



SYNLAB COLOMBIA S.A.S.
 NIT: 800.087.565-5
 CR 14 A 101 73 ED SYNLAB, BOGOTÁ D.C. - Colombia
 Email: co.facturaelectronica@synlab.co
 Teléfono: 6045166740

Factura generada por PST CARVAJAL Nit
 890 321.151-0
 ACT CIU 8691 - Responsables de IVA
 Servicios Excluidos de IVA Numeral 1 Artículo 476
 del E.T.
 Autorretenedores de Renta Res.3935 May 22 2014
 Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas
 Grandes Contribuyentes Res.012220 Dic 26 de 2022
 Grandes Contribuyentes ICA Bogotá Res. DDI-
 029334 Oct 31 de 2025



Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE: a2247e8b8ba8a859474c07eed5d5a8c2ea80adb77460d54f8ec68b08d135cf6b4d7d1189cd453a781ca9dba89aa7845

SEÑORES: 890304155-8 HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE CALLE 5 # 80-00 Tel 3391131. CALI - Valle del Cauca Colombia	DESPACHADO A:	ORDEN DE COMPRA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FD201805
		RUTA	FECHA GENERACIÓN 05/03/2026 14:43:00
		PEDIDO	FECHA VENCIMIENTO 04/05/2026

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	% DESCUENTO	IMPUESTOS % VALOR	VALOR NETO	VALOR TOTAL
00000085121802	1. SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	4.206.419				4.206.419
00000085121802	2. SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	334.834				334.834
TOTAL NRO LINEAS: 2								

OBSERVACIONES:

Factura generada a los correos facturaelectronicaSuroccidente@Synlab.co; ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co; hospitalizacion@psiquiatricocali.gov.co; -

Medio de Pago: Instrumento no definido

Forma de Pago: Crédito

Plazo: 04/05/2026

ANTICIPOS: 0

VALOR LETRAS: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UNO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES pesos m/cte

CONDICIONES DE PAGO: Plazo de factura 60 días

Autorizo expresamente para que en caso de incumplimiento en las obligaciones sea reportado a la base de datos de las Centrales de Riesgo

TEXTOS COMERCIALES: El ejemplar que reciba la DIAN se utilizará sólo para fines de control verificación y fiscalización

-PASADA LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LA PRESENTE FACTURA SE GENERARAN LOS INTERESES DE MORA

CORRESPONDIENTES SEGUN LO EXPUESTO POR LA LEY

Para su mayor comodidad puede realizar su pago en la cuenta corriente No. 475669996245 del Banco Davivienda a nombre de

SYNLAB COLOMBIA S.A.S.

TOTAL BRUTO 4.541.253
DESCUENTO 0

VR. TOTAL FACTURA COP 4.541.253

Usuario	CODIGO_PRESTADOR 7600112618	MODALIDAD_PAGO Pago por evento	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS Particular	NUMERO_CONTRATO GJ-006-2026
NUMERO_FOLIA NA				

Nesly Gonzalez
Nombre de Quien Recibe

[Firma]
Firma y Sello de Recibido

09.03.2026
Fecha de Recibido

HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO
UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E
NIT. 890.304.155-8
VENTANILLA UNICA
AL CONTESTAR CITE ESTE NUMERO DE RADICADO
FAC2026000127
09 MAR 2026
 HORA: 11:00 Am
[Firma]
 AUXILIAR ADMINISTRATIVA



SYNLAB COLOMBIA S.A.S.
 NIT: 800.087.565-5
 CR 14 A 101 73 ED SYNLAB, BOGOTÁ D.C. - Colombia
 Email: co.facturaelectronica@synlab.co
 Teléfono: 6045166740

Factura generada por PST CARVAJAL Nit
 890.321.151-0
 ACT CIU 8691 - Responsables de IVA
 Servicios Excluidos de IVA Numeral 1 Artículo 476
 del E.T.
 Autorretenedores de Renta Res.3935 May 22 2014
 Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas
 Grandes Contribuyentes Res.012220 Dic 26 de 2022
 Grandes Contribuyentes ICA Bogotá Res. DDI-
 029334 Oct 31 de 2025



Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE: d247003c988bf1f091df6562aaa422eb3d2aaa0cc7c56d5011131c538c59f1fc0717e2d81c871f8d47f4514e7d2562f7

SEÑORES: 890304155-8 HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE CALLE 5 # 80-00 Tel 3391131 CALI - Valle del Cauca Colombia	DESPACHADO A:	ORDEN DE COMPRA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FD201806
		RUTA	FECHA GENERACIÓN 05/03/2026 14:42:58
		PEDIDO	FECHA VENCIMIENTO 04/05/2026

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	% DESCUENTO	IMPUESTOS		VALOR NETO	VALOR TOTAL
						%	VALOR		
00000085121802	1 SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO	1	C5	2.466.121					2.466.121
TOTAL NRO LINEAS: 1									

OBSERVACIONES:

Factura generada a los correos facturaelectronicaSuroccidente@Synlab.co; ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co; hospitalizacion@psiquiatricocali.gov.co; ; -

Medio de Pago: Instrumento no definido

Forma de Pago: Crédito

Plazo: 04/05/2026

ANTICIPOS: 0

VALOR LETRAS: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIENTO VEINTIUNO pesos m/cte

CONDICIONES DE PAGO: Plazo de factura 60 días

Autorizo expresamente para que en caso de incumplimiento en las obligaciones sea reportado a la base de datos de las Centrales

de Riesgo

TEXTOS COMERCIALES: El ejemplar que reciba la DIAN se utilizará sólo para fines de control verificación y fiscalización

-PASADA LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LA PRESENTE FACTURA SE GENERARAN LOS INTERESES DE MORA

CORRESPONDIENTES SEGUN LO EXPUESTO POR LA LEY

Para su mayor comodidad puede realizar su pago en la cuenta corriente No. 475669996245 del Banco Davivienda a nombre de

SYNLAB COLOMBIA S.A.S.

TOTAL BRUTO	2.466.121
DESCUENTO	0
VR. TOTAL FACTURA COP	2.466.121

Usuario			
CODIGO_PRESTADOR	7600112618	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Particular	NUMERO_CONTRATO	GJ-006-2026
NUMERO_POLIZA	NA		

Nombre de Quien Recibe

Firma y Sello de Recibido

Fecha de Recibido



SYNLAB COLOMBIA S.A.S.
 NIT: 800.087.565-5
 CR 14 A 101 73 ED SYNLAB, BOGOTÁ D.C. - Colombia
 Email: co.facturaelectronica@synlab.co
 Teléfono: 6045166740

Factura generada por PST CARVAJAL Nit
 890 321.151-0
 ACT CIU 8691 - Responsables de IVA
 Servicios Excluidos de IVA Numeral 1 Artículo 476
 del E.T.
 Autorretenedores de Renta Res.3935 May.22 2014
 Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas
 Grandes Contribuyentes Res.012220 Dic 26 de 2022
 Grandes Contribuyentes ICA Bogotá Res. DDI-
 029334 Oct.31 de 2025



Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE: 67e5c5eb66b26074d5b4083259ae3061c14de38cc815a52e9abf4bbf52a95347ffdd918c321e959b77c223cf67486328

SEÑORES: 890304155-8 HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE CALLE 5 # 80-00 Tel 3391131 CALI - Valle del Cauca Colombia	DESPACHADO A:	ORDEN DE COMPRA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FD201807
		RUTA	FECHA GENERACIÓN 05/03/2026 14:42:57
		PEDIDO	FECHA VENCIMIENTO 04/05/2026

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	% DESCUENTO	IMPUESTOS		VALOR NETO	VALOR TOTAL
						%	VALOR		
00000085121802	1. SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	148.743					148.743
00000085121802	2. SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	2.990.411					2.990.411
TOTAL NRO LINEAS: 2									

OBSERVACIONES:

Factura generada a los correos facturaelectronicaSuroccidente@Synlab.co; ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co; hospitalizacion@psiquiatricocali.gov.co; -

Medio de Pago: Instrumento no definido

Forma de Pago: Crédito

Plazo: 04/05/2026

ANTICIPOS: 0

VALOR LETRAS: TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO pesos m/cte

CONDICIONES DE PAGO: Plazo de factura 60 días

Autorizo expresamente para que en caso de incumplimiento en las obligaciones sea reportado a la base de datos de las Centrales de Riesgo

TEXTOS COMERCIALES: El ejemplar que reciba la DIAN se utilizará sólo para fines de control verificación y fiscalización

-PASADA LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LA PRESENTE FACTURA SE GENERARAN LOS INTERESES DE MORA

CORRESPONDIENTES SEGUN LO EXPUESTO POR LA LEY

Para su mayor comodidad puede realizar su pago en la cuenta corriente No. 475669996245 del Banco Davivienda a nombre de

SYNLAB COLOMBIA S.A.S.

