81059
Orden de servicio: 188529
Fecha de servicio: 2/09/2023
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 02/11/2023.
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:

TcgFHPYhVaz6u43IpPbhKs66MbNy8hywmWkj9yP9IG18Z5x3DqUfsAGp30hVZmFniv+Wmu+rVXpkxTinCl7yqknDlhOtqaVyRuNUrjD6XMUwaXADA7NQRC
maluV1/qywYcqdxSdWVBa86RlhUny4TzfKbGN4+bA5JDWFkHaT5HnikoW2+vq0aKJ6GZCwgyf5rOyGsiOAJfy9Yd6RH4/iAXRh9hua5OowBMkGYI3+TLUvY7
7hBryQ17/dUt5LtO35SpWZViz8yrZeXAEbqFvDVaDZN+FzIh5oVQdycvS9esx4RVIZrh5N+Q+s2Nr/4GmvQENgLVLOpsVKIO8mrWQkaw==

CUFE: 736f7690932fa4ec7978f6f3d65ef02695c6f352d3753c6ec46f9f96e3955867f3656e8417b4005c3a0f886385a2e7a9
Fecha emisión: 2023-10-03 09:01:58 **Fecha validación DIAN:** 2023-10-03 09:02:01-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS

830120825-5

Tel.: 5141414

Factura electrónica de venta

No. LMAE24920

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	**03/10/2023**	**$ 382.432,95**
	VENDEDOR	
	-	
	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
	02/11/2023	

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: 02/11/2023	$ 382.432,95

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

Nombre del paciente: DORA ELISA RAMOS GIRALDO
Documento paciente: 51778287
Record traslado: 81158
Orden de servicio: 188763
Fecha de servicio: 5/09/2023
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 02/11/2023.
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:

Tt4EsqhAZGobog9os2WHnInPJW/gwUdiAq2SXzpN9emu76067of03kol8+y1Ip0V88WNQCGhWzXHqMe4fxpIDdAOdHU18MnK54NMe95m7LT9nGUNmkPq1Cd4gXhgbPR0TCV4DkE2nvm9bR4A9LK7rnFHeLD6Ygl2VXk/zfuA5PhkDPuQKG4BZqYn2SMAeBk4fP2yeph/71vZ0hMHa0kP75j/y0qTrEzBNkk/5ZhOiA31uAFT229SQWF++1GESpE7+PvEJBoz9BnPfGNS0Xm+3/WbzFoPD/k7oxqiq9WplQpRmZSZ550lZdgNnE9W8HGScXelKej4fXXAlRuo4JJN0Q==

CUFE: a38902e4c3cc9c1700a90387d0d904d4e93e2d992408b60a3339936615939a036895efa5ea577361b93ce8bd174ae722
Fecha emisión: 2023-10-03 09:02:16 **Fecha validación DIAN:** 2023-10-03 09:02:20-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS

830120825-5

Tel.: 5141414

Factura electrónica de venta

No. LMAE24921

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	**03/10/2023**	**$ 382.432,95**
	VENDEDOR	
	-	
	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
	02/11/2023	

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: 02/11/2023	$ 382.432,95

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

Nombre del paciente: MATEO CALLEJAS
Documento paciente: 1001639308
Record traslado: 81163
Orden de servicio: 188798
Fecha de servicio: 6/09/2023
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 02/11/2023.
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:

IX+qm7PgB/W47P8TCGnaclo2zbH6HDxUzHBMZXUUpGy1hpoC7nEIHshdwNfsTbKfsIRatcA8/QHqQCpa6GjYq5bdCKzN4DCK5cLgdBkrr7qn+nlNU+g55QSp
KPABwMI+TUoZTLflCnnMMyuYkAA/MRxQkXhA24KM7z7Dpui03J4fLSI6PoQdVGBzMUAzXnkLFixUcVmH0NOXpSWsXeoYcGcwJoMhNTLhzuE+WQSi139
BmA5kAvCwmZi5oRzxNvAmHSAZ2ofsyxUv9LpR+axaqhI85PJj/Zdbnr9C23XfbPOttEC4cPxmWIvrTW95RpOK7Vf63dKVj2lu+Y4p51L5rA==

CUFE: a6d3dd8a9a7c59033ac3f95848216b9fb07a6d09e4543e20c323ee7ffb6b579bd4ee04ea3f3b51244200746220b6de38
Fecha emisión: 2023-10-03 09:02:31 **Fecha validación DIAN:** 2023-10-03 09:02:36-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS

830120825-5

Tel.: 5141414

Factura electrónica de venta

No. LMAE24922

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	**03/10/2023**	**$ 382.432,95**
	VENDEDOR	
	-	
	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
	02/11/2023	

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: 02/11/2023	$ 382.432,95

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

Nombre del paciente: OSCAR JAVIER VELANDIA
Documento paciente: 79919692
Record traslado: 81568
Orden de servicio: 189041
Fecha de servicio: 10/09/2023
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 02/11/2023.
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:

