HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FRESNO

Codigo Habilitación: 732830104001
CRA 9 No. 2-42 Tel:2580265
Nit. 890700901-4

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. HSFE516333
Fecha de Generación: 09/01/2026
Hora de Generación: 15:50:10
Fecha de Expedición: 09/01/2026
Hora de Expedición: 15:50:10
Fecha de vencimiento: 09/01/2026
Codigo CIIU 825

Datos Del Cliente

POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.2 (RES001) NIT: **900419719-1**
Tipo Contrato:Evento Contrato:PRESTACION DE SERVICIOS I NIVEL AMBULATORIO Y URGENCIAS (02) Nivel:NIVEL CERO
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Unidad Funcional: AOD - Actividades y Procedimientos de Odontologia
Tipo de Usuario:POLICIA NACIONA Tipo de Afiliacion:NO APLICA
Paciente: **CC-1102354735** OMAR ANTONIO CARREÃ O TARAZONA
No. Carne/Sisben:
Edad: 37 Año (s)
Liquidación N°: 2914108 Ingreso: 09/01/2026 15:07:36 Egreso: 09/01/2026 00:00:00
Dirección: ESTACION DE POLICIA DE FRESNO Teléfono: 3144430363

Referencia

Tipo Contribuyente: Gran Contribuyente
Periodo Facturado: 09/01/2026 al 09/01/2026
Forma De Pago: CREDITO
No Responsables de IVA
N° Autorización: 11273745 N° Poliza:
Metodo De Pago: Transferencia Débito Bancaria

Concepto

Venta segun liquidacion No.2914108 del 2026-01-09 15:50:10. Admision: 202601090323 Profesional: NAZIM KALED HALLAK MAHMOUD

Item	Codigo	Nombre	UND	Fina.	Cant.	Unitario	Total
1	232102	OBTURACION DE UNA SUPERFICIE EN RESINA DE FOTOCURADO	NAR		1.00	$57.000.00	$57.000.00
2	232102	OBTURACION DE SUPERFICIE ADICIONAL EN RESINA DE FOTOCURADO	NAR		3.00	$28.300.00	$84.900.00
SUBTOTAL 000005 (431219) ODONTOLOGIA NRO 1							$141.900.00

SubTotal	**$141.900.00**
Cuota Moderadora	**$0.00**
Copago	**$0.00**
Total	$141.900.00

SON

CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

Elaboró:

Lina Gallego

LINA TATIANA GALLEGO VALENCIA
ADMINISTRATIVO

Recibí:

Omar Antonio C

OMAR ANTONIO CARREÑO TARAZONA
CC 1102354735

CUFE: 212cdeac61b558451dd2f2c3b64dfd93969efbfcd205385da154c530b743ac4aadf0a7038bf5417692790a930d18758c

Número de Autorización: 18764071286652 **Prefijo:** HSFE

Rango Autorizado: 300001 - 1000000 **Vigencia:** 2026-05-24

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el Empresa Social del Estado (ESE), 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. 18764071286652 - 2024-05-24 habilita del 300001 al 1000000.

#$16-01-02-041;085-5-020171-25;lina.gomezs@correopolicia.gov.co#$

No Responsables de IVA.
Impreso por Software SIHOS WEB V. 2025a
Nit 900349841-1

Elaboró LINA TATIANA GALLEGO VALENCIA

#$16-01-02-041;085-5-020171-25;lina.gomezs@correopolicia.gov.co#$

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FRESNO

Codigo Habilitación: 732830104001
CRA 9 No. 2-42 Tel:2580265
Nit. 890700901-4

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. HSFE516752
Fecha de Generación: 11/01/2026
Hora de Generación: 13:42:48
Fecha de Expedición: 11/01/2026
Hora de Expedición: 13:42:48
Fecha de vencimiento: 11/01/2026
Codigo CIIU 825

Datos Del Cliente

POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.2 (RES001) NIT: **900419719-1**
Tipo Contrato:Evento Contrato:PRESTACION DE SERVICIOS I NIVEL AMBULATORIO Y URGENCIAS (02) Nivel:NIVEL CERO
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Unidad Funcional: UR - Urgencias
Tipo de Usuario:POLICIA NACIONA Tipo de Afiliacion:NO APLICA
Paciente: **CC-1058526390** JOHAN SEBASTIAN GALEANO TORO
No. Carne/Sisben:
Edad: 26 Año (s)
Liquidación N°: 2914662 Ingreso: 08/01/2026 14:14:08 Egreso: 08/01/2026 16:45:29
Dirección: BARRIO CENTRO Teléfono: 3147040221

Referencia

Tipo Contribuyente: Gran Contribuyente
Periodo Facturado: 11/01/2026 al 11/01/2026
Forma De Pago: CREDITO
No Responsables de IVA
N° Autorización: 11400048
N° Poliza:
Metodo De Pago: Transferencia Débito Bancaria

Concepto

Venta segun liquidacion No.2914662 del 2026-01-11 13:42:48. Admision: 202601080354

Item	Codigo	Nombre	UND	Fina.	Cant.	Unitario	Total
1	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	NAR		1.00	$77.500.00	$77.500.00
		SUBTOTAL 000001 431208 URGENCIAS PROCEDIMIENTOS					**$77.500.00**
2	902207	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	NAR		2.00	$32.700.00	$65.400.00
		SUBTOTAL 000013 431246 LABORATORIO CLINICO					**$65.400.00**
3	871121	TORAX (PA O P A Y LATERAL) REJA COSTAL SIN LECTURA	NAR		1.00	$70.950.00	$70.950.00
		SUBTOTAL 000014 431247 IMAGENOLOGIA					**$70.950.00**
4	20019105 - 10	DEXAMETASONA ACETATO 8 MG Suspensión inyectabl	UNIDAD		1.00	$1.333.00	$1.333.00
5	019932754 - 04	SODIO CLORURO 0.9% BOLSA 100 ML Solución inyectable	UNIDAD		2.00	$4.125.00	$8.250.00
6	DMSF0000004	JERINGA 10 ML DESECHABLE	UNIDAD		2.00	$687.00	$1.374.00
7	DMSF0000009	CATETER NRO 18 ENTRAVENOSO	UNIDAD		1.00	$3.375.00	$3.375.00
8	DMSF0000014	EQUIPO PARA MACROGÓTEO	UNIDAD		1.00	$2.275.00	$2.275.00
9	19934768 - 10	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML Solución inyectable	UNIDAD		1.00	$1.334.00	$1.334.00
SUBTOTAL 000017 (431262) FARMACIA E INSUMOS HOSPITALARIOS							$17.941.00

SubTotal	**$231.791.00**
Cuota Moderadora	**$0.00**
Copago	**$0.00**
Total	$231.791.00

SON

DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE

Elaboró:

Tatiana Martinez

TATIANA MARTINEZ CUERVO
ADMINISTRATIVO

Recibí:

Johan Galeano

JOHAN SEBASTIAN GALEANO TORO
CC 1058526390

CUFE: da2146c95c884d7afb634bde5d443a0cf223eb78ac866c7808a1de3b210a798b232ccc8753616203a2ec230c0533a20f

Número de Autorización: 18764071286652 **Prefijo:** HSFE

Rango Autorizado: 300001 - 1000000 **Vigencia:** 2026-05-24

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el Empresa Social del Estado (ESE), 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. 18764071286652 - 2024-05-24 habilita del 300001 al 1000000.