TOTAL BRUTO
DESCUENTO

3.139.154
0

VR. TOTAL FACTURA COP

3.139.154

Usuario			
CODIGO_PRESTADOR	7600112618	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Particular	NUMERO_CONTRATO	GJ-006-2026
NUMERO_POLIZA	NA		

Nombre de Quien Recibe

Firma y Sello de Recibido

Fecha de Recibido



SYNLAB COLOMBIA S.A.S.
 NIT: 800.087.565-5
 CR 14 A 101 73 ED SYNLAB, BOGOTÁ D.C. - Colombia
 Email: co.facturaelectronica@synlab.co
 Teléfono: 6045166740

Factura generada por PST CARVAJAL Nit
 890.321.151-0
 ACT CIU 8691 - Responsables de IVA
 Servicios Excluidos de IVA Numeral 1 Artículo 476
 del E.T.
 Autorretenedores de Renta Res.3935 May 22 2014
 Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas
 Grandes Contribuyentes Res.012220 Dic 26 de 2022
 Grandes Contribuyentes ICA Bogotá Res. DDI-
 029334 Oct 31 de 2025



Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE: 5b1918d84fb74965a20faa6e5e527fef7163ba323110f9610a940fabd9ef7c0fda273c84f17bda7925daed16ea521dc

SEÑORES: 890304155-8 HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE CALLE 5 # 80-00 Tel 3391131 CALI - Valle del Cauca Colombia	DESPACHADO A:	ORDEN DE COMPRA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FD201808
		RUTA	FECHA GENERACIÓN 05/03/2026 14:42:55
		PEDIDO	FECHA VENCIMIENTO 04/05/2026

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	% DESCUENTO	IMPUESTOS		VALOR NETO	VALOR TOTAL
						%	VALOR		
00000085121802	1 SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	63.613					63.613
00000085121802	2 SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	2.162.317					2.162.317
TOTAL NRO LINEAS: 2									

OBSERVACIONES: Factura generada a los correos facturaelectronicaSuroccidente@Synlab.co; ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co; hospitalizacion@psiquiatricocali.gov.co; - Medio de Pago: Instrumento no definido Forma de Pago: Crédito Plazo: 04/05/2026 ANTICIPOS: 0 VALOR LETRAS: DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA pesos m/cte CONDICIONES DE PAGO: Plazo de factura 60 días Autorizo expresamente para que en caso de incumplimiento en las obligaciones sea reportado a la base de datos de las Centrales de Riesgo TEXTOS COMERCIALES: El ejemplar que reciba la DIAN se utilizará sólo para fines de control verificación y fiscalización -PASADA LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LA PRESENTE FACTURA SE GENERARAN LOS INTERESES DE MORA CORRESPONDIENTES SEGUN LO EXPUESTO POR LA LEY Para su mayor comodidad puede realizar su pago en la cuenta corriente No. 475669996245 del Banco Davivienda a nombre de SYNLAB COLOMBIA S.A.S.								TOTAL BRUTO	2.225.930
								DESCUENTO	0
								VR. TOTAL FACTURA COP	2.225.930

Usuario			
CODIGO_PRESTADOR	7600112618	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Particular	NUMERO_CONTRATO	GJ-006-2026
NUMERO_POLIZA	NA		
Nombre de Quien Recibe		Firma y Sello de Recibido	
		Fecha de Recibido	



SYNLAB COLOMBIA S.A.S.
 NIT: 800.087.565-5
 CR 14 A 101 73 ED SYNLAB, BOGOTÁ D.C. - Colombia
 Email: co.facturaelectronica@synlab.co
 Teléfono: 6045166740

Factura generada por PST CARVAJAL NIT
 890 321.151-0
 ACT CIU 8691 - Responsables de IVA
 Servicios Excluidos de IVA Numeral 1 Artículo 476
 del E.T.
 Autorretenedores de Renta Res.3935 May 22 2014
 Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas
 Grandes Contribuyentes Res.012220 Dic/26 de 2022
 Grandes Contribuyentes ICA Bogotá Res. DDI-
 029334 Oct 31 de 2025



Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE: 49231978ee9782cc877ff90e155ad8537a5e77c75c327862bcb846b508e502ab83f7d763bb9eacddff7729791901322

SEÑORES: 890304155-8 HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE CALLE 5 # 80-00 Tel 3391131 CALI - Valle del Cauca Colombia	DESPACHADO A:	ORDEN DE COMPRA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FD201809
		RUTA	FECHA GENERACIÓN 05/03/2026 14:42:54
		PEDIDO	FECHA VENCIMIENTO 04/05/2026

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	% DESCUENTO	IMPUESTOS		VALOR NETO	VALOR TOTAL
						%	VALOR		
00000085121802	1. SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	3.259.156					3.259.156
00000085121802	2. SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	261.921					261.921
TOTAL NRO LINEAS: 2									

OBSERVACIONES: Factura generada a los correos facturaelectronicaSuroccidente@Synlab.co; ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co; hospitalizacion@psiquiatricocali.gov.co; ; - Medio de Pago: Instrumento no definido Forma de Pago: Crédito Plazo: 04/05/2026 ANTICIPOS: 0 VALOR LETRAS: TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTIUNO MIL SETENTA Y SIETE pesos m/cte CONDICIONES DE PAGO: Plazo de factura 60 días Autorizo expresamente para que en caso de incumplimiento en las obligaciones sea reportado a la base de datos de las Centrales de Riesgo TEXTOS COMERCIALES: El ejemplar que reciba la DIAN se utilizará sólo para fines de control verificación y fiscalización -PASADA LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LA PRESENTE FACTURA SE GENERARAN LOS INTERESES DE MORA CORRESPONDIENTES SEGUN LO EXPUESTO POR LA LEY Para su mayor comodidad puede realizar su pago en la cuenta corriente No. 475669996245 del Banco Davivlenda a nombre de SYNLAB COLOMBIA S.A.S	TOTAL BRUTO DESCUENTO 3.521.077 0
VR. TOTAL FACTURA COP 3.521.077	

Usuario			
CODIGO_PRESTADOR	7600112618	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Particular	NUMERO_CONTRATO	GJ-006-2026
NUMERO_POLIZA	NA		

Nombre de Quien Recibe	Firma y Sello de Recibido	Fecha de Recibido
------------------------	---------------------------	-------------------



SYNLAB COLOMBIA S.A.S.
 NIT: 800.087.565-5
 CR 14 A 101 73 ED SYNLAB, BOGOTÁ D.C. - Colombia
 Email: co.facturaelectronica@synlab.co
 Teléfono: 6045166740

Factura generada por PST CARVAJAL Nit
 890.321.151-0
 ACT CIU 8691 - Responsables de IVA
 Servicios Excluidos de IVA Numeral 1 Artículo 476
 del E.T.
 Autorretenedores de Renta Res.3935 May 22 2014
 Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas
 Grandes Contribuyentes Res.012220 Dic 26 de 2022
 Grandes Contribuyentes ICA Bogotá Res. DDI-
 029334 Oct 31 de 2025



Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE: cd33774d217863dc3eaba03e4167e41dd5685cae182ab240c097bfd9c1eedd5c6aefadc1adc91bfac350916719c828

SEÑORES: 890304155-8 HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE CALLE 5 # 80-00 Tel 3391131 CALI - Valle del Cauca Colombia	DESPACHADO A:	ORDEN DE COMPRA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FD201810
		RUTA	FECHA GENERACIÓN 05/03/2026 14:42:53
		PEDIDO	FECHA VENCIMIENTO 04/05/2026

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	% DESCUENTO	IMPUESTOS		VALOR NETO	VALOR TOTAL
						%	VALOR		
00000085121802	1. SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	481.162					481.162
TOTAL NRO LINEAS: 1									