EkpYZzLp+bEl4GfZeImphoVFHEjR3z7p/LoQKE8h1jyzzMpPY6YQaiTtXitMvZSCunUBGq/jbWSW2iSZcg2dNPo0F5hyG7DRVEMPkrjz0PskZQqInWVAcMsuO
M/Vi5NXv7GBu8znZnv1jZl4gS+elGWkT94xFaKHwbUbwvv6NYaeD3uZjLi5r7neM3Ceq0uWf1YjcSIpg4eGO07AwvicxNbSSSbLLUunZ/aEGOtYfLkptFs7xivmd
RBArGOFDMoTXxWz7KiiWow2iKLLYRt4CF64Z6udGSV9m5yAVZwdxpiiatxAU0b0qHXa4P7/HDMv9UDNGHio3Le5G5y38ENANw==

CUFE: 926ad77b508478de8a91327658a2e0d9fb754f0cf884e7b92853c9590fb74d8a3a7d265ad4f5409988715ccf4eece090
Fecha emisión: 2023-10-03 09:02:47 **Fecha validación DIAN:** 2023-10-03 09:02:51-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS

830120825-5

Tel.: 5141414

Factura electrónica de venta

No. LMAE24923

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	**03/10/2023**	**$ 382.432,95**
	VENDEDOR	
	-	
	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
	02/11/2023	

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: 02/11/2023	$ 382.432,95

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

Nombre del paciente: DANNA SOFIA RODRIGUEZ VALBUENA
Documento paciente: 1013128534
Record traslado: 81627
Orden de servicio: 189469
Fecha de servicio: 17/09/2023
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 02/11/2023.
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:

SQJI9onTVa+Nt2vt1p6BHe9qlkxeMNhcwA4MgRIovF+nB+qfWHGXpDQP9+iIKF0KUHDxjX6NT22x3UTBwijeNmVmoi0I2DD6qCXOuSjHZd58Uzv/zXoGA3iwfd+1XAfr2p5+LGpwROlJCM55K41Z/xRVfm5B2s+oVO5hQR+zHrK9tgqAoWFo2jQDx989kkyxvJiSHWDSSGz+GqhqK0Z++kbCsWabh2Tmjllixprh3fQeaF/6kQ3ppskxLx6bBk7Ypu8O89UnOuptRGlGZX8IXNWtVVhozo5vuiRSJULL+5vWetqXr0w8ucglYkuLtkA1MhR4p+fzRrBH9FuHnzC5vw==

CUFE: 054bd97060791d369100034c59ddea5f57a4a3883b72ab51498c77d5e04a85d509fd6efadd6321f745bc52bb3af4ff05
Fecha emisión: 2023-10-03 09:03:02 **Fecha validación DIAN:** 2023-10-03 09:03:06-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS

830120825-5

Tel.: 5141414

Factura electrónica de venta

No. LMAE24924

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	**03/10/2023**	**$ 627.605,15**
	VENDEDOR	
	-	
	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
	02/11/2023	

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	2 HORAS	$ 122.586,10		$ 245.172,20

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 02/11/2023	$ 627.605,15

VALOR (en letras) : SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS CON 15 CENTAVOS

Nombre del paciente: ALFONSO MARIA OJEDA
Documento paciente: 4037778
Record traslado: 81817
Orden de servicio: 189504
Fecha de servicio: 18/09/2023
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 02/11/2023.
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:

Ji9Md8cNtrF9YRe3cpdtx+GnqFIoZTxaEJ8efhuVRPsl2vwpXL7Ej404kBJ9iN8cKTepuAHsgm6hmrqvVLSDeUlPYduqHSCQDo8exqYEFXukb6ioQNmlt/WdDX
m5xqOJJs4dFJLsy9ysuFMSk8p79g6MFp8UFv98nHeDg93GFZufjwLtNZLpbd3AnfTnGFr0Pd9kHwen90azp5hqQvz8teyEUqLeMltxD3KhWIP1AkgnWBBf5Azz
HDkSwlLz8tdqOs99X4piO/6kDDMrJTakb2GUdhUAkh+MlRiloG8S4NAPVlU+pv4XSGdJn8xXHUKvnhXP37E1dDPSkJSdOAW3eA==

CUFE: a37234991005002d8f6e4283d1496c6f6a2eab54617229784755bee9d12c34a2572df4331fc89b923c0321ee112016ae
Fecha emisión: 2023-10-03 09:15:21 **Fecha validación DIAN:** 2023-10-03 09:15:25-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS

830120825-5

Tel.: 5141414

Factura electrónica de venta

No. LMAE24925

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	**03/10/2023**	**$ 382.432,95**
	VENDEDOR	
	-	
	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
	02/11/2023	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
13	(602T01) TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTE SENCILLO NOCTURNO O FESTIVO	1 UND	$ 382.432,95		$ 382.432,95

