FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV141071

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 03/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 3/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL 2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD LA ESPERANZA

USUARIO DE VEN10914797 AMANDA ISABEL NAVA PEREZ **EDAD** 1 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993510 - 993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993509 - 993509	VACUNACION CONTRA VARICELA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993502 - 993502	VACUNACION CONTRA Hepatitis A		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993522 - 993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION- PAROTII		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993106 - 993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	47,502.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	47,502.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 141071



Firma Representante Legal Encargado

Elaboró MARIO SANTANDER BEDOLLA

CUFE: C716A44F11977E2FB1DBC3C0445DF780C36B176BA99C170068AEB0A70B63E0BD0FF7A2FF5E8E189E9468C777059A4DDD

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV141295

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 04/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 4/7/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URG EXTRANJEROS TRANSITO 2025 ()
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD LA ESPERANZA

USUARIO DE VEN31166584 DARIES DANIEL NOGUERA LORMO **EDAD** 28 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
992102 - 396021	INYECCION O INFUSION DE ANTIBIOTICO		1	16,000.00	16,000.00	16,000.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	16,000.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	16,000.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 141295

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró YESID RODOLFO DE AVILA IBARRA

CUFE: 37234E5DC373BFAE0F5378FC7F145A6E7FC4356C19544C2F2F7149D70C4ED4F7B177A88302B454A62D623C654D382E24

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV141297

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC	890480184 - 4
CLIENTE	DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUI
DIRECCION	CALLE LARGA
CIUDAD	CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO	6501096
EMAIL	financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 04/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 4/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO EXTRANJ-NIÑOS-MATERNAS-A.MAYOR 25
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD LA CANDELARIA

USUARIO DE VEN5825695 EVALU TERESA RODRIGUEZ REYES **EDAD** 65 Años **ESTRATO** NIVEL 3

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
903867 - 19933	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATC		1	33,000.00	33,000.00	33,000.00
CITA CON	**FECHA**	**HORA**	**CONSULTORIO**			
EUFEMIA RAMOS	3/06/2025	07:20 AM	LABORATORIO			
903856 - 19749	NITROGENO UREICO		1	15,200.00	15,200.00	15,200.00
CITA CON	**FECHA**	**HORA**	**CONSULTORIO**			
EUFEMIA RAMOS	3/06/2025	07:20 AM	LABORATORIO			
903866 - 19934	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINOT		1	33,000.00	33,000.00	33,000.00
CITA CON	**FECHA**	**HORA**	**CONSULTORIO**			
EUFEMIA RAMOS	3/06/2025	07:20 AM	LABORATORIO			
903895 - 19290	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1	18,200.00	18,200.00	18,200.00
CITA CON	**FECHA**	**HORA**	**CONSULTORIO**			
EUFEMIA RAMOS	3/06/2025	07:20 AM	LABORATORIO			
903841 - 19490	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		1	19,000.00	19,000.00	19,000.00
CITA CON	**FECHA**	**HORA**	**CONSULTORIO**			
EUFEMIA RAMOS	3/06/2025	07:20 AM	LABORATORIO			
902210 - 19304	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTC		1	31,500.00	31,500.00	31,500.00
CITA CON	**FECHA**	**HORA**	**CONSULTORIO**			
EUFEMIA RAMOS	3/06/2025	07:20 AM	LABORATORIO			

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	149,900.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	149,900.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 141297

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró ILIETH ESPINOSA ARIZA

CUFE: 4DA5B6496ABC37AA0477049BCD41C6C23E91A58461EE6315279652919FD47AE8B9FCD79D3AA78DE443378D5A2E1F8E5F

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV141546

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 04/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 4/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL 2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD SAN PEDRO Y LIBERTAD

USUARIO DE VEN31460851 NURIS LUCES LUCES **EDAD** 22 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993510 - 993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993120 - 993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	15,834.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	15,834.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 141546

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró ERIKA THORREN OROZCO

CUFE: DAD3A869833554591512257DA4168B5125FC6694D398C22DA7B746C25D056315C81BD9E7C7A2FAB96820224A0E91D9A1

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV141555

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 04/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 4/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL 2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD PASACABALLO

USUARIO DE VEN11155295 AIUNYS VICTORIA SARMIENTO MEDINA **EDAD** 2 Meses **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993512 - 993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993501 - 993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993130 - 993130	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993106 - 993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	31,668.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	31,668.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 141555

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró VIVIANA ORTIZ HERNANDEZ

CUFE: CE10BB901A9DD413DB1917C8706215BB1DE2481960019C0E12EFBAD53E70197A14FF10ED74B1A72E959C38E2245D9C42

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV141644

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 04/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 4/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URG EXTRANJEROS TRANSITO 2025 ()
ATENDIDO EN HOSPITAL ARROZ BARATO

USUARIO DE VEN30601262 ARIANNA DENIRETH VEGAS AROCHA **EDAD** 22 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 04/06/2025 20:00:05** **FECHA EGR: 04/06/2025 20:45:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	93,500.00	93,500.00	93,500.00
102116	JERINGA DE 20 CC		1	848.00	848.00	848.00
102512	JERINGA 5 ML PRECISION		1	292.00	292.00	292.00
20045072-4	TRAMADOL 100 MG/ 2ML AMPOLLA		1	750.00	750.00	750.00
19922562-10	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE		2	618.00	1,236.00	1,236.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	96,626.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	96,626.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 141644

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró MARIBEL DE LA ESPRIELLA PEREZ

CUFE: FE3C0EFE6789022F10B842050C832C0499F182ED209C80BECDA1DD08449D0342063EF296B599D4C21C1EEE85802B37C0

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV141789

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 05/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 5/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL 2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA USA597560283 ANA MARIA CAICEDO **EDAD** 41 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 141789