OBSERVACIONES: Factura generada a los correos facturaelectronicaSuroccidente@Synlab.co; ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co; hospitalizacion@psiquiatricocali.gov.co; ; - Medio de Pago: Instrumento no definido Forma de Pago: Crédito Plazo: 04/05/2026 ANTICIPOS: 0 VALOR LETRAS: CUATROCIENTOS OCHENTA Y UNO MIL CIENTO SESENTA Y DOS pesos m/cte CONDICIONES DE PAGO: Plazo de factura 60 días Autorizo expresamente para que en caso de incumplimiento en las obligaciones sea reportado a la base de datos de las Centrales de Riesgo TEXTOS COMERCIALES: El ejemplar que reciba la DIAN se utilizará sólo para fines de control verificación y fiscalización -PASADA LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LA PRESENTE FACTURA SE GENERARAN LOS INTERESES DE MORA CORRESPONDIENTES SEGUN LO EXPUESTO POR LA LEY Para su mayor comodidad puede realizar su pago en la cuenta corriente No. 475669996245 del Banco Davivienda a nombre de SYNLAB COLOMBIA S.A.S.	TOTAL BRUTO 481.162 DESCUENTO 0 VR. TOTAL FACTURA COP 481.162
--	--

Usuario			
CODIGO_PRESTADOR	7600112618	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Particular	NUMERO_CONTRATO	GJ-006-2026
NUMERO_POLIZA	NA		

Nombre de Quien Recibe	Firma y Sello de Recibido	Fecha de Recibido
------------------------	---------------------------	-------------------



SYNLAB COLOMBIA S.A.S.
 NIT: 800.087.565-5
 CR 14 A 101 73 ED SYNLAB, BOGOTÁ D.C. - Colombia
 Email: co.facturaelectronica@synlab.co
 Teléfono: 6045166740

Factura generada por PST CARVAJAL Nit
 890 321.151-0
 ACT CIU 8691 - Responsables de IVA
 Servicios Excluidos de IVA Numeral 1 Artículo 476
 del E.T.
 Autorretenedores de Renta Res.3935 May 22 2014
 Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas
 Grandes Contribuyentes Res.012220 Dic 26 de 2022
 Grandes Contribuyentes ICA Bogotá Res. DDI-
 029334 Oct 31 de 2025



Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE: a173a51fa0732fe7b61659b12930d02adfc3ff7c0bd5278b0b438fe6c5a937f89fa981063b7694a8cffe6b864a75aab7

SEÑORES: 890304155-8 HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE CALLE 5 # 80-00 Tel 3391131 CALI - Valle del Cauca Colombia	DESPACHADO A:	ORDEN DE COMPRA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FD201811
		RUTA	FECHA GENERACIÓN 05/03/2026 14:42:51
		PEDIDO	FECHA VENCIMIENTO 04/05/2026

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	% DESCUENTO	IMPUESTOS		VALOR NETO	VALOR TOTAL
						%	VALOR		
00000085121802	1. SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	2.636.477					2.636.477
00000085121802	2. SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	109.261					109.261
TOTAL NRO LINEAS: 2									

OBSERVACIONES: Factura generada a los correos facturaelectronicaSuroccidente@Synlab.co; ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co; hospitalizacion@psiquiatricocali.gov.co; ; - Medio de Pago: Instrumento no definido Forma de Pago: Crédito Plazo: 04/05/2026 ANTICIPOS: 0 VALOR LETRAS: DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO pesos m/cte CONDICIONES DE PAGO: Plazo de factura 60 días Autorizo expresamente para que en caso de incumplimiento en las obligaciones sea reportado a la base de datos de las Centrales de Riesgo TEXTOS COMERCIALES: El ejemplar que reciba la DIAN se utilizará sólo para fines de control verificación y fiscalización -PASADA LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LA PRESENTE FACTURA SE GENERARAN LOS INTERESES DE MORA CORRESPONDIENTES SEGUN LO EXPUESTO POR LA LEY Para su mayor comodidad puede realizar su pago en la cuenta corriente No. 475669996245 del Banco Davivienda a nombre de SYNLAB COLOMBIA S.A.S.								TOTAL BRUTO 2.745.738 DESCUENTO 0 VR. TOTAL FACTURA COP 2.745.738	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Usuario			
CODIGO_PRESTADOR	7600112618	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Particular	NUMERO_CONTRATO	GJ-006-2026
NUMERO_POLIZA	NA		
Nombre de Quien Recibe		Firma y Sello de Recibido	
		Fecha de Recibido	



SYNLAB COLOMBIA S.A.S.
 NIT: 800.087.565-5
 CR 14 A 101 73 ED SYNLAB, BOGOTÁ D.C. - Colombia
 Email: co.facturaelectronica@synlab.co
 Teléfono: 6045166740

Factura generada por PST CARVAJAL Nit
 890.321.151-0
 ACT CIU 8691 - Responsables de IVA
 Servicios Excluidos de IVA Numeral 1 Artículo 476
 del E.T.
 Autorretenedores de Renta Res.3935 May 22 2014
 Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas
 Grandes Contribuyentes Res.012220 Dic 26 de 2022
 Grandes Contribuyentes ICA Bogotá Res. DDI-
 029334 Oct 31 de 2025



Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE: 86fe6c2752348bb72509d93ef09a37232d816fb53c241d71d2f66d0772793ab9e518d8f3879e03d22c173afe5f390b46

SEÑORES: 890304155-8 HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE CALLE 5 # 80-00 Tel 3391131 Cali - Valle del Cauca Colombia	DESPACHADO A:	ORDEN DE COMPRA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FD201812
		RUTA	FECHA GENERACIÓN 05/03/2026 14:42:50
		PEDIDO	FECHA VENCIMIENTO 04/05/2026

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	% DESCUENTO	IMPUESTOS		VALOR NETO	VALOR TOTAL
						%	VALOR		
000000851218021	SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	394.116					394.116
TOTAL NRO LINEAS: 1									

OBSERVACIONES: Factura generada a los correos facturaelectronicaSuroccidente@Synlab.co; ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co; hospitalizacion@psiquiatricocali.gov.co; - Medio de Pago: Instrumento no definido Forma de Pago: Crédito Plazo: 04/05/2026 ANTICIPOS: 0 VALOR LETRAS: TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO DIECISEIS pesos m/cte CONDICIONES DE PAGO: Plazo de factura 60 dias Autorizo expresamente para que en caso de incumplimiento en las obligaciones sea reportado a la base de datos de las Centrales de Riesgo TEXTOS COMERCIALES: El ejemplar que reciba la DIAN se utilizará sólo para fines de control verificación y fiscalización -PASADA LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LA PRESENTE FACTURA SE GENERARAN LOS INTERESES DE MORA CORRESPONDIENTES SEGUN LO EXPUESTO POR LA LEY Para su mayor comodidad puede realizar su pago en la cuenta corriente No. 475669996245 del Banco Davivienda a nombre de SYNLAB COLOMBIA S.A.S	TOTAL BRUTO 394.116 DESCUENTO 0 VR. TOTAL FACTURA COP 394.116
--	--

Usuario			
CODIGO_PRESTADOR	7600112618	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Particular	NUMERO_CONTRATO	GJ-006-2026
NUMERO_POLIZA	NA		

Nombre de Quien Recibe	Firma y Sello de Recibido	Fecha de Recibido
------------------------	---------------------------	-------------------



SYNLAB COLOMBIA S.A.S.
 NIT: 800.087.565-5
 CR 14 A 101 73 ED SYNLAB, BOGOTÁ D.C. - Colombia
 Email: co.facturaelectronica@synlab.co
 Teléfono: 6045166740

Factura generada por PST CARVAJAL Nit
 890.321.151-0
 ACT CIU 8691 - Responsables de IVA
 Servicios Excluidos de IVA Numeral 1 Artículo 476
 del E.T.
 Autorretenedores de Renta Res.3935 May 22 2014
 Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas
 Grandes Contribuyentes Res.012220 Dic 26 de 2022
 Grandes Contribuyentes ICA Bogotá Res. DDI-
 029334 Oct 31 de 2025



Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE: 4906ae1fc5656e6112aa777fc7af4107ac9171235dd46b741b58c773abfb288f77ba2c0212877f49b950a5d175eec741

SEÑORES: 890304155-8 HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE CALLE 5 # 80-00 Tel 3391131 CALI - Valle del Cauca Colombia	DESPACHADO A:	ORDEN DE COMPRA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FD201813
		RUTA	FECHA GENERACIÓN 05/03/2026 14:42:49
		PEDIDO	FECHA VENCIMIENTO 04/05/2026

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	% DESCUENTO	IMPUESTOS		VALOR NETO	VALOR TOTAL
						%	VALOR		
0000085121802	1 SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	353.328					353.328
0000085121802	2 SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	5.319.667					5.319.667
TOTAL NRO LINEAS: 2									

OBSERVACIONES:

Factura generada a los correos facturaelectronicaSuroccidente@Synlab.co; ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co; hospitalizacion@psiquiatricocali.gov.co; ; -