#$16-01-02-041;085-5-020171-25;lina.gomezs@correopolicia.gov.co#$

No Responsables de IVA.
Impreso por Software SIHOS WEB V. 2025a
Nit 900349841-1

Elaboró TATIANA MARTINEZ CUERVO

#$16-01-02-041;085-5-020171-25;lina.gomezs@correopolicia.gov.co#$

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FRESNO

Codigo Habilitación: 732830104001
CRA 9 No. 2-42 Tel:2580265
Nit. 890700901-4

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. HSFE516815
Fecha de Generación: 12/01/2026
Hora de Generación: 22:00:19
Fecha de Expedición: 12/01/2026
Hora de Expedición: 22:00:19
Fecha de vencimiento: 12/01/2026
Codigo CIIU 825

Datos Del Cliente

POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.2 (RES001) NIT: **900419719-1**
Tipo Contrato:Evento Contrato:PRESTACION DE SERVICIOS I NIVEL AMBULATORIO Y URGENCIAS (02) Nivel:NIVEL CERO
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Unidad Funcional: UR - Urgencias
Tipo de Usuario:POLICIA NACIONA Tipo de Afiliacion:NO APLICA
Paciente: **CC-1007302367** JUAN JOSE TANGARIFE PARRA
No. Carne/Sisben: 7328306792
Edad: 27 Año (s)
Liquidación N°: 2914749 Ingreso: 11/01/2026 11:28:15 Egreso: 11/01/2026 16:43:22
Dirección: BARRIO OBRERO Teléfono: 3143624701

Referencia

Tipo Contribuyente: Gran Contribuyente
Periodo Facturado: 12/01/2026 al 12/01/2026
Forma De Pago: CREDITO

No Responsables de IVA
N° Autorización: 11414433 N° Poliza:
Metodo De Pago: Transferencia Débito Bancaria

Concepto

Venta segun liquidacion No.2914749 del 2026-01-12 22:00:19. Admision: 202601110023

Item	Codigo	Nombre	UND	Fina.	Cant.	Unitario	Total
1	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	NAR		1.00	$77.500.00	$77.500.00
			SUBTOTAL 000001 431208 URGENCIAS PROCEDIMIENTOS				**$77.500.00**
2	902207	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	NAR		1.00	$32.700.00	$32.700.00
			SUBTOTAL 000013 431246 LABORATORIO CLINICO				**$32.700.00**
3	20019105 - 10	DEXAMETASONA ACETATO 8 MG Suspensión inyectabl	UNIDAD		1.00	$1.333.00	$1.333.00
4	19932754 - 2	SODIO CLORURO 0.9% BOLSA 250 ML Solución inyectable	UNIDAD		1.00	$4.875.00	$4.875.00
5	019932754 - 04	SODIO CLORURO 0.9% BOLSA 100 ML Solución inyectable	UNIDAD		2.00	$4.125.00	$8.250.00
6	DMSF0000004	JERINGA 10 ML DESECHABLE	UNIDAD		3.00	$687.00	$2.061.00
7	DMSF0000010	CATETER NRO. 20 INTRAVENOSO	UNIDAD		1.00	$3.375.00	$3.375.00
8	DMSF0000014	EQUIPO PARA MACROGOTEO	UNIDAD		1.00	$2.275.00	$2.275.00
9	19934768 - 10	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML Solución inyectable	UNIDAD		1.00	$1.334.00	$1.334.00
10	53286 - 02	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG SOLUCION INYECTABLE Solución inyectable	UNIDAD		1.00	$1.920.00	$1.920.00
			SUBTOTAL 000017 431262 FARMACIA E INSUMOS HOSPITALARIOS				**$25.423.00**
11	601T01	AMBULANCIA FRESNO HONDA TAB DOMINGOS Y FESTIVOS	NAR		1.00	$942.300.00	$942.300.00
SUBTOTAL 000020 (431294) AMBULANCIA							$942.300.00
						SubTotal	**$1.077.923.00**
						Cuota Moderadora	**$0.00**
						Copago	**$0.00**
Total							$1.077.923.00

SON

UN MILLON SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE

Elaboró:

Tatiana Martinez

TATIANA MARTINEZ CUERVO
ADMINISTRATIVO

Recibí:

Juan Tangarife

JUAN JOSE TANGARIFE PARRA
CC 1007302367

CUFE: a881ce3263a3eec2fde386e31e711a706ff37110e4162b4c8b34bcf882ca3bb766870200ab3da742d855adad76e134cf

Número de Autorización: 18764071286652 **Prefijo:** HSFE

Rango Autorizado: 300001 - 1000000 **Vigencia:** 2026-05-24

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el Empresa Social del Estado (ESE), 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. 18764071286652 - 2024-05-24 habilita del 300001 al 1000000.

#$16-01-02-041;085-5-020171-25;lina.gomezs@correopolicia.gov.co#$

No Responsables de IVA.
Impreso por Software SIHOS WEB V. 2025a
Nit 900349841-1

Elaboró TATIANA MARTINEZ CUERVO

#$16-01-02-041;085-5-020171-25;lina.gomezs@correopolicia.gov.co#$

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FRESNO

Codigo Habilitación: 732830104001
CRA 9 No. 2-42 Tel:2580265
Nit. 890700901-4

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. HSFE518129
Fecha de Generación: 15/01/2026
Hora de Generación: 15:32:24
Fecha de Expedición: 15/01/2026
Hora de Expedición: 15:32:24
Fecha de vencimiento: 15/01/2026
Codigo CIIU 825

Datos Del Cliente

POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.2 (RES001) NIT: **900419719-1**
Tipo Contrato:Evento Contrato:PRESTACION DE SERVICIOS I NIVEL AMBULATORIO Y URGENCIAS (02) Nivel:NIVEL CERO
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Unidad Funcional: AOD - Actividades y Procedimientos de Odontologia
Tipo de Usuario:POLICIA NACIONA Tipo de Afiliacion:NO APLICA
Paciente: **CC-1102354735** OMAR ANTONIO CARREÃ□O TARAZONA
No. Carne/Sisben:
Edad: 38 Año (s)
Liquidación N°: 2916605 Ingreso: 15/01/2026 14:48:43 Egreso: 15/01/2026 00:00:00
Dirección: ESTACION DE POLICIA DE FRESNO Teléfono: 3144430363

Referencia

Tipo Contribuyente: Gran Contribuyente
No Responsables de IVA
Periodo Facturado: 15/01/2026 al 15/01/2026
N° Autorización: 11273745 N° Poliza:
Forma De Pago: CREDITO
Metodo De Pago: Transferencia Débito Bancaria

Concepto

Venta segun liquidacion No.2916605 del 2026-01-15 15:32:24. Admision: 202601150468 Profesional: NAZIM KALED HALLAK MAHMOUD