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 02/11/2023	$ 382.432,95

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

Nombre del paciente: JAIME ANTONIO CARDENAS MONROY
Documento paciente: 13841584
Record traslado: 82212
Orden de servicio: 190014
Fecha de servicio: 26/09/2023
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 02/11/2023.
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:

YUPQAEbXsvLtadTc+ZElYuzYzHJlU8oIFYGR8fdz6GG/6ajTZHk7KSL5GeiCIoCXfxNDPfhIU7LzX7mEr1opaTwYC0ndhbvIANHr2kx7by08QbNkIOqi0T/DLuZ3hGvB4OQg1plfg81q72TnL343CzKttiJfRE9d/dV4TJ+S4quSbVfJewigtqsfM5QN0iiRw08GGTuJ44jQ4Rl0CExT73lO1OcYXkNgbQkHHM/PidtABPlnS4xgJTrsbFURP/bHBz8Kn3ECsQmkXarp07/yH23mLMFwNpGNJQtYHK4sMJnP0l/LME3wjo0LKtWEhd8FTuYBWS5+F9U189f7RJCZg==

CUFE: a2a6236895bdf3ce635bb3cb567eb42121dd389061f8d46d506f7ff2a2cd448a8c95d175ddfa839c38a5b6fc2987de0e
Fecha emisión: 2023-10-03 09:15:36 **Fecha validación DIAN:** 2023-10-03 09:15:40-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS

830120825-5

Tel.: 5141414

Factura electrónica de venta

No. LMAE24926

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	**03/10/2023**	**$ 382.432,95**
	VENDEDOR	
	-	
	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
	02/11/2023	

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: 02/11/2023	$ 382.432,95

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

Nombre del paciente: LUIS ENRIQUE HERNANDEZ GUERRA
Documento paciente: 15927655
Record traslado: 82225
Orden de servicio: 190077
Fecha de servicio: 27/09/2023
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 02/11/2023.
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:

cGM0xQBNO1/X9yejHMEJRuPkv4fy6cVMJXeVc6T374ysYPZ5k/qR3EU19m0TdfEmsTX5fx4TgQEiq7YtJuvuI4GD2cmD0h60kDCxhh+u1qsizfigj0/zOKGVxD+w2+3ig/V2CslibJ3+OaNjJUDSABsruxyFSODP5UTSWqJpxINEFyHm81NU+VSAJHkZhFztQGVVjEtFJNYb2WL3duMAdpc9XpBylxFmVapONDwnmdSepIEdgwVh5el8F6/2+RGOjvhGpEwgVmnL3vLptI8oji73/dXBu5WQg83EpNYn7ffXO1wZIJtL+yMu6SnvBBNSgMK3NRNbBPojqQp8eEXYoA==

CUFE: d8ffd26ce99f228ba24af8163fc7dea9d660ab77652348f66dcbb28fc89ef72785a95a1f40c69f599980259a0324dc1f
Fecha emisión: 2023-10-03 09:15:50 **Fecha validación DIAN:** 2023-10-03 09:15:55-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS

830120825-5

Tel.: 5141414

Factura electrónica de venta

No. LMAE24927

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	**03/10/2023**	**$ 382.432,95**
	VENDEDOR	
	-	
	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
	02/11/2023	

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: 02/11/2023	$ 382.432,95

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

Nombre del paciente: ISRAEL AMAYA AMAYA
Documento paciente: 19283067
Record traslado: 82389
Orden de servicio: 190190
Fecha de servicio: 29/09/2023
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 02/11/2023.
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:

a2OhFa6DgX7Vpv+2uO0aOzPABSf0UfOlfd9fYH6Gbibip1hSxv5FGyuFfyXUKeHqcZUxwGvklEFhq77+t+wFjHJgoIXYmgI+PzpjjGiMmvatjtLT9FLFoNcVgwRdLf7jaPN6n45uOKm/AeKxnwhDRcCoUQ5It0kiCB2cYV1FkknEQ2IGo7aIZXwy85EsPp6gqBn3osGXAaC8++QkNF3hsS9Xq3sJ3ulJ0JPpL2w0QBBsOVwfSUcj2Yx0Tx9l9KnQjwrjNDdU2DJaB3qqYDCYbNo0UJ8OYOVWQKblll/tPrEDewSLuXGzUY/eoZ3R2QUVTi8OqaRVBjjN/OB3zWgByQ==

CUFE: 50804f09fa4afbc212e61da1ed283eb4dc1dc4d57e07b81ab26ea8b082332d874ab4e225b7eac510b30442a13e8f090b
Fecha emisión: 2023-10-03 09:16:13 **Fecha validación DIAN:** 2023-10-03 09:16:18-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.