Medio de Pago: Instrumento no definido

Forma de Pago: Crédito

Plazo: 04/05/2026

ANTICIPOS: 0

VALOR LETRAS: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO pesos m/cte

CONDICIONES DE PAGO: Plazo de factura 60 días

Autorizo expresamente para que en caso de incumplimiento en las obligaciones sea reportado a la base de datos de las Centrales de Riesgo

TEXTOS COMERCIALES: El ejemplar que reciba la DIAN se utilizará sólo para fines de control verificación y fiscalización

-PASADA LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LA PRESENTE FACTURA SE GENERARAN LOS INTERESES DE MORA

CORRESPONDIENTES SEGUN LO EXPUESTO POR LA LEY

Para su mayor comodidad puede realizar su pago en la cuenta corriente No. 475669996245 del Banco Davivienda a nombre de SYNLAB COLOMBIA S.A.S

TOTAL BRUTO 5.672.995
DESCUENTO 0

VR. TOTAL FACTURA COP 5.672.995

Usuario			
CODIGO_PRESTADOR	7600112618	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Particular	NUMERO_CONTRATO	GJ-006-2026
NUMERO_POLIZA	NA		

Nombre de Quien Recibe

Firma y Sello de Recibido

Fecha de Recibido



SYNLAB COLOMBIA S.A.S.
 NIT: 800.087.565-5
 CR 14 A 101 73 ED SYNLAB, BOGOTÁ D.C. - Colombia
 Email: co.facturaelectronica@synlab.co
 Teléfono: 6045166740

Factura generada por PST CARVAJAL Nit
 890 321.151-0
 ACT CIU 8691 - Responsables de IVA
 Servicios Excluidos de IVA Numeral 1 Artículo 476
 del E.T.
 Autorretenedores de Renta Res.3935 May.22 2014
 Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas
 Grandes Contribuyentes Res.012220 Dic.26 de 2022
 Grandes Contribuyentes ICA Bogotá Res. DDI-
 029334 Oct.31 de 2025



Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE: 21866c0166cd63cabe2367d20cdf16fb60a5dabd0af40f2843d129ec900a4d786c2a6e0b32def26fbffe898de4164bea

SEÑORES: 890304155-8 HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE CALLE 5 # 80-00 Tel 3391131 CALI - Valle del Cauca Colombia	DESPACHADO A:	ORDEN DE COMPRA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FD201814
		RUTA	FECHA GENERACIÓN 05/03/2026 14:42:47
		PEDIDO	FECHA VENCIMIENTO 04/05/2026

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	% DESCUENTO	IMPUESTOS		VALOR NETO	VALOR TOTAL
						%	VALOR		
0000085121802	1 SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	8.379					8.379
0000085121802	2 SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	154.231					154.231
TOTAL NRO LINEAS: 2									

OBSERVACIONES:

Factura generada a los correos facturaelectronicaSuroccidente@Synlab.co; ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co; hospitalizacion@psiquiatricocali.gov.co; ; -

Medio de Pago: Instrumento no definido

Forma de Pago: Crédito

Plazo: 04/05/2026

ANTICIPOS: 0

VALOR LETRAS: CIENTO SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS DIEZ pesos m/cte

CONDICIONES DE PAGO: Plazo de factura 60 días

Autorizo expresamente para que en caso de incumplimiento en las obligaciones sea reportado a la base de datos de las Centrales de Riesgo

TEXTOS COMERCIALES: El ejemplar que reciba la DIAN se utilizará sólo para fines de control verificación y fiscalización

-PASADA LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LA PRESENTE FACTURA SE GENERARAN LOS INTERESES DE MORA

CORRESPONDIENTES SEGUN LO EXPUESTO POR LA LEY

Para su mayor comodidad puede realizar su pago en la cuenta corriente No. 475669996245 del Banco Davivienda a nombre de

SYNLAB COLOMBIA S.A.S

TOTAL BRUTO
DESCUENTO

162.610
0

VR. TOTAL FACTURA COP

162.610

Usuario			
CODIGO_PRESTADOR	7600112618	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Particular	NUMERO_CONTRATO	GJ-006-2026
NUMERO_POLIZA	NA		

Nombre de Quien Recibe

Firma y Sello de Recibido

Fecha de Recibido



SYNLAB COLOMBIA S.A.S.
 NIT: 800.087.565-5
 CR 14 A 101 73 ED SYNLAB, BOGOTÁ D.C. - Colombia
 Email: co.facturaelectronica@synlab.co
 Teléfono: 6045166740

Factura generada por PST CARVAJAL Nit
 890 321.151-0
 ACT CIU 8691 - Responsables de IVA
 Servicios Excluidos de IVA Numeral 1 Artículo 476
 del E.T.
 Autorretenedores de Renta Res.3935 May 22 2014
 Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas
 Grandes Contribuyentes Res.012220 Dic 26 de 2022
 Grandes Contribuyentes ICA Bogotá Res. DDI-
 029334 Oct 31 de 2025



Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE: 341bd1113073789836bd3ffe1f155cd49c1427d974b0b06be12ab60ebc70fef5bbf4707ce5d019e50e90ed92fa05b0ded

SEÑORES: 890304155-8 HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE CALLE 5 # 80-00 Tel 3391131 CALI - Valle del Cauca Colombia	DESPACHADO A:	ORDEN DE COMPRA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FD201815
		RUTA	FECHA GENERACIÓN 05/03/2026 14:42:44
		PEDIDO	FECHA VENCIMIENTO 04/05/2026

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	% DESCUENTO	IMPUESTOS		VALOR NETO	VALOR TOTAL
						%	VALOR		
0000085121802	1 SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	4.000.747					4.000.747
0000085121802	2. SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	12.943.503					12.943.503
TOTAL NRO LINEAS: 2									

OBSERVACIONES: Factura generada a los correos facturaelectronicaSuroccidente@Synlab.co ; ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co ; hospitalizacion@psiquiatricocali.gov.co ; ; - Medio de Pago: Instrumento no definido Forma de Pago: Crédito Plazo: 04/05/2026 ANTICIPOS: 0 VALOR LETRAS: DIECISEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA pesos m/cte CONDICIONES DE PAGO: Plazo de factura 60 dias Autorizo expresamente para que en caso de incumplimiento en las obligaciones sea reportado a la base de datos de las Centrales de Riesgo TEXTOS COMERCIALES: El ejemplar que reciba la DIAN se utilizará sólo para fines de control verificación y fiscalización -PASADA LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LA PRESENTE FACTURA SE GENERARAN LOS INTERESES DE MORA CORRESPONDIENTES SEGUN LO EXPUESTO POR LA LEY Para su mayor comodidad puede realizar su pago en la cuenta corriente No. 475669996245 del Banco Davivienda a nombre de SYNLAB COLOMBIA S.A.S.	TOTAL BRUTO DESCUENTO	16.944.250 0
VR. TOTAL FACTURA COP		16.944.250

Usuario			
CODIGO_PRESTADOR:	7600112618	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Particular	NUMERO_CONTRATO:	GJ-006-2026
NUMERO_POLIZA:	NA		

Nombre de Quien Recibe	Firma y Sello de Recibido	Fecha de Recibido
------------------------	---------------------------	-------------------



SYNLAB COLOMBIA S.A.S.
 NIT: 800.087.565-5
 CR 14 A 101 73 ED SYNLAB, BOGOTÁ D.C. - Colombia
 Email: co.facturaelectronica@synlab.co
 Teléfono: 6045166740

Factura generada por PST CARVAJAL NIT
 890.321.151-0
 ACT CIU 8691 - Responsables de IVA
 Servicios Excluidos de IVA Numeral 1 Artículo 476
 del E.T.
 Autorretenedores de Renta Res.3935 May 22 2014
 Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas
 Grandes Contribuyentes Res.012220 Dic 26 de 2022
 Grandes Contribuyentes ICA Bogotá Res. DDI-
 029334 Oct.31 de 2025



Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE: 417a864e177862dc3a5cb0c1b3d6184285bab8f99684fc4a75dcd309c84ddef186c08946a422df5e38e3be5851f1df7a

SEÑORES: 890304155-8 HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE CALLE 5 # 80-00 Tel 3391131 CALI - Valle del Cauca Colombia	DESPACHADO A:	ORDEN DE COMPRA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FD201816
		RUTA	FECHA GENERACIÓN 05/03/2026 14:42:42
		PEDIDO	FECHA VENCIMIENTO 04/05/2026