Item	Codigo	Nombre	UND	Fina.	Cant.	Unitario	Total
1	232102	OBTURACION DE UNA SUPERFICIE EN RESINA DE FOTOCURADO	NAR		1.00	$57.000.00	$57.000.00
2	232102	OBTURACION DE SUPERFICIE ADICIONAL EN RESINA DE FOTOCURADO	NAR		2.00	$28.300.00	$56.600.00
SUBTOTAL 000005 (431219) ODONTOLOGIA NRO 1							$113.600.00

SubTotal	**$113.600.00**
Cuota Moderadora	**$0.00**
Copago	**$0.00**
Total	$113.600.00

SON

CIENTO TRECE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

Elaboró:

Lina Gallego

LINA TATIANA GALLEGO VALENCIA
ADMINISTRATIVO

Recibí:

Omar Antonio C

OMAR ANTONIO CARREÑO TARAZONA
CC 1102354735

CUFE: e4d742ca4d31f6ee0486e7745c8eecbd92fe5b25eae26910cb1a5391d8948650d11070ae39b52c24b9346da1b80d7129

Número de Autorización: 18764071286652 **Prefijo:** HSFE

Rango Autorizado: 300001 - 1000000 **Vigencia:** 2026-05-24

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el Empresa Social del Estado (ESE), 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. 18764071286652 - 2024-05-24 habilita del 300001 al 1000000.

#$16-01-02-041;085-5-020171-25;lina.gomezs@correopolicia.gov.co#$

No Responsables de IVA.
Impreso por Software SIHOS WEB V. 2025a
Nit 900349841-1

Elaboró LINA TATIANA GALLEGO VALENCIA

#$16-01-02-041;085-5-020171-25;lina.gomezs@correopolicia.gov.co#$

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FRESNO

Codigo Habilitación: 732830104001
CRA 9 No. 2-42 Tel:2580265
Nit. 890700901-4

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. HSFE518269
Fecha de Generación: 16/01/2026
Hora de Generación: 07:13:23
Fecha de Expedición: 16/01/2026
Hora de Expedición: 07:13:23
Fecha de vencimiento: 16/01/2026
Codigo CIIU 825

Datos Del Cliente

POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.2 (RES001) NIT: **900419719-1**
Tipo Contrato:Evento Contrato:PRESTACION DE SERVICIOS I NIVEL AMBULATORIO Y URGENCIAS (02) Nivel:NIVEL CERO
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Unidad Funcional: AAD - Ambulatorio Apoyo Diagnostico
Tipo de Usuario:POLICIA NACIONA Tipo de Afiliacion:NO APLICA
Paciente: **CC-28738870** MARIA LUZDARY CALDERON LOPEZ
No. Carne/Sisben:
Edad: 66 Año (s)
Liquidación N°: 2916782 Ingreso: 16/01/2026 07:10:07 Egreso: 16/01/2026 07:10:07
Dirección: BARRIO CENTRO Teléfono: 3124201358

Referencia

Tipo Contribuyente: Gran Contribuyente
Periodo Facturado: 16/01/2026 al 16/01/2026
Forma De Pago: CREDITO
No Responsables de IVA
N° Autorización: 11438410
N° Poliza:
Metodo De Pago: Transferencia Débito Bancaria

Concepto

Venta segun liquidacion No.2916782 del 2026-01-16 07:13:23 Profesional: LEDYS DORENY LEDEZMA MUÑOZ

Item	Codigo	Nombre	UND	Fina.	Cant.	Unitario	Total
1	903815	COLESTEROL HDL	NAR		1.00	$33.000.00	$33.000.00
2	903816	COLESTEROL LDL	NAR		1.00	$38.900.00	$38.900.00
3	903818	COLESTEROL TOTAL	NAR		1.00	$40.150.00	$40.150.00
4	903868	TRIGLICERIDOS	NAR		1.00	$22.050.00	$22.050.00
SUBTOTAL 000013 (431246) LABORATORIO CLINICO							$134.100.00

SubTotal	**$134.100.00**
Cuota Moderadora	**$0.00**
Copago	**$0.00**
Total	$134.100.00

SON

CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL CIEN PESOS M/CTE

Elaboró:

LORENA BETANCOURT GONZALEZ
ADMINISTRATIVO

Recibí:

MARIA LUZDARY CALDERON LOPEZ
CC 28738870

CUFE: ef04757500967b3c8592d346ccb56177b30d26255d5a9f683f9d090176fc90561cd71e5faeb7a212fd26ab6c563bb4af

Número de Autorización: 18764071286652 **Prefijo:** HSFE
Rango Autorizado: 300001 - 1000000 **Vigencia:** 2026-05-24

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el Empresa Social del Estado (ESE), 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. 18764071286652 - 2024-05-24 habilita del 300001 al 1000000.

#$16-01-02-041;085-5-020171-25;lina.gomezs@correopolicia.gov.co#$

No Responsables de IVA.
Impreso por Software SIHOS WEB V. 2025a
Nit 900349841-1

Elaboró LORENA BETANCOURT GONZALEZ

#$16-01-02-041;085-5-020171-25;lina.gomezs@correopolicia.gov.co#$

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FRESNO

Codigo Habilitación: 732830104001
CRA 9 No. 2-42 Tel:2580265
Nit. 890700901-4

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. HSFE518606
Fecha de Generación: 16/01/2026
Hora de Generación: 14:24:43
Fecha de Expedición: 16/01/2026
Hora de Expedición: 14:24:43
Fecha de vencimiento: 16/01/2026
Codigo CIIU 825

Datos Del Cliente

POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.2 (RES001) NIT: **900419719-1**
Tipo Contrato:Evento Contrato:PRESTACION DE SERVICIOS I NIVEL AMBULATORIO Y URGENCIAS (02) Nivel:NIVEL UNO
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Unidad Funcional: AOD - Actividades y Procedimientos de Odontologia
Tipo de Usuario:POLICIA NACIONA Tipo de Afiliacion:NO APLICA
Paciente: **CC-1005701444** MIGUEL ANGEL MARTINEZ MONTOYA
No. Carne/Sisben:
Edad: 24 Año (s)
Liquidación N°: 2917230 Ingreso: 16/01/2026 12:24:15 Egreso: 16/01/2026 00:00:00
Dirección: BARRIO LA ABUNDACIA Teléfono: 3209154892

Referencia

Tipo Contribuyente: Gran Contribuyente — No Responsables de IVA
Periodo Facturado: 16/01/2026 al 16/01/2026 — N° Autorización: 11273682 — N° Poliza:
Forma De Pago: CREDITO — Metodo De Pago: Transferencia Débito Bancaria

Concepto

Venta segun liquidacion No.2917230 del 2026-01-16 14:24:43. Admision: 202601160382 Profesional: JOHANNA PATRICIA TORO GIRALDO

Item	Codigo	Nombre	UND	Fina.	Cant.	Unitario	Total
1	232102	OBTURACION DE UNA SUPERFICIE EN RESINA DE FOTOCURADO	NAR		1.00	$57.000.00	$57.000.00
2	232102	OBTURACION DE SUPERFICIE ADICIONAL EN RESINA DE FOTOCURADO	NAR		1.00	$28.300.00	$28.300.00
SUBTOTAL 000005 (431219) ODONTOLOGIA NRO 1							$85.300.00

SubTotal	**$85.300.00**
Cuota Moderadora	**$0.00**
Copago	**$0.00**
Total	$85.300.00

SON

OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE

Elaboró:

Lina Gallego

LINA TATIANA GALLEGO VALENCIA
ADMINISTRATIVO

Recibí:

Miguel Angel M

MIGUEL ANGEL MARTINEZ MONTOYA
CC 1005701444

CUFE: 49c86bf32bce5aa765f271e50bbc6e2ed1777718ff508bf71cfbaace180658d0064e3e9e513d9fc3ec0ce9d509790252

Número de Autorización: 18764071286652 **Prefijo:** HSFE

Rango Autorizado: 300001 - 1000000 **Vigencia:** 2026-05-24

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el Empresa Social del Estado (ESE), 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. 18764071286652 - 2024-05-24 habilita del 300001 al 1000000.

