HOSPITAL NUESTRA SENORA DE LOURDES ESE

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

FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DE VENTAS
N.° HNSL213019
Fecha de Generación: 10/10/2024
Radicación: 15/11/2024
Hora de Generación: 13:47:53
Fecha de Expedición: 10/10/2024
Hora de Expedición: 13:47:53
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
Correo electrónico: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Tipo de Usuario:POLICIA NACIONA Tipo de Afiliacion:NO APLICA
Paciente: **CC-1105671432** PEDRO FERNANDO CIFUENTES TIQUE No. Carne/Sisben: Edad: 39 Ano (s)
Liquidación N°: 1289280 Ingreso: 05/10/2024 17:34:53 Egreso: 05/10/2024 19:03:16
Dirección: SANTIAGO PEREZ Teléfono: 3502174312

Referencia

Tipo Contribuyente: Regimen Simplificado
Periodo Facturado: 10/10/2024 al 10/10/2024 Población: 0 Monto mensual: $0.00
Método de pago: CRÉDITO Metodo De Pago: Transferencia Débito Bancaria

Concepto

Venta segun liquidacion No.1289280 del 2024-10-10 13:47:53. Admision: 202410050082

Artículo	Codigo	Nombre	Y	Bien.	No poder.	Unitario	Total
1	890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	Asociación Nacional de Agentes Antidrogas (NAR)		1.00	$85.400.00	$85.400.00
		SUBTOTAL 000001 431208 URGENCIAS CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS					**$85.400.00**
2	297202443	JERINGA 3 ML C/A 21GX1 1/2 LUER LOCK	UNIDAD		2.00	$300.00	$600.00
3	19934768 - 10	DICLOFENACO SODICO 75MG AMP SOLUCION INYECTABLE	BOTELLA		2.00	$1.300.00	$2.600.00
4	19924285 - 25	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG AMP SUSPENSION INYECTAB	AMPOLLETA		1.00	$1.100.00	$1.100.00
		SUBTOTAL 000017 (431262) FARMACIA E INSUMOS HOSPITALARIOS					**$4.300.00**
						Total parcial	**$89.700.00**
						Cuota Moderadora	**$0.00**
						Copago	**$0.00**
						Total	**$89.700.00**

HIJO

OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

Elaboró:

JEFFERSON A. CAICEDO G.

JEFFERSON ANTONIO CAICEDO GONZALEZ
AUXILIAR DE FACTURACION
Registro Profesional 1108833005

CUFE: 7d91522b73855dce2392fc02eed7703d8b7da4459bf43663a5d5530f14f2d9dafb9b5509c5718366a1311d6abfec23b7

Número de Autorización: 18764081022951 **Prefijo:** HNSL
Rango Autorizado: 212043 - 320000 **Vigencia:** 2025-10-04

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. 18764081022951 - 2024-10-04 habilita del 212043 al 320000.

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 JEFFERSON ANTONIO CAICEDO GONZALEZ

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