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	% DESCUENTO	IMPUESTOS		VALOR NETO	VALOR TOTAL
						%	VALOR		
00000085121802	1. SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	53.131					53.131
00000085121802	2. SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	5.724.274					5.724.274
TOTAL NRO LINEAS: 2									

OBSERVACIONES:

Factura generada a los correos facturaelectronicaSuroccidente@Synlab.co; ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co; hospitalizacion@psiquiatricocali.gov.co; ; -

Medio de Pago: Instrumento no definido

Forma de Pago: Crédito

Plazo: 04/05/2026

ANTICIPOS: 0

VALOR LETRAS: CINCO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCO pesos m/cte

CONDICIONES DE PAGO: Plazo de factura 60 días

Autorizo expresamente para que en caso de incumplimiento en las obligaciones sea reportado a la base de datos de las Centrales de Riesgo

TEXTOS COMERCIALES: El ejemplar que reciba la DIAN se utilizará sólo para fines de control verificación y fiscalización

-PASADA LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LA PRESENTE FACTURA SE GENERARAN LOS INTERESES DE MORA

CORRESPONDIENTES SEGUN LO EXPUESTO POR LA LEY

Para su mayor comodidad puede realizar su pago en la cuenta corriente No. 475669996245 del Banco Davivienda a nombre de

SYNLAB COLOMBIA S.A.S.

TOTAL BRUTO
DESCUENTO

5.777.405
0

VR. TOTAL FACTURA COP

5.777.405

Usuario			
CODIGO_PRESTADOR	7600112618	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Particular	NUMERO_CONTRATO	GJ-006-2026
NUMERO_POLIZA	NA		
Nombre de Quien Recibe		Firma y Sello de Recibido	
		Fecha de Recibido	



SYNLAB COLOMBIA S.A.S.
 NIT: 800.087.565-5
 CR 14 A 101 73 ED SYNLAB, BOGOTÁ D.C. - Colombia
 Email: co.facturaelectronica@synlab.co
 Teléfono: 6045166740

Factura generada por PST CARVAJAL NIT
 890.321.151-0
 ACT CIU 8691 - Responsables de IVA
 Servicios Excluidos de IVA Numeral 1 Artículo 476
 del E.T.
 Autorretenedores de Renta Res.3935 May 22 2014
 Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas
 Grandes Contribuyentes Res.012220 Dic 26 de 2022
 Grandes Contribuyentes ICA Bogotá Res. DDI-
 029334 Oct 31 de 2025



Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE: 1ffd20b1c46c031c8d4af0d8868cbf85ac936c111215b7db16cad9a0ac14032948872c8414e9d5cc50681e03a774debd

SEÑORES: 890304155-8 HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE CALLE 5 # 80-00 Tel 3391131 CALI - Valle del Cauca Colombia	DESPACHADO A:	ORDEN DE COMPRA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FD201817
		RUTA	FECHA GENERACIÓN 05/03/2026 14:42:41
		PEDIDO	FECHA VENCIMIENTO 04/05/2026

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	% DESCUENTO	IMPUESTOS		VALOR NETO	VALOR TOTAL
						%	VALOR		
00000085121802	1. SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	30.075					30.075
00000085121802	2. SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	2.390.953					2.390.953
TOTAL NRO LINEAS: 2									

OBSERVACIONES:

Factura generada a los correos facturaelectronicaSuroccidente@Synlab.co; ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co; hospitalizacion@psiquiatricocali.gov.co; ; -

Medio de Pago: Instrumento no definido
 Forma de Pago: Crédito
 Plazo: 04/05/2026
 ANTICIPOS: 0

VALOR LETRAS: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIUNO MIL VEINTIOCHO pesos m/cte

CONDICIONES DE PAGO: Plazo de factura 60 días

Autorizo expresamente para que en caso de incumplimiento en las obligaciones sea reportado a la base de datos de las Centrales de Riesgo

TEXTOS COMERCIALES: El ejemplar que reciba la DIAN se utilizará sólo para fines de control verificación y fiscalización
 -PASADA LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LA PRESENTE FACTURA SE GENERARAN LOS INTERESES DE MORA
 CORRESPONDIENTES SEGUN LO EXPUESTO POR LA LEY

Para su mayor comodidad puede realizar su pago en la cuenta corriente No. 475669996245 del Banco Davivienda a nombre de SYNLAB COLOMBIA S.A.S.

TOTAL BRUTO
DESCUENTO

2.421.028
0

VR. TOTAL FACTURA COP 2.421.028

Usuario			
CODIGO_PRESTADOR	7600112618	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Particular	NUMERO_CONTRATO	GJ-006-2026
NUMERO_POLIZA	NA		
Nombre de Quien Recibe		Firma y Sello de Recibido	
		Fecha de Recibido	



SYNLAB COLOMBIA S.A.S.
 NIT: 800.087.565-5
 CR 14 A 101 73 ED SYNLAB, BOGOTÁ D.C. - Colombia
 Email: co.facturaelectronica@synlab.co
 Teléfono: 6045166740

Factura generada por PST CARVAJAL Nit
 890.321.151-0
 ACT CIU 8691 - Responsables de IVA
 Servicios Excluidos de IVA Numeral 1 Artículo 476
 del E.T.
 Autorretenedores de Renta Res.3935 May.22 2014
 Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas
 Grandes Contribuyentes Res.012220 Dic.26 de 2022
 Grandes Contribuyentes ICA Bogotá Res. DDI-
 029334 Oct 31 de 2025



Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE: b4f55178c4939e32cc9ae3a239e150079e5499ef5720253f9f39ac12e37e03020fe..01eabcna45c29cce37309..j/9aebd

SEÑORES: 890304155-8 HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE CALLE 5 # 80-00 Tel 3391131 CALI - Valle del Cauca Colombia	DESPACHADO A:	ORDEN DE COMPRA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FD201824
		RUTA	FECHA GENERACIÓN 05/03/2026 15:30:33
		PEDIDO	FECHA VENCIMIENTO 04/05/2026

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	% DESCUENTO	IMPUESTOS		VALOR NETO	VALOR TOTAL
						%	VALOR		
00000085121802	SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	694.179					694.179
TOTAL NRO LINEAS: 1									

OBSERVACIONES: Factura generada a los correos facturaelectronicaSuroccidente@Synlab.co; ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co; hospitalizacion@psiquiatricocali.gov.co; - Medio de Pago: Instrumento no definido Forma de Pago: Credit Plazo: 04/05/2026 ANTICIPOS: 0 VALOR LETRAS: SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE pesos m/cte CONDICIONES DE PAGO: Plazo de factura 60 dias Autorizo expresamente para que en caso de incumplimiento en las obligaciones sea reportado a la base de datos de las Centrales de Riesgo TEXTOS COMERCIALES: El ejemplar que reciba la DIAN se utilizará sólo para fines de control verificación y fiscalización -PASADA LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LA PRESENTE FACTURA SE GENERARAN LOS INTERESES DE MORA CORRESPONDIENTES SEGUN LO EXPUESTO POR LA LEY Para su mayor comodidad puede realizar su pago en la cuera corriente No. 475669996245 del Banco Davivienda a nombre de SYNLAB COLOMBIA S.A.S.	TOTAL BRUTO DESCUENTO	694.179 0
VR. TOTAL FACTURA COP		694.179

Usuario	CODIGO_PRESTADOR: 7600112618	MODALIDAD_PAGO: Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS: Particular	NUMERO_CONTRATO:	GJ-020-2025
NUMERO_POLIZA: NA		
<i>Nesly Gonzalez</i> Nombre de Quien Recibe	<i>[Firma]</i> Firma y Sello de Recibido	09.03.2026 Fecha de Recibido

HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO
 UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E
 NIT: 890.304.155-8
 VENTANILLA UNICA
 AL CONTESTAR DE ESTE NUMERO DE RADICADO
FAC 2026000123
09 MAR 2026
 HORA: 11:30 Am
 AUXILIAR ADMINISTRATIVA



SYNLAB COLOMBIA S.A.S.
 NIT: 800.087.565-5
 CR 14 A 101 73 ED SYNLAB, BOGOTÁ D.C. - Colombia
 Email: co.facturaelectronica@synlab.co
 Teléfono: 6045166740

Factura generada por PST CARVAJAL Nit
 890.321.151-0
 ACT CIU 8691 - Responsables de IVA
 Servicios Excluidos de IVA Numeral 1 Artículo 476
 del E.T.
 Autorretenedores de Renta Res.3935 May 22 2014
 Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas
 Grandes Contribuyentes Res.012220 Dic/26 de 2022
 Grandes Contribuyentes ICA Bogotá Res. DDI-
 029334 Oct 31 de 2025



Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE: c71221dfaa4cce348d02b22bfcf50b17622814de6695a88bafa0346e5ca4ce69659ce9202ec125554fc3ff369603c66d

SEÑORES: 890304155-8 HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE CALLE 5 # 80-00 Tel 3391131 CALI - Valle del Cauca Colombia	DESPACHADO A:	ORDEN DE COMPRA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FD201825
		RUTA	FECHA GENERACIÓN 05/03/2026 15:30:32
		PEDIDO	FECHA VENCIMIENTO 04/05/2026

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	% DESCUENTO	IMPUESTOS		VALOR NETO	VALOR TOTAL
						%	VALOR		
00000085121802	1 SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO	1	C5	174.971					174.971
TOTAL NRO LINEAS: 1									

OBSERVACIONES: Factura generada a los correos facturaelectronicaSuroccidente@Synlab.co; ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co; hospitalizacion@psiquiatricocali.gov.co; ; - Medio de Pago: Instrumento no definido Forma de Pago: Crédito Plazo: 04/05/2026 ANTICIPOS: 0 VALOR LETRAS: CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UNO pesos m/cte CONDICIONES DE PAGO: Plazo de factura 60 dias Autorizo expresamente para que en caso de incumplimiento en las obligaciones sea reportado a la base de datos de las Centrales de Riesgo TEXTOS COMERCIALES: El ejemplar que reciba la DIAN se utilizará sólo para fines de control verificación y fiscalización -PASADA LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LA PRESENTE FACTURA SE GENERARAN LOS INTERESES DE MORA CORRESPONDIENTES SEGUN LO EXPUESTO POR LA LEY Para su mayor comodidad puede realizar su pago en la cuenta corriente No. 475669996245 del Banco Davivienda a nombre de SYNLAB COLOMBIA S.A.S.								TOTAL BRUTO	174.971
								DESCUENTO	0
								VR. TOTAL FACTURA COP	174.971

USUARIO			
CODIGO_PRESTADOR	7600112618	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Particular	NUMERO_CONTRATO	GJ-020-2025
NUMERO_POLIZA	NA		

Nombre de Quien Recibe	Firma y Sello de Recibido	Fecha de Recibido
------------------------	---------------------------	-------------------



SYNLAB COLOMBIA S.A.S.
 NIT: 800.087.565-5
 CR 14 A 101 73 ED SYNLAB, BOGOTÁ D.C. - Colombia
 Email: co.facturaelectronica@synlab.co
 Teléfono: 6045166740

Factura generada por PST CARVAJAL Nit
 890 321.151-0
 ACT CIU 8691 - Responsables de IVA
 Servicios Excluidos de IVA Numeral 1 Artículo 476
 del E.T.
 Autorretenedores de Renta Res.3935 May 22 2014
 Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas
 Grandes Contribuyentes Res.012220 Dic 26 de 2022
 Grandes Contribuyentes ICA Bogotá Res. DDI-
 029334 Oct 31 de 2025



Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE: 778fe22f429813c431d0033499e153257cbadde347cfa4fe732e799a428fe33d609324981a1f8c3b14e53d597fb95087

SEÑORES: 890304155-8 HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE CALLE 5 # 80-00 Tel 3391131 CALI - Valle del Cauca Colombia	DESPACHADO A:	ORDEN DE COMPRA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FD201826
		RUTA	FECHA GENERACIÓN 05/03/2026 15:30:31
		PEDIDO	FECHA VENCIMIENTO 04/05/2026

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	% DESCUENTO	IMPUESTOS		VALOR NETO	VALOR TOTAL
						%	VALOR		
00000085121802	1. SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	200.247					200.247
TOTAL NRO LINEAS: 1									

OBSERVACIONES:

Factura generada a los correos facturaelectronicaSuroccidente@Synlab.co; ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co; hospitalizacion@psiquiatricocali.gov.co; ; -

Medio de Pago: Instrumento no definido

Forma de Pago: Crédito

Plazo: 04/05/2026

ANTICIPOS: 0

VALOR LETRAS: DOSCIENTOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE pesos m/cte

CONDICIONES DE PAGO: Plazo de factura 60 días

Autorizo expresamente para que en caso de incumplimiento en las obligaciones sea reportado a la base de datos de las Centrales de Riesgo

TEXTOS COMERCIALES El ejemplar que reciba la DIAN se utilizará sólo para fines de control verificación y fiscalización

-PASADA LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LA PRESENTE FACTURA SE GENERARAN LOS INTERESES DE MORA

CORRESPONDIENTES SEGUN LO EXPUESTO POR LA LEY

Para su mayor comodidad puede realizar su pago en la cuenta corriente No. 475669996245 del Banco Davivienda a nombre de

SYNLAB COLOMBIA S.A.S.

TOTAL BRUTO
DESCUENTO

200.247
0

VR. TOTAL FACTURA COP

200.247

Usuario			
CODIGO_PRESTADOR	7600112618	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Particular	NUMERO_CONTRATO	GJ-020-2025
NUMERO_POLIZA	NA		
Nombre de Quien Recibe		Firma y Sello de Recibido	
		Fecha de Recibido	



SYNLAB COLOMBIA S.A.S.
 NIT: 800.087.565-5
 CR 14 A 101 73 ED SYNLAB, BOGOTÁ D.C. - Colombia
 Email: co.facturaelectronica@synlab.co
 Teléfono: 6045166740

Factura generada por PST CARVAJAL Nit
 890.321.151-0
 ACT CIU 8691 - Responsables de IVA
 Servicios Excluidos de IVA Numeral 1 Artículo 476
 del E.T.
 Autorretenedores de Renta Res.3935 May 22 2014
 Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas
 Grandes Contribuyentes Res.012220 Dic 26 de 2022
 Grandes Contribuyentes ICA Bogotá Res. DDI-
 029334 Oct.31 de 2025



Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE: cec2cd88af021c253857ca64c05bb518a4662037d705d66dd55236fcc908b5ee85aa3f4e71b965330e39c5fc7dcd3dba

SEÑORES: 890304155-8 HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE CALLE 5 # 80-00 Tel 3391131 CALI - Valle del Cauca Colombia	DESPACHADO A:	ORDEN DE COMPRA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FD201827
		RUTA	FECHA GENERACIÓN 05/03/2026 15:30:30
		PEDIDO	FECHA VENCIMIENTO 04/05/2026

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	% DESCUENTO	IMPUESTOS		VALOR NETO	VALOR TOTAL
						%	VALOR		
00000085121802	1 SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	790.553					790.553
TOTAL NRO LINEAS: 1									

OBSERVACIONES: Factura generada a los correos facturaelectronicaSuroccidente@Synlab.co; ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co; hospitalizacion@psiquiatricocali.gov.co; ; - Medio de Pago: Instrumento no definido Forma de Pago: Crédito Plazo: 04/05/2026 ANTICIPOS: 0 VALOR LETRAS: SETECIENTOS NOVENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES pesos m/cte CONDICIONES DE PAGO: Plazo de factura 60 días Autorizo expresamente para que en caso de incumplimiento en las obligaciones sea reportado a la base de datos de las Centrales de Riesgo TEXTOS COMERCIALES: El ejemplar que reciba la DIAN se utilizará sólo para fines de control verificación y fiscalización -PASADA LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LA PRESENTE FACTURA SE GENERARAN LOS INTERESES DE MORA CORRESPONDIENTES SEGUN LO EXPUESTO POR LA LEY Para su mayor comodidad puede realizar su pago en la cuenta corriente No. 475669996245 del Banco Davivienda a nombre de SYNLAB COLOMBIA S.A.S.								TOTAL BRUTO DESCUENTO 790.553 0
VR. TOTAL FACTURA COP								790.553

Usuario			
CODIGO_PRESTADOR	7600112618	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Particular	NUMERO_CONTRATO	GJ-020-2025
NUMERO_POLIZA	NA		

Nombre de Quien Recibe	Firma y Sello de Recibido	Fecha de Recibido
------------------------	---------------------------	-------------------



SYNLAB COLOMBIA S.A.S.
 NIT: 800.087.565-5
 CR 14 A 101 73 ED SYNLAB, BOGOTÁ D.C. - Colombia
 Email: co.facturaelectronica@synlab.co
 Teléfono: 6045166740