#$16-01-02-041;085-5-020171-25;lina.gomezs@correopolicia.gov.co#$

No Responsables de IVA.
Impreso por Software SIHOS WEB V. 2025a
Nit 900349841-1

Elaboró LINA TATIANA GALLEGO VALENCIA

#$16-01-02-041;085-5-020171-25;lina.gomezs@correopolicia.gov.co#$

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FRESNO

Codigo Habilitación: 732830104001
CRA 9 No. 2-42 Tel:2580265
Nit. 890700901-4

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. HSFE518920
Fecha de Generación: 17/01/2026
Hora de Generación: 12:27:24
Fecha de Expedición: 17/01/2026
Hora de Expedición: 12:27:24
Fecha de vencimiento: 17/01/2026
Codigo CIIU 825

Datos Del Cliente

POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.2 (RES001) NIT: **900419719-1**
Tipo Contrato:Evento Contrato:PRESTACION DE SERVICIOS I NIVEL AMBULATORIO Y URGENCIAS (02) Nivel:NIVEL CERO
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Unidad Funcional: UR - Urgencias
Tipo de Usuario:POLICIA NACIONA Tipo de Afiliacion:NO APLICA
Paciente: **RC-1054401911** VALERY BELTRAN SUAREZ
No. Carne/Sisben:
Edad: 52 Mes (es)
Liquidación N°: 2917718 Ingreso: 17/01/2026 09:49:55 Egreso: 17/01/2026 11:13:52
Dirección: calle 4 # 4 -65 TARROLISO Teléfono: 3217515216

Referencia

Tipo Contribuyente: Gran Contribuyente
Periodo Facturado: 17/01/2026 al 17/01/2026
Forma De Pago: CREDITO

No Responsables de IVA
N° Autorización: 11462051 N° Poliza:
Metodo De Pago: Transferencia Débito Bancaria

Concepto

Venta segun liquidacion No.2917718 del 2026-01-17 12:27:24. Admision: 202601170128

Item	Codigo	Nombre	UND	Fina.	Cant.	Unitario	Total
1	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	NAR		1.00	$77.500.00	$77.500.00
		SUBTOTAL 000001 431208 URGENCIAS PROCEDIMIENTOS					**$77.500.00**
2	870101	CARA MALAR ARCO CIGOMATICO HUESOS NASALES MAXILAR SUPERIOR SILLA TURCA BASE DEL CRANEO SIN LECTURA	NAR		1.00	$64.575.00	$64.575.00
		SUBTOTAL 000014 431247 IMAGENOLOGIA					**$64.575.00**
3	DMSF0000004	JERINGA 10 ML DESECHABLE	UNIDAD		1.00	$687.00	$687.00
4	207411 - 05	ACETAMINOFEN 3% SUSPENSION ORAL JARABE Suspensión oral	UNIDAD		1.00	$3.783.00	$3.783.00
SUBTOTAL 000017 (431262) FARMACIA E INSUMOS HOSPITALARIOS							$4.470.00

SubTotal	**$146.545.00**
Cuota Moderadora	**$0.00**
Copago	**$0.00**
Total	$146.545.00

SON

CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Elaboró:

LORENA BETANCOURT GONZALEZ
ADMINISTRATIVO

Recibí:

VALERY BELTRAN SUAREZ
RC 1054401911

CUFE: ca095b022bd649ba5f22b21ad0ff428fb9efd5d7bb6287fb769575fd5e480e93f1818079e9271a811d1b2c574d494557

Número de Autorización: 18764071286652 **Prefijo:** HSFE

Rango Autorizado: 300001 - 1000000 **Vigencia:** 2026-05-24

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el Empresa Social del Estado (ESE), 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. 18764071286652 - 2024-05-24 habilita del 300001 al 1000000.

#$16-01-02-041;085-5-020171-25;lina.gomezs@correopolicia.gov.co#$

No Responsables de IVA.
Impreso por Software SIHOS WEB V. 2025a
Nit 900349841-1

Elaboró LORENA BETANCOURT GONZALEZ

#$16-01-02-041;085-5-020171-25;lina.gomezs@correopolicia.gov.co#$

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FRESNO

Codigo Habilitación: 732830104001
CRA 9 No. 2-42 Tel:2580265
Nit. 890700901-4

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. HSFE519016
Fecha de Generación: 18/01/2026
Hora de Generación: 22:04:31
Fecha de Expedición: 18/01/2026
Hora de Expedición: 22:04:31
Fecha de vencimiento: 18/01/2026
Codigo CIIU 825

Datos Del Cliente

POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.2 (RES001) NIT: **900419719-1**
Tipo Contrato:Evento Contrato:PRESTACION DE SERVICIOS I NIVEL AMBULATORIO Y URGENCIAS (02) Nivel:NIVEL CERO
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Unidad Funcional: UR - Urgencias
Tipo de Usuario:POLICIA NACIONA Tipo de Afiliacion:NO APLICA
Paciente: **RC-1111207515** JOSE IGNACIO ORTIZ CARVAJAL
No. Carne/Sisben:
Edad: 42 Mes (es)
Liquidación N°: 2917866 Ingreso: 18/01/2026 18:15:06 Egreso: 18/01/2026 18:54:56
Dirección: BARRIO MATADERO Teléfono: 3185096560

Referencia

Tipo Contribuyente: Gran Contribuyente — No Responsables de IVA
Periodo Facturado: 18/01/2026 al 18/01/2026 — N° Autorización: 11465149 — N° Poliza:
Forma De Pago: CREDITO — Metodo De Pago: Transferencia Débito Bancaria

Concepto

Venta segun liquidacion No.2917866 del 2026-01-18 22:04:31. Admision: 202601180057

Item	Codigo	Nombre	UND	Fina.	Cant.	Unitario	Total
1	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	NAR		1.00	$77.500.00	$77.500.00
2	865101	SUTURA	NAR		1.00	$22.000.00	$22.000.00
3	5DS003	DERECHOS DE SALA PARA SUTURAS	NAR		1.00	$64.500.00	$64.500.00
SUBTOTAL 000001 (431208) URGENCIAS PROCEDIMIENTOS							$164.000.00

SubTotal	**$164.000.00**
Cuota Moderadora	**$0.00**
Copago	**$0.00**
Total	$164.000.00

SON

CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE

Elaboró:

Nicolás C. Núñez

NICOLAS CAMILO NUÑEZ DUARTE
ADMINISTRATIVO

Recibí:

Angie Paola García

JOSE IGNACIO ORTIZ CARVAJAL
RC 1111207515

CUFE: 169668f6822c7e72e858ddf1004838341396732df5c7f510ff3503b95e16ee3d2202219896ccd3dc19f3e028e8b9664e

Número de Autorización: 18764071286652 **Prefijo:** HSFE
Rango Autorizado: 300001 - 1000000 **Vigencia:** 2026-05-24

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el Empresa Social del Estado (ESE), 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. 18764071286652 - 2024-05-24 habilita del 300001 al 1000000.

