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. HNSL228757
Fecha de Generación: 12/01/2025
Radicación: 14/03/2025
Hora de Generación: 15:43:20
Fecha de Expedición: 12/01/2025
Hora de Expedición: 15:43:20
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: **TI-1077234477** JUAN JOSE MURCIA POLANIA No. Carne/Sisben: Edad: 14 Ano (s)
Liquidación N°: 1309461 Ingreso: 09/01/2025 09:41:45 Egreso: 09/01/2025 16:00:57
Dirección: CR 6 # 6-20 Teléfono: 3114791804

Referencia

Tipo Contribuyente: Regimen Simplificado
Periodo Facturado: 11/01/2025 al 11/01/2025 Población: 0 Valor Capitado Mes: $0.00
Forma De Pago: CREDITO Metodo De Pago: Transferencia Débito Bancaria

Concepto

Venta segun liquidacion No.1309461 del 2025-01-12 15:43:20. Admision: 202501090043

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	297700035	CATETER INTRAVENOSO NO 20	UNIDAD		1.00	$4.500.00	$4.500.00
3	32606 - 2	RINGER LACTATO SOLUCION HARTMAN SOLUCION INYECTABLE	BOLSA		3.00	$4.400.00	$13.200.00
4	MMQ0015	EQUIPO DE MACROGOTEO	Unidad		1.00	$5.000.00	$5.000.00
5	020041822 - 10	ACETAMINOFEN TAB 500 MG TABLETA	TABLETA		2.00	$200.00	$400.00
		SUBTOTAL 000017 431262 FARMACIA E INSUMOS HOSPITALARIOS					**$23.100.00**
6	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
7	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NAR		1.00	$21.700.00	$21.700.00
		SUBTOTAL 000018 (431246) LABORATORIO CLINICO					**$57.700.00**

SubTotal	**$166.200.00**
Cuota Moderadora	**$0.00**
Copago	**$0.00**
Total	**$166.200.00**

SON

CIENTO SESENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

Elaboró:

Katherine Oliva Alape B.

KATHERINE OLIVA ALAPE BERMUDEZ
AUXILIAR DE FACTURACION
Registro Profesional 1108834060

CUFE: b70f61df2fddae85fb0a26e076a897a9c7c12e2cd3a930f59d9ef90d024314b66023fc37b688b2d22229fccbd82e2a0c

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

Elaboró KATHERINE OLIVA ALAPE BERMUDEZ

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