Factura generada por PST CARVAJAL Nit
 890.321.151-0
 ACT CIU 8691 - Responsables de IVA
 Servicios Excluidos de IVA Numeral 1 Artículo 476
 del E.T.
 Autorretenedores de Renta Res.3935 May 22 2014
 Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas
 Grandes Contribuyentes Res.012220 Dic 26 de 2022
 Grandes Contribuyentes ICA Bogotá Res. DDI-
 029334 Oct 31 de 2025



Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE: 272a21604bb22a50f42c7f710435d2bcced0ce2be77bd2bd1dda1c3235460cb0f8702d0851d64d624f7ddfe42d029caf

SEÑORES: 890304155-8 HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE CALLE 5 # 80-00 Tel 33911131 CALI - Valle del Cauca Colombia	DESPACHADO A:	ORDEN DE COMPRA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FD201828
		RUTA	FECHA GENERACIÓN 05/03/2026 15:30:28
		PEDIDO	FECHA VENCIMIENTO 04/05/2026

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	% DESCUENTO	IMPUESTOS		VALOR NETO	VALOR TOTAL
						%	VALOR		
00000085121802	1. SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	1.269.360					1.269.360
TOTAL NRO LINEAS: 1									

OBSERVACIONES: Factura generada a los correos facturaelectronicaSuroccidente@Synlab.co; ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co; hospitalizacion@psiquiatricocali.gov.co; ; - Medio de Pago: Instrumento no definido Forma de Pago: Crédito Plazo: 04/05/2026 ANTICIPOS: 0 VALOR LETRAS: UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA pesos m/cte CONDICIONES DE PAGO: Plazo de factura 60 dias Autorizo expresamente para que en caso de incumplimiento en las obligaciones sea reportado a la base de datos de las Centrales de Riesgo TEXTOS COMERCIALES: El ejemplar que reciba la DIAN se utilizará sólo para fines de control verificación y fiscalización -PASADA LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LA PRESENTE FACTURA SE GENERARAN LOS INTERESES DE MORA CORRESPONDIENTES SEGUN LO EXPUESTO POR LA LEY Para su mayor comodidad puede realizar su pago en la cuenta corriente No. 475669996245 del Banco Davivienda a nombre de SYNLAB COLOMBIA S.A.S.								TOTAL BRUTO DESCUENTO	1.269.360 0
VR. TOTAL FACTURA COP								1.269.360	

Usuario			
CODIGO_PRESTADOR	7600112618	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Particular	NUMERO_CONTRATO	GJ-020-2025
NUMERO_POLIZA	NA		
Nombre de Quien Recibe		Firma y Sello de Recibido	
		Fecha de Recibido	



SYNLAB COLOMBIA S.A.S.
 NIT: 800.087.565-5
 CR 14 A 101 73 ED SYNLAB, BOGOTÁ D.C. - Colombia
 Email: co.facturaelectronica@synlab.co
 Teléfono: 6045166740

Factura generada por PST CARVAJAL Nit
 890.321.151-0
 ACT CIU 8691 - Responsables de IVA
 Servicios Excluidos de IVA Numeral 1 Artículo 476
 del E.T.
 Autorretenedores de Renta Res.3935 May 22 2014
 Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas
 Grandes Contribuyentes Res.012220 Dic 26 de 2022
 Grandes Contribuyentes ICA Bogotá Res. DDI-
 029334 Oct 31 de 2025



Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE: 98533efe2df09f44a61ced593ba1c65eebef4a30f69f1d228bcd72c6ca61ad5be42958e270345e51046104a8d5dd8090

SEÑORES: 890304155-8 HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE CALLE 5 # 80-00 Tel 3391131 CALI - Valle del Cauca Colombia	DESPACHADO A:	ORDEN DE COMPRA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FD201829
		RUTA	FECHA GENERACIÓN 05/03/2026 15:30:27
		PEDIDO	FECHA VENCIMIENTO 04/05/2026

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	% DESCUENTO	IMPUESTOS		VALOR NETO	VALOR TOTAL
						%	VALOR		
00000085121802	1. SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	13.688					13.688
TOTAL NRO LINEAS: 1									

OBSERVACIONES: Factura generada a los correos facturaelectronicaSuroccidente@Synlab.co; ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co; hospitalizacion@psiquiatricocali.gov.co; - Medio de Pago: Instrumento no definido Forma de Pago: Crédito Plazo: 04/05/2026 ANTICIPOS: 0 VALOR LETRAS: TRECE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO pesos m/cte CONDICIONES DE PAGO: Plazo de factura 60 días Autorizo expresamente para que en caso de incumplimiento en las obligaciones sea reportado a la base de datos de las Centrales de Riesgo TEXTOS COMERCIALES: El ejemplar que reciba la DIAN se utilizará sólo para fines de control verificación y fiscalización -PASADA LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LA PRESENTE FACTURA SE GENERARAN LOS INTERESES DE MORA CORRESPONDIENTES SEGUN LO EXPUESTO POR LA LEY Para su mayor comodidad puede realizar su pago en la cuenta corriente No. 475669996245 del Banco Davivienda a nombre de SYNLAB COLOMBIA S.A.S.	TOTAL BRUTO 13.688 DESCUENTO 0 VR. TOTAL FACTURA COP 13.688
--	--

Usuario			
CODIGO_PRESTADOR	7600112618	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Particular	NUMERO_CONTRATO	GJ-020-2025
NUMERO_POLIZA	NA		

Nombre de Quien Recibe	Firma y Sello de Recibido	Fecha de Recibido
------------------------	---------------------------	-------------------



SYNLAB COLOMBIA S.A.S.
 NIT: 800.087.565-5
 CR 14 A 101 73 ED SYNLAB, BOGOTÁ D.C. - Colombia
 Email: co.facturaelectronica@synlab.co
 Teléfono: 6045166740

Factura generada por PST CARVAJAL NIT
 890.321.151-0
 ACT CIU 8691 - Responsables de IVA
 Servicios Excluidos de IVA Numeral 1 Artículo 476
 del E.T.
 Autorretenedores de Renta Res.3935 May 22 2014
 Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas
 Grandes Contribuyentes Res.012220 Dic 26 de 2022
 Grandes Contribuyentes ICA Bogotá Res. DDI-
 029334 Oct 31 de 2025



Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE: 641295cc0355b2721a10437fee22bc62f99eaa2dae5449d13483b1abaaad4aa3492564fc71d7445e1bc20474f063ec46

SEÑORES: 890304155-8 HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE CALLE 5 # 80-00 Tel 3391131 CALI - Valle del Cauca Colombia	DESPACHADO A:	ORDEN DE COMPRA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FD201830
		RUTA	FECHA GENERACIÓN 05/03/2026 15:30:26
		PEDIDO	FECHA VENCIMIENTO 04/05/2026

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	% DESCUENTO	IMPUESTOS		VALOR NETO	VALOR TOTAL
						%	VALOR		
00000085121802	1. SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	733.634					733.634
TOTAL NRO LINEAS: 1									

OBSERVACIONES: Factura generada a los correos facturaelectronicaSuroccidente@Synlab.co; ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co; hospitalizacion@psiquiatricocali.gov.co; -								TOTAL BRUTO	733.634
Medio de Pago: Instrumento no definido Forma de Pago: Crédito Plazo: 04/05/2026 ANTICIPOS: 0 VALOR LETRAS: SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO pesos m/cte CONDICIONES DE PAGO: Plazo de factura 60 días Autorizo expresamente para que en caso de incumplimiento en las obligaciones sea reportado a la base de datos de las Centrales de Riesgo TEXTOS COMERCIALES: El ejemplar que reciba la DIAN se utilizará sólo para fines de control verificación y fiscalización -PASADA LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LA PRESENTE FACTURA SE GENERARAN LOS INTERESES DE MORA CORRESPONDIENTES SEGUN LO EXPUESTO POR LA LEY Para su mayor comodidad puede realizar su pago en la cuenta corriente No. 475669996245 del Banco Davivienda a nombre de SYNLAB COLOMBIA S.A.S.								DESCUENTO	0
								VR. TOTAL FACTURA COP	733.634

Usuario			
CODIGO_PRESTADOR	7600112618	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Particular	NUMERO_CONTRATO	GJ-020-2025
NUMERO_POLIZA	NA		

Nombre de Quien Recibe	Firma y Sello de Recibido	Fecha de Recibido
------------------------	---------------------------	-------------------



SYNLAB COLOMBIA S.A.S.
 NIT: 800.087.565-5
 CR 14 A 101 73 ED SYNLAB, BOGOTÁ D.C. - Colombia
 Email: co.facturaelectronica@synlab.co
 Teléfono: 6045166740

