



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 CIIU 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: 5a6e0c860e256fe39a63c9801b7413eb677500d3494c1e0e59d37de8391c56d7abe6e7e39814e21919ae8a290520a0db

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 FB64079
		RUTA	FECHA GENERACIÓN 04/06/2026 11:20:26
		PEDIDO	FECHA VENCIMIENTO 03/08/2026

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	% DESCUENTO	IMPUESTOS		VALOR NETO	VALOR TOTAL
						%	VALOR		
00000085121802	1. SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO	1	C5	4.153.000					4.153.000
	TOTAL NRO LINEAS: 1								

OBSERVACIONES: Factura generada a los correos efactura.dian.nrc@synlab.co; ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co; hospitalizacion@psiquiatricocali.gov.co; ; - Medio de Pago: Instrumento no definido Forma de Pago: Crédito Plazo: 03/08/2026 ANTICIPOS: 0 VALOR LETRAS: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL 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	4.153.000 0
	VR. TOTAL FACTURA COP	4.153.000

Usuario			
CODIGO_PRESTADOR	1100135632	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Particular	NUMERO_CONTRATO	GJ-029- 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 CIIU 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: 9fa17c8c7a855d408928c7c4b6fddef27cc6297bd930da454e89b2b61032caebbc11211086008dc81295ac198df45e

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 FD203783
		RUTA	FECHA GENERACIÓN 04/06/2026 11:17:12
		PEDIDO	FECHA VENCIMIENTO 03/08/2026

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	% DESCUENTO	IMPUESTOS		VALOR NETO	VALOR TOTAL
						%	VALOR		
00000085121802	1. SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	288.515					288.515
00000085121802	2. SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	2.347.070					2.347.070
	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: 03/08/2026 ANTICIPOS: 0 VALOR LETRAS: DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA 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 DESCUENTO	2.635.585 0
	VR. TOTAL FACTURA COP	2.635.585

Usuario			
CODIGO_PRESTADOR	7600112618	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Particular	NUMERO_CONTRATO	GJ-029- 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 CIIU 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: 0bcad35a0c93b5451cf30c2115cc163c8d6d4d9ef12da68c1461db4aee659e71e519a419089896040014560f3e68ef0e

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 FD203784
		RUTA	FECHA GENERACIÓN 04/06/2026 11:17:11
		PEDIDO	FECHA VENCIMIENTO 03/08/2026

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	% DESCUENTO	IMPUESTOS		VALOR NETO	VALOR TOTAL
						%	VALOR		
00000085121802	1. SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO	1	C5	179.800					179.800
00000085121802	2. SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO	1	C5	1.976.004					1.976.004
	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: 03/08/2026 ANTICIPOS: 0 VALOR LETRAS: DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS 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	2.155.804 0
	VR. TOTAL FACTURA COP	2.155.804

Usuario			
CODIGO_PRESTADOR	7600112618	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Particular	NUMERO_CONTRATO	GJ-029- 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 CIIU 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: bc7e467efceac64ae590291ade9ab8f1ab44a92824e98f2f29159d5ab647f80dc3012a833dc781004415cffa5bf142c7

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 FD203785
		RUTA	FECHA GENERACIÓN 04/06/2026 11:17:10
		PEDIDO	FECHA VENCIMIENTO 03/08/2026

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	% DESCUENTO	IMPUESTOS		VALOR NETO	VALOR TOTAL
						%	VALOR		
00000085121802	1. SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	56.550					56.550
00000085121802	2. SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	2.833.807					2.833.807
	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: 03/08/2026 ANTICIPOS: 0 VALOR LETRAS: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL TRESCIENTOS CINCUENTA 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	2.890.357 0
	VR. TOTAL FACTURA COP	2.890.357

Usuario			
CODIGO_PRESTADOR	7600112618	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Particular	NUMERO_CONTRATO	GJ-029- 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 CIIU 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: 72364edb7d74be928125757b54f12ed876842d165393223afc4de6addf42311a772d69f375c30cdea7047bb263faeb86

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 FD203786
		RUTA	FECHA GENERACIÓN 04/06/2026 11:17:08
		PEDIDO	FECHA VENCIMIENTO 03/08/2026

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	% DESCUENTO	IMPUESTOS		VALOR NETO	VALOR TOTAL
						%	VALOR		
00000085121802	1. SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	62.658					62.658
00000085121802	2. SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	3.198.702					3.198.702
	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: 03/08/2026 ANTICIPOS: 0 VALOR LETRAS: TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y UNO MIL TRESCIENTOS SESENTA 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	3.261.360 0
	VR. TOTAL FACTURA COP	3.261.360

Usuario			
CODIGO_PRESTADOR	7600112618	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Particular	NUMERO_CONTRATO	GJ-029- 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 CIIU 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: 794210e1b5c35b2200ed71d699309b2607fe9f4338f32691b344d897ac471ff894079ebcc4c70cbf82df2edefdc13145

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 FD203787
		RUTA	FECHA GENERACIÓN 04/06/2026 11:17:07
		PEDIDO	FECHA VENCIMIENTO 03/08/2026

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	% DESCUENTO	IMPUESTOS		VALOR NETO	VALOR TOTAL
						%	VALOR		
00000085121802	1. SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	158.845					158.845
00000085121802	2. SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	2.855.570					2.855.570
	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: 03/08/2026 ANTICIPOS: 0 VALOR LETRAS: TRES MILLONES CATORCE MIL CUATROCIENTOS QUINCE 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	3.014.415 0
	VR. TOTAL FACTURA COP	3.014.415

