



**HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE
LOURDES ESE**
Codigo Habilitación: 730670081801
CARRERA 5 N 4 39 BARRIO CENTRO Tel:2240088
Nit. 890703266-9

FACTURACION DE VENTA ELECTRONICA
No. HNSL219975
Fecha de Generación: 16/11/2024
Radicación: 10/12/2024
Hora de Generación: 11:55:57
Fecha de Expedición: 16/11/2024
Hora de Expedición: 11:55:57
Codigo CIU 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 NACIONAL Tipo de Afiliación:NO APLICA
Paciente: **RC-1108835988** JUAN FELIPE POSADA CAICEDO No. Carne/Sisben: Edad: 61 Mes (es)
Liquidación N°: 1298137 Ingreso: 16/11/2024 11:52:55 Egreso: 16/11/2024 11:52:55
Dirección: CALLE 3 #6-14 SUB ESTACION Teléfono: 3132871373

Referencia

Tipo Contribuyente: Regimen Simplificado
Periodo Facturado: 16/11/2024 al 16/11/2024 Población: 0 Valor Capitado Mes: \$0.00
Forma De Pago: CREDITO Metodo De Pago: Transferencia Débito Bancaria

Concepto

Venta segun liquidacion No.1298137 del 2024-11-16 11:55:57 Profesional: MAYRA ALEJANDRA MENDEZ ORTIZ

Item	Codigo	Nombre	UND	Fin.	Cant.	Unitario	Total
1	993501	VACUNACION CONTRA POLIOMELITIS VIP	NAR	VAC	1.00	\$7.800.00	\$7.800.00
2	993509	VACUNA DE VARICELA	NAR	VAC	1.00	\$7.800.00	\$7.800.00
3	993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS Y TOS FERINA (DPT)	NAR	VAC	1.00	\$7.800.00	\$7.800.00
SUBTOTAL 000007 (431220) PROMOCION Y PREVENCION							\$23.400.00
SubTotal							\$23.400.00
Cuota Moderadora							\$0.00
Copago							\$0.00
Total							\$23.400.00

SON

VEINTITRÉS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

Elaboró:

Lina Aldana

LINA ALEJANDRA ALDANA BRINEZ
AUXILIAR DE FACTURACION

CUFE: 96a740804a9213a4269228ef23af9fa13bd613d1ce2acdf1c793d06ca3b58f7fc2da0b76bad4a52f930d25746ffb
b0d2

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 cancelación de la forma aquí 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 máxima legal permitida a partir de la fecha de vencimiento

Resolución 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 LINA ALEJANDRA ALDANA BRINEZ

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