E.S.E HOSPITAL DE TAURAMENA

NIT: 844001287-3

CARRERA 15 NO. 8 - 63 , Tel:6247118
Email:s.hltfacturacionelectronica@gmail.com

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 09 de Abril del 2026 **VENCE:** 09 de Mayo del 2026
CLIENTE: MUNICIPIO DE TAURAMENA PART
Dirección: CALLE5N1425
Observac: ACTA No.1 FINAL , DEL CONTRATO 547 DE DIC DE 2025 , CUYO OBJETO ESREALIZAR EXÁMENES OCUPACIONALES A LOS SERVIDORES PÚ OS DE LAADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
Anexos:
Fecha validacion DIAN: 09/04/2026 12:13:50

Factura Electrónica de Venta **N71736**
NIT: 800012873
TEL: 247410 **CIUDAD:** Tauramena
Contrato: **Convenio:** CL
Medio de pago: Transferencia Crédito Bancario
Forma de pago: Crédito

Nro.	Comp.	Fecha	Descripción	T.I.	No.Doc	Edad	Concepto	Vlr Unit	Cant.	Valor	copago	autoriz	cod.serv	und
1	373405	09/04/2026					COLOR GRAM. CUALQUIER MUESTRA 19497	$17,990	7	$125,930	0		901107	2 OTRA ESPECIALIDAD NO CLAS
2	373405	09/04/2026					COPROLOGICO 19267	$17,988	7	$125,916	0		907002	2 OTRA ESPECIALIDAD NO CLAS
3	373405	09/04/2026					EXAMEN DIRECTO XA HONGOS [KOH) 19582	$17,988	7	$125,916	0		901305	2 OTRA ESPECIALIDAD NO CLAS
4	373405	09/04/2026					GLUCOSA EN SUERO,LCR U OTRO FL 19490	$25,570	84	$2,147,880	0		903841	2 OTRA ESPECIALIDAD NO CLAS
5	373405	09/04/2026					HEMOGRAMA(HEMOGLOBINA HEMATO 19304	$25,570	84	$2,147,880	0		902210	2 OTRA ESPECIALIDAD NO CLAS
6	373405	09/04/2026					PERFIL LIPIDICO	$69,556	84	$5,842,704	0		900381	2 OTRA ESPECIALIDAD NO CLAS
7	258406	09/04/2026					AUDIOMETRÍA DETALLADA DE FREC	$32,972	83	$2,736,676	0		954108	2 OTRA ESPECIALIDAD NO CLAS
8	258406	09/04/2026					DIAGNOSTICO	$1,798,866	1	$1,798,866	0		XXDIAG	2 OTRA ESPECIALIDAD NO CLAS
9	258406	09/04/2026					ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O	$85,746	68	$5,830,728	0		895101	2 OTRA ESPECIALIDAD NO CLAS
10	258406	09/04/2026					ESPIROMETRIA SIMPLE 24101	$32,972	7	$230,804	0		893808	2 OTRA ESPECIALIDAD NO CLAS
11	258406	09/04/2026					PRUEBA PSICOLOGICA (TEXT DE HA	$76,152	2	$152,304	0		XXHAMI	2 OTRA ESPECIALIDAD NO CLAS
12	258406	09/04/2026					PSICOSENSOMETRICO	$82,148	2	$164,296	0		XXPSIC	2 OTRA ESPECIALIDAD NO CLAS
13	258406	09/04/2026					VISIOMETRIA OCULAR 28123	$26,916	83	$2,234,028	0		952000	2 OTRA ESPECIALIDAD NO CLAS
14	851929	09/04/2026					EXAMEN OPTOMETRICO 28114	$32,972	2	$65,944	0		953501	2 OTRA ESPECIALIDAD NO CLAS
15	851929	09/04/2026					EXAMEN OSTEO INGRESO/EGRE/PERI	$76,752	79	$6,063,408	0		XX890217	2 OTRA ESPECIALIDAD NO CLAS

Subtotal servicios: $29,793,280.00

Firma del paciente o responsable

CUFE: c645e96b67fe07aa92c87340e4e9eef408a43ecf098f177cd82ee2330835aa7486bf1b4d5df7f90c6e2c49463b76c7b7

Autorización según Resolución de Facturación 18764082001566 desde 2024-10-23 hasta 2026-10-23 Prefijo N desde 60001 Hasta 120000. Por Factura Electronica. SERVICOS DE SALUD LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

CL

E.S.E HOSPITAL DE TAURAMENA

NIT: 844001287-3

CARRERA 15 NO. 8 - 63 , Tel:6247118
Email:s.hltfacturacionelectronica@gmail.com

*** O R I G I N A L ***

FECHA: 09 de Abril del 2026 **VENCE:** 09 de Mayo del 2026
CLIENTE: MUNICIPIO DE TAURAMENA PART
Dirección: CALLE5N1425
Observac: ACTA No.1 FINAL , DEL CONTRATO 547 DE DIC DE 2025 , CUYO OBJETO ESREALIZAR EXÁMENES OCUPACIONALES A LOS SERVIDORES PÚ OS DE LAADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
Anexos:
Fecha validacion DIAN: 09/04/2026 12:13:50

Factura Electrónica de Venta **N71736**
NIT: 800012873
TEL: 247410 **CIUDAD:** Tauramena
Contrato: **Convenio:** CL
Medio de pago: Transferencia Crédito Bancario
Forma de pago: Crédito

Nro.	Comp.	Fecha	Descripción	T.I.	No.Doc	Edad	Concepto	Vlr Unit	Cant.	Valor	copago	autoriz	cod.serv	und

Menos descuento:	$0.00
Subtotal factura:	$29,793,280.00
IVA:	$0.00
Valor neto factura:	$29,793,280.00
Total cuotas moderadoras:	0
Total copagos recibidos:	0
Saldo neto factura:	$29,793,280.00

SON: VEINTINUEVE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS

Firma del paciente o responsable

CUFE: c645e96b67fe07aa92c87340e4e9eef408a43ecf098f177cd82ee2330835aa7486bf1b4d5df7f90c6e2c49463b76c7b7

Autorización según Resolución de Facturación 18764082001566 desde 2024-10-23 hasta 2026-10-23 Prefijo N desde 60001 Hasta 120000. Por Factura Electronica. SERVICOS DE SALUD LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

CL

FACTURADOR ELETRONICO: BTW S.A.S. NIT 900665411
Software ERP Sc Prosoft Sas NIT 900.448.596-6

© Copyright 2026. Documento creado por BTW S.A.S sujeto a condiciones y restricciones.