#$16-01-02-041;085-5-020171-25;lina.gomezs@correopolicia.gov.co#$

No Responsables de IVA.
Impreso por Software SIHOS WEB V. 2025a
Nit 900349841-1

Elaboró NICOLAS CAMILO NUÑEZ DUARTE

#$16-01-02-041;085-5-020171-25;lina.gomezs@correopolicia.gov.co#$

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FRESNO

Codigo Habilitación: 732830104001
CRA 9 No. 2-42 Tel:2580265
Nit. 890700901-4

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. HSFE519090
Fecha de Generación: 19/01/2026
Hora de Generación: 07:49:23
Fecha de Expedición: 19/01/2026
Hora de Expedición: 07:49:23
Fecha de vencimiento: 19/01/2026
Codigo CIIU 825

Datos Del Cliente

POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.2 (RES001) NIT: **900419719-1**
Tipo Contrato:Evento Contrato:PRESTACION DE SERVICIOS I NIVEL AMBULATORIO Y URGENCIAS (02) Nivel:NIVEL UNO
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Unidad Funcional: AOD - Actividades y Procedimientos de Odontologia
Tipo de Usuario:POLICIA NACIONA Tipo de Afiliacion:NO APLICA
Paciente: **CC-65554249** GLORIA ESPERANZA GOMEZ ACOSTA
No. Carne/Sisben:
Edad: 50 Año (s)
Liquidación N°: 2917996 Ingreso: 19/01/2026 07:29:43 Egreso: 19/01/2026 00:00:00
Dirección: MANZA B CASA 1 Teléfono: 3112530906

Referencia

Tipo Contribuyente: Gran Contribuyente
No Responsables de IVA
Periodo Facturado: 19/01/2026 al 19/01/2026
N° Autorización: 11438492
N° Poliza:
Forma De Pago: CREDITO
Metodo De Pago: Transferencia Débito Bancaria

Concepto

Venta segun liquidacion No.2917996 del 2026-01-19 07:49:23. Admision: 202601190036 Profesional: JOHANNA PATRICIA TORO GIRALDO

Item	Codigo	Nombre	UND	Fina.	Cant.	Unitario	Total
1	890203	EXAMEN CLINICO DE PRIMERA VEZ ODONTOLOGICO	NAR		1.00	$32.200.00	$32.200.00
SUBTOTAL 52 (431219) ODONTOLOGIA NRO 2							$32.200.00

SubTotal	**$32.200.00**
Cuota Moderadora	**$0.00**
Copago	**$0.00**
Total	$32.200.00

SON

TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

Elaboró:

Lina Gallego

LINA TATIANA GALLEGO VALENCIA
ADMINISTRATIVO

Recibí:

Gloria Esperanza G

GLORIA ESPERANZA GOMEZ ACOSTA
CC 65554249

CUFE: cfa508afbbd50e4b83236d04d3b907d587642ed1de344d188d49dd798dca77a5769c63eb0a94536203442c5bd0b6a2e0

Número de Autorización: 18764071286652 **Prefijo:** HSFE

Rango Autorizado: 300001 - 1000000 **Vigencia:** 2026-05-24

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el Empresa Social del Estado (ESE), 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. 18764071286652 - 2024-05-24 habilita del 300001 al 1000000.

#$16-01-02-041;085-5-020171-25;lina.gomezs@correopolicia.gov.co#$

No Responsables de IVA.
Impreso por Software SIHOS WEB V. 2025a
Nit 900349841-1

Elaboró LINA TATIANA GALLEGO VALENCIA

#$16-01-02-041;085-5-020171-25;lina.gomezs@correopolicia.gov.co#$

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FRESNO

Codigo Habilitación: 732830104001
CRA 9 No. 2-42 Tel:2580265
Nit. 890700901-4

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. HSFE519669
Fecha de Generación: 20/01/2026
Hora de Generación: 09:41:05
Fecha de Expedición: 20/01/2026
Hora de Expedición: 09:41:05
Fecha de vencimiento: 20/01/2026
Codigo CIIU 825

Datos Del Cliente

POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.2 (RES001) NIT: **900419719-1**
Tipo Contrato:Evento Contrato:PRESTACION DE SERVICIOS I NIVEL AMBULATORIO Y URGENCIAS (02) Nivel:NIVEL CERO
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Unidad Funcional: ACMG - Ambulatorio Consulta Medicina General
Tipo de Usuario:POLICIA NACIONA Tipo de Afiliacion:NO APLICA
Paciente: **CC-93084254** JORGE EDGAR SANCHEZ LEYVA
No. Carne/Sisben:
Edad: 57 Año (s)
Liquidación N°: 2918827 Ingreso: 20/01/2026 09:40:35 Egreso: 20/01/2026 09:40:35
Dirección: CONJUNTO LA TERRAZA APTO 112 TORRE 7 Teléfono: 3115439842

Referencia

Tipo Contribuyente: Gran Contribuyente
Periodo Facturado: 20/01/2026 al 20/01/2026
Forma De Pago: CREDITO
No Responsables de IVA
N° Autorización: 11438518
N° Poliza:
Metodo De Pago: Transferencia Débito Bancaria

Concepto

Venta segun liquidacion No.2918827 del 2026-01-20 09:41:05 Profesional: DIEGO FERNANDO LLANO MARIN

Item	Codigo	Nombre	UND	Fina.	Cant.	Unitario	Total
1	890301	CONSULTA CONTROL DE MEDICINA GENERAL	NAR		1.00	$47.100.00	$47.100.00
SUBTOTAL 000004 (431217) CONSULTORIO 2							$47.100.00
						SubTotal	**$47.100.00**
						Cuota Moderadora	**$0.00**
						Copago	**$0.00**
Total							$47.100.00

SON

CUARENTA Y SIETE MIL CIEN PESOS M/CTE

Elaboró:

LORENA BETANCOURT GONZALEZ
ADMINISTRATIVO

Recibí:

JORGE EDGAR SANCHEZ LEYVA
CC 93084254

CUFE: e92272c08be6aa8e28d4fefd4a5528f807b99dd2bc98207054f9581454a108daf02cdbd7af4645fddb6594fb9ffcb8fb

Número de Autorización: 18764071286652 **Prefijo:** HSFE
Rango Autorizado: 300001 - 1000000 **Vigencia:** 2026-05-24

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el Empresa Social del Estado (ESE), 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. 18764071286652 - 2024-05-24 habilita del 300001 al 1000000.

