# 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. HNSL230956**
Fecha de Generación: 24/01/2025
Radicación: 14/03/2025
Hora de Generación: 09:36:35
Fecha de Expedición: 24/01/2025
Hora de Expedición: 09:36:35
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-1110446709** LUIS FELIPE POSADA AREVALO No. Carne/Sisben: Edad: 38 Ano (s)
Liquidación N°: 1312315 Ingreso: 24/01/2025 09:33:04 Egreso: 24/01/2025 09:33:04
Dirección: BRR SUBESTACIONNO Teléfono: 3123968833

**Referencia**

Tipo Contribuyente: Regimen Simplificado
Periodo Facturado: 24/01/2025 al 24/01/2025 Población: 0 Valor Capitado Mes: $0.00
Forma De Pago: CREDITO Metodo De Pago: Transferencia Débito Bancaria

**Concepto**

Venta segun liquidacion No.1312315 del 2025-01-24 09:36:35 Profesional: ALEXIS CAROLINA ARDILA MONROY

| Item | Codigo | Nombre | UND | Fina. | Cant. | Unitario | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 993510 | VACUNA INFLUENZA | NAR | | 1.00 | $7.800.00 | $7.800.00 |
| | | **SUBTOTAL 000013 (431217) CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS** | | | | | **$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:

JORGE ENRIQUE MICOLTA MONROY
AUXILIAR DE FACTURACION

CUFE: 711b12ce5f40e646adfdb3bc6e811d509e7e27f782637c8699a39df0cd1642153b0ee24418aef595feacb0f0cdc55b18

**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** JORGE ENRIQUE MICOLTA MONROY

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