# 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. HNSL220066**
Fecha de Generación: 17/11/2024
Radicación: 10/12/2024
Hora de Generación: 21:44:39
Fecha de Expedición: 17/11/2024
Hora de Expedición: 21:44:39
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-1007753551** HECTOR FABIO GARCIA GONZALEZ No. Carne/Sisben: Edad: 23 Ano (s)
Liquidación N°: 1298265 Ingreso: 14/11/2024 11:48:11 Egreso: 17/11/2024 00:00:00
Dirección: BRR CENTRO ESATCION DE POLICIA CRA6 CRA9 Teléfono: 3128062091

**Referencia**

Tipo Contribuyente: Regimen Simplificado
Periodo Facturado: 17/11/2024 al 17/11/2024 Población: 0 Valor Capitado Mes: $0.00
Forma De Pago: CREDITO Metodo De Pago: Transferencia Débito Bancaria

**Concepto**

Venta segun liquidacion No.1298265 del 2024-11-17 21:44:38. Admision: 202411140120 Profesional: MAYRA ALEJANDRA MENDEZ ORTIZ

| Item | Codigo | Nombre | UND | Fina. | Cant. | Unitario | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 993504 | VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA | NAR | | 1.00 | $7.800.00 | $7.800.00 |
| | | **SUBTOTAL 000021 (431295) OTROS SERVICIOS EN SALUD** | | | | | **$7.800.00** |
| | | | | | | **SubTotal** | **$7.800.00** |
| | | | | | | **Cuota Moderadora** | **$0.00** |
| | | | | | | **Copago** | **$0.00** |
| | | | | | | **Total** | **$7.800.00** |

**SON**

SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

Elaboró:

Naryi Portela

NARYI FABZULY PORTELA CASTRO
AUXILIAR DE FACTURACION
Registro Profesional 1005997362

CUFE: b8c201c02b093af975d0bfde23e129e02ca6c79ae602b0a6ad7c0f25a983e1ce766b7bb546d7dcebaa94ff942007155b

**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** NARYI FABZULY PORTELA CASTRO

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