#$16-01-02-041;085-5-020171-25;lina.gomezs@correopolicia.gov.co#$

No Responsables de IVA.
Impreso por Software SIHOS WEB V. 2025a
Nit 900349841-1

Elaboró LORENA BETANCOURT GONZALEZ

#$16-01-02-041;085-5-020171-25;lina.gomezs@correopolicia.gov.co#$

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FRESNO

Codigo Habilitación: 732830104001
CRA 9 No. 2-42 Tel:2580265
Nit. 890700901-4

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. HSFE519737
Fecha de Generación: 20/01/2026
Hora de Generación: 11:05:12
Fecha de Expedición: 20/01/2026
Hora de Expedición: 11:05:12
Fecha de vencimiento: 20/01/2026
Codigo CIIU 825

Datos Del Cliente

POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.2 (RES001) NIT: **900419719-1**
Tipo Contrato:Evento Contrato:PRESTACION DE SERVICIOS I NIVEL AMBULATORIO Y URGENCIAS (02) Nivel:NIVEL CERO
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Unidad Funcional: UR - Urgencias
Tipo de Usuario:POLICIA NACIONA Tipo de Afiliacion:NO APLICA
Paciente: **CC-1108999792** BRAYAN CAMILO MONSALVE CASTELLANOS
No. Carne/Sisben:
Edad: 20 Año (s)
Liquidación N°: 2918926 Ingreso: 19/01/2026 14:44:32 Egreso: 19/01/2026 16:00:19
Dirección: BARRIO CENTRO Teléfono: 3219407789

Referencia

Tipo Contribuyente: Gran Contribuyente
Periodo Facturado: 20/01/2026 al 20/01/2026
Forma De Pago: CREDITO

No Responsables de IVA
N° Autorización: 11475974 N° Poliza:
Metodo De Pago: Transferencia Débito Bancaria

Concepto

Venta segun liquidacion No.2918926 del 2026-01-20 11:05:12. Admision: 202601190446

Item	Codigo	Nombre	UND	Fina.	Cant.	Unitario	Total
1	890701	CONSULTA DE URGENCIAS	NAR		1.00	$77.500.00	$77.500.00
		SUBTOTAL 000001 431208 URGENCIAS PROCEDIMIENTOS					**$77.500.00**
2	20019105 - 10	DEXAMETASONA ACETATO 8 MG Suspensión inyectabl	UNIDAD		1.00	$1.333.00	$1.333.00
3	DMSF0000004	JERINGA 10 ML DESECHABLE	UNIDAD		2.00	$687.00	$1.374.00
4	19934768 - 10	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML Solución inyectable	UNIDAD		1.00	$1.334.00	$1.334.00
		SUBTOTAL 000017 431262 FARMACIA E INSUMOS HOSPITALARIOS					**$4.041.00**
5	895101	ELECTROCARDIOGRAMA SIN LECTURA	NAR		1.00	$48.375.00	$48.375.00
SUBTOTAL 65 (431208) URGENCIAS CONSULTORIO 3							$48.375.00

SubTotal	**$129.916.00**
Cuota Moderadora	**$0.00**
Copago	**$0.00**
Total	$129.916.00

SON

CIENTO VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE

Elaboró:

Nicolás C. Núñez

NICOLAS CAMILO NUÑEZ DUARTE
ADMINISTRATIVO

Recibí:

Brayan Monsalve

BRAYAN CAMILO MONSALVE CASTELLANOS
CC 1108999792

CUFE: 6cff5d5bec8beb24583d9c92815c92fbdc0f5bc83eea9e8d26fa1d0c41cff99291b70d2d7e967a17f8e721e5cdbdc51a

Número de Autorización: 18764071286652 **Prefijo:** HSFE

Rango Autorizado: 300001 - 1000000 **Vigencia:** 2026-05-24

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el Empresa Social del Estado (ESE), 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. 18764071286652 - 2024-05-24 habilita del 300001 al 1000000.

#$16-01-02-041;085-5-020171-25;lina.gomezs@correopolicia.gov.co#$

No Responsables de IVA.
Impreso por Software SIHOS WEB V. 2025a
Nit 900349841-1

Elaboró NICOLAS CAMILO NUÑEZ DUARTE

#$16-01-02-041;085-5-020171-25;lina.gomezs@correopolicia.gov.co#$

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FRESNO

Codigo Habilitación: 732830104001
CRA 9 No. 2-42 Tel:2580265
Nit. 890700901-4

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. HSFE520321
Fecha de Generación: 21/01/2026
Hora de Generación: 15:19:46
Fecha de Expedición: 21/01/2026
Hora de Expedición: 15:19:46
Fecha de vencimiento: 21/01/2026
Codigo CIIU 825

Datos Del Cliente

POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.2 (RES001) NIT: **900419719-1**
Tipo Contrato:Evento Contrato:PRESTACION DE SERVICIOS I NIVEL AMBULATORIO Y URGENCIAS (02) Nivel:NIVEL CERO
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Unidad Funcional: AOD - Actividades y Procedimientos de Odontologia
Tipo de Usuario:POLICIA NACIONA Tipo de Afiliacion:NO APLICA
Paciente: **CC-1102354735** OMAR ANTONIO CARREÃ□O TARAZONA
No. Carne/Sisben:
Edad: 38 Año (s)
Liquidación N°: 2919729 Ingreso: 21/01/2026 15:00:28 Egreso: 21/01/2026 00:00:00
Dirección: ESTACION DE POLICIA DE FRESNO Teléfono: 3144430363

Referencia

Tipo Contribuyente: Gran Contribuyente
Periodo Facturado: 21/01/2026 al 21/01/2026
Forma De Pago: CREDITO

No Responsables de IVA
N° Autorización: -11273745 N° Poliza:
Metodo De Pago: Transferencia Débito Bancaria

Concepto

Venta segun liquidacion No.2919729 del 2026-01-21 15:19:46. Admision: 202601210482 Profesional: NAZIM KALED HALLAK MAHMOUD

Item	Codigo	Nombre	UND	Fina.	Cant.	Unitario	Total
1	232102	OBTURACION DE UNA SUPERFICIE EN RESINA DE FOTOCURADO	NAR		2.00	$57.000.00	$114.000.00
SUBTOTAL 000005 (431219) ODONTOLOGIA NRO 1							$114.000.00

SubTotal	**$114.000.00**
Cuota Moderadora	**$0.00**
Copago	**$0.00**
Total	$114.000.00

SON

CIENTO CATORCE MIL PESOS M/CTE

Elaboró:

Lina Gallego

LINA TATIANA GALLEGO VALENCIA
ADMINISTRATIVO

Recibí:

Omar Antonio C.

OMAR ANTONIO CARREÑO TARAZONA
CC 1102354735

CUFE: 65a827f5843fdbcbb2badf260e6734940fca7ebb0acf42714266a769af7c8009411b0b877d328b8c7479764a867b4db7

Número de Autorización: 18764071286652 **Prefijo:** HSFE

Rango Autorizado: 300001 - 1000000 **Vigencia:** 2026-05-24

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el Empresa Social del Estado (ESE), 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. 18764071286652 - 2024-05-24 habilita del 300001 al 1000000.

