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. HNSL213181
Fecha de Generación: 10/10/2024
Radicación: 15/11/2024
Hora de Generación: 19:24:38
Fecha de Expedición: 10/10/2024
Hora de Expedición: 19:24:38
Codigo CIIU 8610

Cliente

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2 (RES001) NIT: **900419719-1**
Tipo Contrato:Otros Contrato:PRIMER NIVEL (001) Nivel:NIVEL CERO
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Tipo de Usuario:POLICIA NACIONA Tipo de Afiliacion:NO APLICA
Paciente: **CC-1007290270** JHOBNATHAN LUGO LOZANO No. Carne/Sisben: Edad: 23 Ano (s)
Liquidación N°: 1289515 Ingreso: 10/10/2024 10:47:50 Egreso: 10/10/2024 18:44:33
Dirección: CHAPARRAL TOLIMA BRR VILLA ESPERANZA Teléfono: 3143359774

Referencia

Tipo Contribuyente: Regimen Simplificado
Periodo Facturado: 10/10/2024 al 10/10/2024 Población: 0 Valor Capitado Mes: $0.00
Forma De Pago: CREDITO Metodo De Pago: Transferencia Débito Bancaria

Concepto

Venta segun liquidacion No.1289515 del 2024-10-10 19:24:38. Admision: 202410100063

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	297202443	JERINGA 3 ML C/A 21GX1 1/2 LUER LOCK	UNIDAD		3.00	$300.00	$900.00
3	297202446	JERINGA 10ML C/A 21G*1 1/2 LUER LOCK ROS	UNIDAD		1.00	$600.00	$600.00
4	297700030	CATETER INTRAVENOSO NO 18	UNIDAD		1.00	$4.350.00	$4.350.00
5	19903576 - 1	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO AMPOLLAS SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA		1.00	$550.00	$550.00
6	19932754 - 1	CLORURO DE SODIO 09% SOLUCION INYECTABLE	BOLSA		1.00	$6.200.00	$6.200.00
7	19934768 - 10	DICLOFENACO SODICO 75MG AMP SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA		1.00	$1.300.00	$1.300.00
8	MMQ0015	EQUIPO DE MACROGOTEO	Unidad		1.00	$5.000.00	$5.000.00
9	19922562 - 1	DIPIRONA 1 GR/2ML AMPOLLA INYECTABLE	AMPOLLA		2.00	$800.00	$1.600.00
		SUBTOTAL 000017 431262 FARMACIA E INSUMOS HOSPITALARIOS					**$20.500.00**
10	902207	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MOR	NAR		1.00	$36.000.00	$36.000.00
		SUBTOTAL 000018 (431246) LABORATORIO CLINICO					**$36.000.00**
						SubTotal	**$141.900.00**
						Cuota Moderadora	**$0.00**
						Copago	**$0.00**
						Total	**$141.900.00**

SON

CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

Elaboró:

Katherine Oliva Alape B.

KATHERINE OLIVA ALAPE BERMUDEZ
AUXILIAR DE FACTURACION
Registro Profesional 1108834060

CUFE: 5a5e8285cd2877a92517aa579565b754fad9b47c586886e1c0eaa4059b56ce9dafda2bb1941c038703aed1bb31901c87

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 KATHERINE OLIVA ALAPE BERMUDEZ

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