HOSPITAL NUESTRA SENORA DE LOURDES ESE

Codigo Habilitación: 730670081801
CARRERA 5 N 4 39 BARRIO CENTRO Tel:2240088
Nit. 890703266-9

FACTURACION DE VENTA ELECTRONICA
No. HNSL211146
Fecha de Generación: 30/09/2024
Radicación: 11/10/2024
Hora de Generación: 22:05:15
Fecha de Expedición: 30/09/2024
Hora de Expedición: 22:05:15
Codigo CIIU 8610

Cliente

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2 (RES001) NIT: **900419719-1**
Tipo Contrato:Otros Contrato:PRIMER NIVEL (001) Nivel:NIVEL UNO
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Tipo de Usuario:POLICIA NACIONA Tipo de Afiliacion:NO APLICA
Paciente: **CC-28613211** SANDRA PATRICIA ROMERO FIGUEROA No. Carne/Sisben: Edad: 48 Ano (s)
Liquidación N°: 1286830 Ingreso: 30/09/2024 15:01:38 Egreso: 30/09/2024 17:45:31
Dirección: CRA 6 #9-25 BRR CAMPO ALEGRE Teléfono: 3102540348

Referencia

Tipo Contribuyente: Regimen Simplificado
Periodo Facturado: 30/09/2024 al 30/09/2024 Población: 0 Valor Capitado Mes: $0.00
Forma De Pago: CREDITO Metodo De Pago: Transferencia Débito Bancaria

Concepto

Venta segun liquidacion No.1286830 del 2024-09-30 22:05:15. Admision: 202409300015

Item	Codigo	Nombre	UND	Fina.	Cant.	Unitario	Total
1	890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	NAR		1.00	$85.400.00	$85.400.00
		SUBTOTAL 000001 431208 URGENCIAS CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS					**$85.400.00**
2	297202424	JERINGA 5 ML21G X 1-1/2 LUER LOCK	UNIDAD		2.00	$500.00	$1.000.00
3	297202440	JERINGA 20ML 21X1 1/2 LUER LOCK	UNIDAD		1.00	$800.00	$800.00
4	297700035	CATETER INTRAVENOSO NO 20	UNIDAD		1.00	$4.500.00	$4.500.00
5	19922566 - 1	OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLA POLVO PARA RECONSTIT	AMPOLLA		1.00	$3.800.00	$3.800.00
6	19903694 - 04	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO+DIPIRONA 2.5 MG* 5ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA		1.00	$2.300.00	$2.300.00
7	19903576 - 1	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO AMPOLLAS SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA		1.00	$550.00	$550.00
8	32606 - 2	RINGER LACTATO SOLUCION HARTMAN SOLUCION INYECTABLE	BOLSA		4.00	$4.400.00	$17.600.00
9	MMQ0015	EQUIPO DE MACROGOTEO	Unidad		1.00	$5.000.00	$5.000.00
		SUBTOTAL 000017 (431262) FARMACIA E INSUMOS HOSPITALARIOS					**$35.550.00**
						SubTotal	**$120.950.00**
						Cuota Moderadora	**$0.00**
						Copago	**$0.00**
						Total	**$120.950.00**

SON

CIENTO VEINTE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

Elaboró:

JORGE ENRIQUE MICOLTA MONROY
AUXILIAR DE FACTURACION

CUFE: 6c46ee6614c6d767fade71c9594d67fd3f7866c087b38b9dbd26ebfc57cc91234da34e59ebb4c4bb06383c7c07418ca5

Número de Autorización: **Prefijo:**

Rango Autorizado: - **Vigencia:**

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

16-01-02-049;85-5-20074-21;susan.cortes@correo.policia.gov.co	

No Responsables de IVA.
Impreso por Software SIHOS WEB V. 2023
Nit 900349841-1

Elaboró JORGE ENRIQUE MICOLTA MONROY

16-01-02-049;85-5-20074-21;susan.cortes@correo.policia.gov.co