#$16-01-02-041;085-5-020171-25;lina.gomezs@correopolicia.gov.co#$

No Responsables de IVA.
Impreso por Software SIHOS WEB V. 2025a
Nit 900349841-1

Elaboró LINA TATIANA GALLEGO VALENCIA

#$16-01-02-041;085-5-020171-25;lina.gomezs@correopolicia.gov.co#$

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FRESNO

Codigo Habilitación: 732830104001
CRA 9 No. 2-42 Tel:2580265
Nit. 890700901-4

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. HSFE520808
Fecha de Generación: 22/01/2026
Hora de Generación: 15:48:56
Fecha de Expedición: 22/01/2026
Hora de Expedición: 15:48:56
Fecha de vencimiento: 22/01/2026
Codigo CIIU 825

Datos Del Cliente

POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.2 (RES001) NIT: **900419719-1**
Tipo Contrato:Evento Contrato:PRESTACION DE SERVICIOS I NIVEL AMBULATORIO Y URGENCIAS (02) Nivel:NIVEL UNO
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Unidad Funcional: AOD - Actividades y Procedimientos de Odontologia
Tipo de Usuario:POLICIA NACIONA Tipo de Afiliacion:NO APLICA
Paciente: **CC-1109780204** MARIA JOSE OBANDO ARCILA
No. Carne/Sisben:
Edad: 18 Año (s)
Liquidación N°: 2920376 Ingreso: 22/01/2026 15:07:29 Egreso: 22/01/2026 15:07:29
Dirección: MANZANA 7 CASA 4 Teléfono: 3138963441

Referencia

Tipo Contribuyente: Gran Contribuyente
Periodo Facturado: 22/01/2026 al 22/01/2026
Forma De Pago: CREDITO

No Responsables de IVA
N° Autorización: N° Poliza:
Metodo De Pago: Transferencia Débito Bancaria

Concepto
Venta segun liquidacion No.2920376 del 2026-01-22 15:48:56

Item	Codigo	Nombre	UND	Fina.	Cant.	Unitario	Total
1	993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	NAR	VAC	1.00	$15.000.00	$15.000.00
2	993510	VACUNA INFLUENZA	NAR	VAC	1.00	$7.100.00	$7.100.00
SUBTOTAL 000006 (431220) PROMOCION Y PREVENCION							$22.100.00

SubTotal	**$22.100.00**
Cuota Moderadora	**$0.00**
Copago	**$0.00**
Total	$22.100.00

SON
VEINTID&#65533;S MIL CIEN PESOS M/CTE

Elaboró:

Lina Gallego

LINA TATIANA GALLEGO VALENCIA
ADMINISTRATIVO

Recibí:

Maria Jose O

MARIA JOSE OBANDO ARCILA
CC 1109780204

CUFE: 0c8b0c8dc0a97dae59791665d30454abecc25c0e188fdd2a4ab405179f4bf71f3a6d79ad6fc4ba1fca3abe6f772376fd

Número de Autorización: 18764071286652 **Prefijo:** HSFE

Rango Autorizado: 300001 - 1000000 **Vigencia:** 2026-05-24

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el Empresa Social del Estado (ESE), 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. 18764071286652 - 2024-05-24 habilita del 300001 al 1000000.

#$16-01-02-041;085-5-020171-25;lina.gomezs@correopolicia.gov.co#$

No Responsables de IVA.
Impreso por Software SIHOS WEB V. 2025a
Nit 900349841-1

Elaboró LINA TATIANA GALLEGO VALENCIA

#$16-01-02-041;085-5-020171-25;lina.gomezs@correopolicia.gov.co#$

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FRESNO

Codigo Habilitación: 732830104001
CRA 9 No. 2-42 Tel:2580265
Nit. 890700901-4

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. HSFE521635
Fecha de Generación: 24/01/2026
Hora de Generación: 14:51:07
Fecha de Expedición: 24/01/2026
Hora de Expedición: 14:51:07
Fecha de vencimiento: 24/01/2026
Codigo CIIU 825

Datos Del Cliente

POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.2 (RES001) NIT: **900419719-1**
Tipo Contrato:Evento Contrato:PRESTACION DE SERVICIOS I NIVEL AMBULATORIO Y URGENCIAS (02) Nivel:NIVEL UNO
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Unidad Funcional: AOD - Actividades y Procedimientos de Odontologia
Tipo de Usuario:POLICIA NACIONA Tipo de Afiliacion:NO APLICA
Paciente: **CC-1005701444** MIGUEL ANGEL MARTINEZ MONTOYA
No. Carne/Sisben:
Edad: 24 Año (s)
Liquidación N°: 2921544 Ingreso: 24/01/2026 14:38:20 Egreso: 24/01/2026 00:00:00
Dirección: BARRIO LA ABUNDACIA Teléfono: 3209154892

Referencia

Tipo Contribuyente: Gran Contribuyente
Periodo Facturado: 24/01/2026 al 24/01/2026
Forma De Pago: CREDITO

No Responsables de IVA
N° Autorización: 11273682 N° Poliza:
Metodo De Pago: Transferencia Débito Bancaria

Concepto

Venta segun liquidacion No.2921544 del 2026-01-24 14:51:07. Admision: 202601240438 Profesional: JOHANNA PATRICIA TORO GIRALDO

Item	Codigo	Nombre	UND	Fina.	Cant.	Unitario	Total
1	232102	OBTURACION DE UNA SUPERFICIE EN RESINA DE FOTOCURADO	NAR		2.00	$57.000.00	$114.000.00

SUBTOTAL 000005 (431219) ODONTOLOGIA NRO 1 $114.000.00

SubTotal	**$114.000.00**
Cuota Moderadora	**$0.00**
Copago	**$0.00**

Total $114.000.00

SON

CIENTO CATORCE MIL PESOS M/CTE

Elaboró:

ERIKA BIBIANA LONDOï¿½O MENDEZ
ADMINISTRATIVO

Recibí:

MIGUEL ANGEL MARTINEZ MONTOYA
CC 1005701444

CUFE: 2acb4c5714401b78dec148646d0bb0d2d81fbfffa7eedbaa6e202cdde347d035fc132ad8db3c25e7f6bcced1dd2e2101

Número de Autorización: 18764071286652 **Prefijo:** HSFE

Rango Autorizado: 300001 - 1000000 **Vigencia:** 2026-05-24

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el Empresa Social del Estado (ESE), 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. 18764071286652 - 2024-05-24 habilita del 300001 al 1000000.

