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. HNSL237888
Fecha de Generación: 26/02/2025
Radicación: 14/03/2025
Hora de Generación: 21:38:35
Fecha de Expedición: 26/02/2025
Hora de Expedición: 21:38:35
Codigo CIIU 8610

Cliente

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2 (RES001) NIT: **900419719-1**
Tipo Contrato:Otros Contrato:PRIMER NIVEL (001) Nivel:NIVEL UNO
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Tipo de Usuario:POLICIA NACIONA Tipo de Afiliacion:NO APLICA
Paciente: **CC-1111263143** YERLY ALEXANDRA MORENO BERNAL No. Carne/Sisben: Edad: 18 Ano (s)
Liquidación N°: 1321186 Ingreso: 26/02/2025 14:43:46 Egreso: 26/02/2025 17:10:11
Dirección: BARRIO CENTRO Teléfono: 3208330450

Referencia

Tipo Contribuyente: Regimen Simplificado
Periodo Facturado: 26/02/2025 al 26/02/2025 Población: 0 Valor Capitado Mes: $0.00
Forma De Pago: CREDITO Metodo De Pago: Transferencia Débito Bancaria

Concepto

Venta segun liquidacion No.1321186 del 2025-02-26 21:38:34. Admision: 202502260146

Item	Codigo	Nombre	UND	Fina.	Cant.	Unitario	Total
1	890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	NAR		1.00	$84.900.00	$84.900.00
		SUBTOTAL 000001 431208 URGENCIAS CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS					**$84.900.00**
2	297700035	CATETER INTRAVENOSO NO 20	UNIDAD		1.00	$4.500.00	$4.500.00
3	297700040	CATETER INTRAVENOSO NO 22	UNIDAD		1.00	$4.350.00	$4.350.00
4	207751 - 1	LOPERAMIDA CLORHIDRATO TAB 2 MG TABLETA	TABLETA		1.00	$100.00	$100.00
5	32606 - 2	RINGER LACTATO SOLUCION HARTMAN SOLUCION INYECTABLE	BOLSA		3.00	$4.400.00	$13.200.00
6	MMQ0015	EQUIPO DE MACROGOTEO	Unidad		1.00	$5.000.00	$5.000.00
7	020041822 - 10	ACETAMINOFEN TAB 500 MG TABLETA	TABLETA		2.00	$200.00	$400.00
		SUBTOTAL 000017 431262 FARMACIA E INSUMOS HOSPITALARIOS					**$27.550.00**
8	902207	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MOR	NAR		1.00	$35.800.00	$35.800.00
9	904508	GONADOTROPINA CORIONICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN SANGRE	NAR		1.00	$69.800.00	$69.800.00
10	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NAR		1.00	$21.500.00	$21.500.00
		SUBTOTAL 000018 (431246) LABORATORIO CLINICO					**$127.100.00**
						SubTotal	**$239.550.00**
						Cuota Moderadora	**$0.00**
						Copago	**$0.00**
						Total	**$239.550.00**

SON

DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

Elaboró:

Yesid Alape

YESID SANIN ALAPE BERMUDEZ
AUXILIAR DE FACTURACION

CUFE: ee18cc142069c98dd182c32eb18fd4c09c2deea3586ddf433116a1558f5c1ec68f9a8c241279d4f2f0c7d5017fabe621

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 YESID SANIN ALAPE BERMUDEZ

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