Factura generada por PST CARVAJAL Nit
 890.321.151-0
 ACT CIU 8691 - Responsables de IVA
 Servicios Excluidos de IVA Numeral 1 Artículo 476
 del E.T.
 Autorretenedores de Renta Res.3935 May 22 2014
 Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas
 Grandes Contribuyentes Res.012220 Dic 26 de 2022
 Grandes Contribuyentes ICA Bogotá Res. DDI-
 029334 Oct 31 de 2025



Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE: 550dc7314c86d1423d3ce47c7a279d1d049ce57d7d04afcf7e77f0c1d287f415019e8c1f65060e303b1d8339413be422

SEÑORES: 890304155-8 HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE CALLE 5 # 80-00 Tel 3391131 CALI - Valle del Cauca Colombia	DESPACHADO A:	ORDEN DE COMPRA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FD201831
		RUTA	FECHA GENERACIÓN 05/03/2026 15:30:25
		PEDIDO	FECHA VENCIMIENTO 04/05/2026

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	% DESCUENTO	IMPUESTOS		VALOR NETO	VALOR TOTAL
						%	VALOR		
00000085121802	1 SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	2.626.094					2.626.094
TOTAL NRO LINEAS: 1									

OBSERVACIONES: Factura generada a los correos facturaelectronicaSuroccidente@Synlab.co; ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co; hospitalizacion@psiquiatricocali.gov.co; ; -								TOTAL BRUTO	2.626.094
Medio de Pago: Instrumento no definido Forma de Pago: Crédito Plazo: 04/05/2026 ANTICIPOS: 0 VALOR LETRAS: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTISEIS MIL NOVENTA Y CUATRO pesos m/cte CONDICIONES DE PAGO: Plazo de factura 60 dias Autorizo expresamente para que en caso de incumplimiento en las obligaciones sea reportado a la base de datos de las Centrales de Riesgo TEXTOS COMERCIALES: El ejemplar que reciba la DIAN se utilizará sólo para fines de control verificación y fiscalización -PASADA LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LA PRESENTE FACTURA SE GENERARAN LOS INTERESES DE MORA CORRESPONDIENTES SEGUN LO EXPUESTO POR LA LEY Para su mayor comodidad puede realizar su pago en la cuenta corriente No. 475669996245 del Banco Davivienda a nombre de SYNLAB COLOMBIA S.A.S								TOTAL BRUTO DESCUENTO	0
								VR. TOTAL FACTURA COP	2.626.094

USUARIO			
CODIGO_PRESTADOR	7600112618	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Particular	NUMERO_CONTRATO	GJ-020-2025
NUMERO_POLIZA	NA		

Nombre de Quien Recibe	Firma y Sello de Recibido	Fecha de Recibido
------------------------	---------------------------	-------------------



SYNLAB COLOMBIA S.A.S.
 NIT: 800.087.565-5
 CR 14 A 101 73 ED SYNLAB, BOGOTÁ D.C. - Colombia
 Email: co.facturaelectronica@synlab.co
 Teléfono: 6045166740

Factura generada por PST CARVAJAL Nit
 890.321.151-0
 ACT CIU 8691 - Responsables de IVA
 Servicios Excluidos de IVA Numeral 1 Artículo 476
 del E.T.
 Autorretenedores de Renta Res.3935 May 22 2014
 Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas
 Grandes Contribuyentes Res.012220 Dic 26 de 2022
 Grandes Contribuyentes ICA Bogotá Res. DDI-
 029334 Oct 31 de 2025



Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE: 953747324f671eb23ecc7327d97562e7e7cfc4ef045a770eb21ff30604473dd8c04c0a00ced500ea i8d3604505a02c9

SEÑORES: 890304155-8 HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE CALLE 5 # 80-00 Tel 3391131 CALI - Valle del Cauca Colombia	DESPACHADO A:	ORDEN DE COMPRA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FD201832
		RUTA	FECHA GENERACIÓN 05/03/2026 15:30:24
		PEDIDO	FECHA VENCIMIENTO 04/05/2026

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	% DESCUENTO	IMPUESTOS		VALOR NETO	VALOR TOTAL
						%	VALOR		
00000085121802	1. SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	826.361					826.361
TOTAL NRO LINEAS: 1									

OBSERVACIONES: Factura generada a los correos facturaelectronicaSuroccidente@Synlab.co; ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co; hospitalizacion@psiquiatricocali.gov.co; -								TOTAL BRUTO	826.361
Medio de Pago: Instrumento no definido Forma de Pago: Crédito Plazo: 04/05/2026 ANTICIPOS: 0 VALOR LETRAS: OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UNO pesos m/cte CONDICIONES DE PAGO: Plazo de factura 60 días Autorizo expresamente para que en caso de incumplimiento en las obligaciones sea reportado a la base de datos de las Centrales de Riesgo TEXTOS COMERCIALES: El ejemplar que reciba la DIAN se utilizará sólo para fines de control verificación y fiscalización -PASADA LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LA PRESENTE FACTURA SE GENERARAN LOS INTERESES DE MORA CORRESPONDIENTES SEGUN LO EXPUESTO POR LA LEY Para su mayor comodidad puede realizar su pago en la cuenta corriente No. 475669996245 del Banco Davivienda a nombre de SYNLAB COLOMBIA S.A.S.								DESCUENTO	0
								VR. TOTAL FACTURA COP	826.361

Usuario			
CODIGO_PRESTADOR	7600112618	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Particular	NUMERO_CONTRATO	GJ-020-2025
NUMERO_POLIZA	NA		

Nombre de Quien Recibe	Firma y Sello de Recibido	Fecha de Recibido
------------------------	---------------------------	-------------------



SYNLAB COLOMBIA S.A.S.
 NIT: 800.087.565-5
 CR 14 A 101 73 ED SYNLAB, BOGOTÁ D.C. - Colombia
 Email: co.facturaelectronica@synlab.co
 Teléfono: 6045166740

Factura generada por PST CARVAJAL Nit
 890 321.151-0
 ACT CIU 8691 - Responsables de IVA
 Servicios Excluidos de IVA Numeral 1 Artículo 476
 del E.T.
 Autorretenedores de Renta Res.3935 May 22 2014
 Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas
 Grandes Contribuyentes Res.012220 Dic 26 de 2022
 Grandes Contribuyentes ICA Bogotá Res. DDI-
 029334 Oct 31 de 2025



Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE: bc4d7c457c8e803fbb927ac2c95281b6761e995343adeff913ff228fd7b78942b142ce9044a637e53c346c6d1de6260c

SEÑORES: 890304155-8 HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE CALLE 5 # 80-00 Tel 3391131 CALI - Valle del Cauca Colombia	DESPACHADO A:	ORDEN DE COMPRA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FD201833
		RUTA	FECHA GENERACIÓN 05/03/2026 15:30:23
		PEDIDO	FECHA VENCIMIENTO 04/05/2026

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	% DESCUENTO	IMPUESTOS		VALOR NETO	VALOR TOTAL
						%	VALOR		
00000085121802	1 SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	535.753					535.753
TOTAL NRO LINEAS: 1									

OBSERVACIONES: Factura generada a los correos facturaelectronicaSuroccidente@Synlab.co; ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co; hospitalizacion@psiquiatricocali.gov.co; ; - Medio de Pago: Instrumento no definido Forma de Pago: Crédito Plazo: 04/05/2026 ANTICIPOS: 0 VALOR LETRAS: QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES pesos m/cte CONDICIONES DE PAGO: Plazo de factura 60 días Autorizo expresamente para que en caso de incumplimiento en las obligaciones sea reportado a la base de datos de las Centrales de Riesgo TEXTOS COMERCIALES: El ejemplar que reciba la DIAN se utilizará sólo para fines de control verificación y fiscalización -PASADA LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LA PRESENTE FACTURA SE GENERARAN LOS INTERESES DE MORA CORRESPONDIENTES SEGUN LO EXPUESTO POR LA LEY Para su mayor comodidad puede realizar su pago en la cuenta corriente No. 475669996245 del Banco Davivienda a nombre de SYNLAB COLOMBIA S.A.S.								TOTAL BRUTO	535.753
								DESCUENTO	0
								VR. TOTAL FACTURA COP	535.753

Usuario			
CODIGO_PRESTADOR	7600112618	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Particular	NUMERO_CONTRATO	GJ-020-2025
NUMERO_POLIZA	NA		

Nombre de Quien Recibe	Firma y Sello de Recibido	Fecha de Recibido
------------------------	---------------------------	-------------------