#$16-01-02-041;085-5-020171-25;lina.gomezs@correopolicia.gov.co#$

No Responsables de IVA.
Impreso por Software SIHOS WEB V. 2025a
Nit 900349841-1

Elaboró ERIKA BIBIANA LONDOï¿½O MENDEZ

#$16-01-02-041;085-5-020171-25;lina.gomezs@correopolicia.gov.co#$

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FRESNO

Codigo Habilitación: 732830104001
CRA 9 No. 2-42 Tel:2580265
Nit. 890700901-4

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. HSFE522031
Fecha de Generación: 26/01/2026
Hora de Generación: 11:26:03
Fecha de Expedición: 26/01/2026
Hora de Expedición: 11:26:03
Fecha de vencimiento: 26/01/2026
Codigo CIIU 825

Datos Del Cliente

POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.2 (RES001) NIT: **900419719-1**
Tipo Contrato:Evento Contrato:PRESTACION DE SERVICIOS I NIVEL AMBULATORIO Y URGENCIAS (02) Nivel:NIVEL UNO
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Unidad Funcional: PPAA - Act. Individuales de PyP Ambulatorias
Tipo de Usuario:POLICIA NACIONA Tipo de Afiliacion:NO APLICA
Paciente: **CC-65554249** GLORIA ESPERANZA GOMEZ ACOSTA
No. Carne/Sisben:
Edad: 50 Año (s)
Liquidación N°: 2922075 Ingreso: 26/01/2026 10:43:27 Egreso: 26/01/2026 00:00:00
Dirección: MANZA B CASA 1 Teléfono: 3112530906

Referencia

Tipo Contribuyente: Gran Contribuyente — No Responsables de IVA
Periodo Facturado: 26/01/2026 al 26/01/2026 — N° Autorización: 11507920 — N° Poliza:
Forma De Pago: CREDITO — Metodo De Pago: Transferencia Débito Bancaria

Concepto

Venta segun liquidacion No.2922075 del 2026-01-26 11:26:03. Admision: 202601260240

Item	Codigo	Nombre	UND	Fina.	Cant.	Unitario	Total
1	997002	CONTROL DE PLACA BACTERIANA	NAR	SBU	1.00	$22.000.00	$22.000.00
2	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD	NAR	SBU	4.00	$130.800.00	$523.200.00
3	990203	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA	NAR	SBU	1.00	$14.600.00	$14.600.00
SUBTOTAL 000006 (431220) PROMOCION Y PREVENCION							$559.800.00

SubTotal	**$559.800.00**
Cuota Moderadora	**$0.00**
Copago	**$0.00**
Total	$559.800.00

SON

QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

Elaboró:

Anyelo B.

ANYELO YOBANY BETANCOURT GAVIRIA
ADMINISTRATIVO

Recibí:

Gloria Gomez

GLORIA ESPERANZA GOMEZ ACOSTA
CC 65554249

CUFE: 862a2dfa1f69ba20559397900ef3d572825fd1bb7c646d88dec2c94fbe1ebbeb90b5818f2c0f76831af8106830eda18a

Número de Autorización: 18764071286652 **Prefijo:** HSFE
Rango Autorizado: 300001 - 1000000 **Vigencia:** 2026-05-24

Aceptada: Declaramos haber recibido de conformidad real y material los servicios prestados por el Empresa Social del Estado (ESE), 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. 18764071286652 - 2024-05-24 habilita del 300001 al 1000000.

#$16-01-02-041;085-5-020171-25;lina.gomezs@correopolicia.gov.co#$

No Responsables de IVA.
Impreso por Software SIHOS WEB V. 2025a
Nit 900349841-1

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FRESNO

CRA 9 No. 2-42 - Tel:2580265
Nit. 890700901-4

RADICACION DE FACTURAS

No. 0019885
ORIGINAL
Fecha: 26/01/2026
Radicación: 26/01/2026

Exportar a Excel

Tercero	Contrato	Tipo Contrato	Tipo Usuario	No. Radicación EPS	Radicó
NI - 900419719-1 - POLICIA NACIONAL REGIONAL DE A	PRESTACION DE SERVICIOS I NIVEL AMBULATORIO Y URGENCIAS (02)	Evento	Policia Naciona		BRENDA CECILIA VALENCIA CUBIDES

Concepto

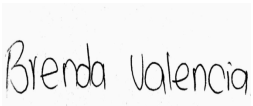
RADICACION DE POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.2 CON CONTRATO

No	Factura	Fecha	Paciente	Valor Eventos	Valor Copago	Valor Cuota	Nota Fact.	Valor Factura	Radicación
1	FE 516333	09/01/2026	CC 1102354735 OMAR ANTONIO CARREÑO TARAZONA	141.900,00	0,00	0,00	0,00	141.900,00	141.900,00
2	FE 516752	11/01/2026	CC 1058526390 JOHAN SEBASTIAN GALEANO TORO	231.791,00	0,00	0,00	0,00	231.791,00	231.791,00
3	FE 516815	12/01/2026	CC 1007302367 JUAN JOSE TANGARIFE PARRA	1.077.923,00	0,00	0,00	0,00	1.077.923,00	1.077.923,00
4	FE 518129	15/01/2026	CC 1102354735 OMAR ANTONIO CARREÑO TARAZONA	113.600,00	0,00	0,00	0,00	113.600,00	113.600,00
5	FE 518269	16/01/2026	CC 28738870 MARIA LUZDARY CALDERON LOPEZ	134.100,00	0,00	0,00	0,00	134.100,00	134.100,00
6	FE 518606	16/01/2026	CC 1005701444 MIGUEL ANGEL MARTINEZ MONTOYA	85.300,00	0,00	0,00	0,00	85.300,00	85.300,00
7	FE 518920	17/01/2026	RC 1054401911 VALERY BELTRAN SUAREZ	146.545,00	0,00	0,00	0,00	146.545,00	146.545,00
8	FE 519016	18/01/2026	RC 1111207515 JOSE IGNACIO ORTIZ CARVAJAL	164.000,00	0,00	0,00	0,00	164.000,00	164.000,00
9	FE 519090	19/01/2026	CC 65554249 GLORIA ESPERANZA GOMEZ ACOSTA	32.200,00	0,00	0,00	0,00	32.200,00	32.200,00
10	FE 519669	20/01/2026	CC 93084254 JORGE EDGAR SANCHEZ LEYVA	47.100,00	0,00	0,00	0,00	47.100,00	47.100,00
11	FE 519737	20/01/2026	CC 1108999792 BRAYAN CAMILO MONSALVE CASTELLANOS	129.916,00	0,00	0,00	0,00	129.916,00	129.916,00
12	FE 520321	21/01/2026	CC 1102354735 OMAR ANTONIO CARREÑO TARAZONA	114.000,00	0,00	0,00	0,00	114.000,00	114.000,00
13	FE 520808	22/01/2026	CC 1109780204 MARIA JOSE OBANDO ARCILA	22.100,00	0,00	0,00	0,00	22.100,00	22.100,00
14	FE 521635	24/01/2026	CC 1005701444 MIGUEL ANGEL MARTINEZ MONTOYA	114.000,00	0,00	0,00	0,00	114.000,00	114.000,00
15	FE 522031	26/01/2026	CC 65554249 GLORIA ESPERANZA GOMEZ ACOSTA	559.800,00	0,00	0,00	0,00	559.800,00	559.800,00
			Totales	**3.114.275,00**		**0,00**	**0,00**	**3.114.275,00**	**3.114.275,00**

SON

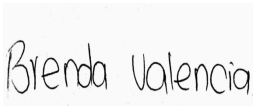
TRES MILLONES CIENTO CATORCE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Elaboró:



BRENDA CECILIA VALENCIA CUBIDES
ADMINISTRATIVO

Causó:



BRENDA CECILIA VALENCIA CUBIDES
ADMINISTRATIVO

Recibí: