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. HNSL245347
Fecha de Generación: 31/03/2025
Radicación: 16/04/2025
Hora de Generación: 22:59:23
Fecha de Expedición: 31/03/2025
Hora de Expedición: 22:59:23
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-93387404** FREDY CUBILLOS OYOLA No. Carne/Sisben: Edad: 52 Ano (s)
Liquidación N°: 1330868 Ingreso: 31/03/2025 07:39:58 Egreso: 31/03/2025 16:36:12
Dirección: VDA CASCARILLO Teléfono: 3177962084

Referencia

Tipo Contribuyente: Regimen Simplificado
Periodo Facturado: 31/03/2025 al 31/03/2025 Población: 0 Valor Capitado Mes: $0.00
Forma De Pago: CREDITO Metodo De Pago: Transferencia Débito Bancaria

Concepto

Venta segun liquidacion No.1330868 del 2025-03-31 22:59:23. Admision: 202503310002

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
2	939402	MICRONEBULIZACION MEDICADA	NAR		3.00	$21.500.00	$64.500.00
		SUBTOTAL 000001 431208 URGENCIAS CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS					**$149.400.00**
3	231001120	MICRONEBULIZADOR ADULTO COMPLETO	UNIDAD		1.00	$8.450.00	$8.450.00
4	255300504	INHALOCAMARA ADULTO	UNIDAD		1.00	$10.000.00	$10.000.00
5	297202443	JERINGA 3 ML C/A 21GX1 1/2 LUER LOCK	UNIDAD		1.00	$300.00	$300.00
6	019993092 - 01	BECLOMETASONA 250MCG BUCAL INH AEROSOL	INHALACION		1.00	$12.500.00	$12.500.00
		SUBTOTAL 000017 (431262) FARMACIA E INSUMOS HOSPITALARIOS					**$31.250.00**

SubTotal	**$180.650.00**
Cuota Moderadora	**$0.00**
Copago	**$0.00**
Total	**$180.650.00**

SON

CIENTO OCHENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

Elaboró:

Katherine Oliva Alape B.

KATHERINE OLIVA ALAPE BERMUDEZ
AUXILIAR DE FACTURACION
Registro Profesional 1108834060

CUFE: cf10c991ef6b2c8304bd44b0970a5f30e12d7113cf3a143114558ee7717ad0082a09f8843b8b398aaf54c82ba9793c06

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 KATHERINE OLIVA ALAPE BERMUDEZ

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