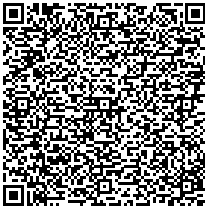
Usuario			
CODIGO_PRESTADOR	7600112618	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Particular	NUMERO_CONTRATO	GJ-029- 2026
NUMERO_POLIZA	NA		

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 CIIU 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: fa4aae5e12707fc12adbb14a2e6c0467de8e12bbddbdf64e9d9326b7a49eaa572772f23d2d95a9ea8c07f1318ce2ce7

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 FD203788
		RUTA	FECHA GENERACIÓN 04/06/2026 11:17:06
		PEDIDO	FECHA VENCIMIENTO 03/08/2026

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	% DESCUENTO	IMPUESTOS		VALOR NETO	VALOR TOTAL
						%	VALOR		
00000085121802	1. SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	54.008					54.008
	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: 03/08/2026 ANTICIPOS: 0 VALOR LETRAS: CINCUENTA Y CUATRO MIL 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	54.008
	DESCUENTO	0
	VR. TOTAL FACTURA COP	54.008

Usuario			
CODIGO_PRESTADOR	7600112618	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Particular	NUMERO_CONTRATO	GJ-029- 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 CIIU 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: 614e79b6452d19af960733844eeef6f56675c8d68d73b8618c1d9e0c6930934d9d138675349bdb6c542da833efd170b9

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 FD203789
		RUTA	FECHA GENERACIÓN 04/06/2026 11:17:05
		PEDIDO	FECHA VENCIMIENTO 03/08/2026

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	% DESCUENTO	IMPUESTOS		VALOR NETO	VALOR TOTAL
						%	VALOR		
00000085121802	1. SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	107.967					107.967
00000085121802	2. SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	2.820.560					2.820.560
	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: 03/08/2026 ANTICIPOS: 0 VALOR LETRAS: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS VEINTISIETE 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	2.928.527 0
	VR. TOTAL FACTURA COP	2.928.527

Usuario			
CODIGO_PRESTADOR	7600112618	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Particular	NUMERO_CONTRATO	GJ-029- 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 CIIU 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: 92132224102d70d9c9852afd80bd8e4eacd8b5db4504f19b04ca6ae844667b1e2398dea6e0ce4211c4f3921ce36312d

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 FD203790
		RUTA	FECHA GENERACIÓN 04/06/2026 11:17:04
		PEDIDO	FECHA VENCIMIENTO 03/08/2026

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	% DESCUENTO	IMPUESTOS		VALOR NETO	VALOR TOTAL
						%	VALOR		
00000085121802	1. SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	607.028					607.028
	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: 03/08/2026 ANTICIPOS: 0 VALOR LETRAS: SEISCIENTOS SIETE 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	607.028 0
	VR. TOTAL FACTURA COP	607.028

Usuario			
CODIGO_PRESTADOR	7600112618	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Particular	NUMERO_CONTRATO	GJ-029- 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 CIIU 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: 8f10ce97ebb108dcab2bdb9287d174aaf5cbcd002f05f7162e38b81c4bc12afba55e884dba51918b158ef78bbdf305d

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 FD203792
		RUTA	FECHA GENERACIÓN 04/06/2026 11:17:00
		PEDIDO	FECHA VENCIMIENTO 03/08/2026

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	% DESCUENTO	IMPUESTOS		VALOR NETO	VALOR TOTAL
						%	VALOR		
00000085121802	1. SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	2.779.293					2.779.293
00000085121802	2. SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	9.578.567					9.578.567
	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: 03/08/2026 ANTICIPOS: 0 VALOR LETRAS: DOCE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA 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	12.357.860 0
	VR. TOTAL FACTURA COP	12.357.860

Usuario			
CODIGO_PRESTADOR	7600112618	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Particular	NUMERO_CONTRATO	GJ-029- 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 CIIU 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: 53b5791952d0ea6ac7ad48d3db56f12faccdd71838f10d3d15965dddce68810cdf7dc3c7869fe36e42da70a58cc4ab9e

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 FD203793
		RUTA	FECHA GENERACIÓN 04/06/2026 11:16:58
		PEDIDO	FECHA VENCIMIENTO 03/08/2026

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	% DESCUENTO	IMPUESTOS		VALOR NETO	VALOR TOTAL
						%	VALOR		
00000085121802	1. SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	656.363					656.363
00000085121802	2. SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	5.946.640					5.946.640
	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: 03/08/2026 ANTICIPOS: 0 VALOR LETRAS: SEIS MILLONES SEISCIENTOS TRES MIL TRES 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	6.603.003 0
	VR. TOTAL FACTURA COP	6.603.003

Usuario			
CODIGO_PRESTADOR	7600112618	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Particular	NUMERO_CONTRATO	GJ-029- 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 CIIU 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: 4500f49c259e45fb2259d07d8d826dfb70dc9186f83002ec5513ff8a010f581a9f178b77869b86fa9a713e44956d3eb0

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 FD203794
		RUTA	FECHA GENERACIÓN 04/06/2026 11:16:56
		PEDIDO	FECHA VENCIMIENTO 03/08/2026

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	% DESCUENTO	IMPUESTOS		VALOR NETO	VALOR TOTAL
						%	VALOR		
00000085121802	1. SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	112.321					112.321
00000085121802	2. SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	1	C5	2.736.879					2.736.879
	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: 03/08/2026 ANTICIPOS: 0 VALOR LETRAS: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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	2.849.200 0
	VR. TOTAL FACTURA COP	2.849.200

Usuario			
CODIGO_PRESTADOR	7600112618	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Particular	NUMERO_CONTRATO	GJ-029- 2026
NUMERO_POLIZA	NA		

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