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. HNSL215487
Fecha de Generación: 24/10/2024
Radicación: 15/11/2024
Hora de Generación: 10:01:40
Fecha de Expedición: 24/10/2024
Hora de Expedición: 10:01:40
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: **RC-1110608300** MARIA CAMILA GONGORA ROJAS No. Carne/Sisben: Edad: 42 Mes (es)
Liquidación N°: 1292376 Ingreso: 23/10/2024 00:39:52 Egreso: 23/10/2024 03:22:57
Dirección: CR 9 N 8 87 Teléfono: 3160724525

Referencia

Tipo Contribuyente: Regimen Simplificado
Periodo Facturado: 24/10/2024 al 24/10/2024 Población: 0 Valor Capitado Mes: $0.00
Forma De Pago: CREDITO Metodo De Pago: Transferencia Débito Bancaria

Concepto

Venta segun liquidacion No.1292376 del 2024-10-24 10:01:39. Admision: 202410230002

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	297202446	JERINGA 10ML C/A 21G*1 1/2 LUER LOCK ROS	UNIDAD		2.00	$600.00	$1.200.00
3	19985976 - 03	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG AM SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA		1.00	$1.900.00	$1.900.00
4	19903576 - 1	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO AMPOLLAS SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA		1.00	$550.00	$550.00
5	19932754 - 1	CLORURO DE SODIO 09% SOLUCION INYECTABLE	BOLSA		1.00	$6.200.00	$6.200.00
6	MMQ0018	EQUIPO DE MICROGOTEO	Unidad		1.00	$7.750.00	$7.750.00
7	MMQ0039	CATETER INTRAVENOSO NO 24	Unidad		1.00	$4.350.00	$4.350.00
		SUBTOTAL 000017 (431262) FARMACIA E INSUMOS HOSPITALARIOS					**$21.950.00**
						SubTotal	**$107.350.00**
						Cuota Moderadora	**$0.00**
						Copago	**$0.00**
						Total	**$107.350.00**

SON

CIENTO SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

Elaboró:



MIGUEL ANGEL ANIMERO CASTANEDA
ADMINISTRATIVO

CUFE: 83e380291d598f5106fdfef9cee68c7dc7eb53bc8005776cc8683b746623791d9aceda73646c583479a001786808d094

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 MIGUEL ANGEL ANIMERO CASTANEDA

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