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró KATTY HERRERA GARCIA

CUFE: FF191F5CA29F473F86765AF8CC74C1B4D3D076250228C889ECA6242423CF2AEC53C687129209165DF9B20F28961C36E2

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV141879

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 05/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 5/7/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URG EXTRANJEROS TRANSITO 2025 ()
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD LA ESPERANZA

USUARIO DE VEN23881393 MIGUEL JOSE REYES PEREZ **EDAD** 32 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA AUTORIZACION: 0601

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
992102 - 396021	INYECCION O INFUSION DE ANTIBIOTICO	0601	1	16,000.00	16,000.00	16,000.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	16,000.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	16,000.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 141879

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró LEONIDAS TABARES CANTILLO

CUFE: 2C24844F7D2564838A3E12DD54B5872867CE9D4A7B1F59A013CDE088CB0AF92D8EEBE2FF97637D1C0345977129CC9D6B

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV141902

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 05/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 5/7/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URG EXTRANJEROS TRANSITO 2025 ()
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD LA ESPERANZA

USUARIO DE ECU0916266844 JORGE ENRIQUE BOBADILLA YELA **EDAD** 47 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 04/06/2025 10:18:58** **FECHA EGR: 04/06/2025 12:15:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	93,500.00	93,500.00	93,500.00
865101 - 39146	SUTURA DE HERIDA UNICA- EN AREA GENERAL		1	26,600.00	26,600.00	26,600.00
5DS003 - 39201	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)		1	77,800.00	77,800.00	77,800.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	197,900.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	197,900.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 141902

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró YESID RODOLFO DE AVILA IBARRA

CUFE: EFE2EBC6A3E86439BFF8DB1EF9597B1F141A15066D277A7EAB3248194F5F6D6BECBDB3CB50CF500E3DFFDB68B4F94424

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV141934

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC	890480184 - 4
CLIENTE	DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION	CALLE LARGA
CIUDAD	CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO	6501096
EMAIL	financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 06/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 6/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO TODOS LOS SERVICIOS EVENTO 2025 ()
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD NUEVO BOSQUE

USUARIO CC 73101131 EUSTACIO BANQUEZ BARRIOS **EDAD** 62 Años **ESTRATO** NIVEL 3

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 04/06/2025 11:40:30** **FECHA EGR: 04/06/2025 12:25:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	93,500.00	93,500.00	93,500.00
865101 - 39146	SUTURA DE HERIDA UNICA- EN AREA GENERAL		1	26,600.00	26,600.00	26,600.00
5DS003 - 39201	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)		1	77,800.00	77,800.00	77,800.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	197,900.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	197,900.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 141934

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró YASELA CHAVEZ RANGEL

CUFE: C9D693A85E293F82D21043D276F1B81D85FD416BD6E2ABB08CEAA0022DD0084CCFECE4C9D7399E3BBF3592989D298653

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV141958

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 06/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 6/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URG EXTRANJEROS TRANSITO 2025 ()
ATENDIDO EN LA ESPERANZA-CANDELARIA

USUARIO CE VEN32033169 ANDRES JOSE MADARRIAGA RAMIREZ **EDAD** 24 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 04/06/2025 09:18:11** **FECHA EGR: 04/06/2025 11:06:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	93,500.00	93,500.00	93,500.00
102063	EQUIPO MACROGOTERO		1	1,818.00	1,818.00	1,818.00
102042	CATETER/ABOCATH N° 22		1	1,190.00	1,190.00	1,190.00
102512	JERINGA 5 ML PRECISION		1	292.00	292.00	292.00
19932754-2	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 500ML		1	2,418.00	2,418.00	2,418.00
20045072-4	TRAMADOL 100 MG/ 2ML AMPOLLA		1	750.00	750.00	750.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	99,968.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	99,968.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 141958

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró YULAYS TORRES ARZUZA

CUFE: 27DFB30BDA74BA18B8B3746E64F701CBB7E4218B8A118A8440F7DBA6E46C2880728C27DBE5EECEEB6DA7D88A428D2D94

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV141964

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 06/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 6/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URG EXTRANJEROS TRANSITO 2025 ()
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD OLAYA HERRERA

USUARIO MS VEN1300142167 SOFIA VALENTINA RAMIREZ RANGEL **EDAD** 5 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 05/06/2025 23:58:42** **FECHA EGR: 06/06/2025 01:06:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	93,500.00	93,500.00	93,500.00
102111	INHALOCAMARA PEDIATRICA		1	7,268.00	7,268.00	7,268.00
102116	JERINGA DE 20 CC		1	848.00	848.00	848.00
20083667-1	SALBUTAMOL INHALADOR 100 mcg		1	6,179.00	6,179.00	6,179.00
19940721-15	HIDROCORTISONA 100 MG/2 ML AMPOLLA		1	2,679.00	2,679.00	2,679.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	110,474.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	110,474.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 141964

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró LEIDYS JOHANA MACIA VASQUEZ

CUFE: 9AF1A318C9CE3697CCE87D1EBB05E417A3C661A4CC93E67A959F12429003E1983211D16E815F9737BC0D7F51D73EF5C2

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV142138

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 06/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 6/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO TODOS LOS SERVICIOS EVENTO PNA 25 ((
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD LAS REINAS

USUARIO DE VEN26067301 NESTOR JOSE GUZMAN ALMEIDA **EDAD** 28 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890301 - 39141	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICIN		1	51,210.00	51,210.00	51,210.00

CITA CON	FECHA	HORA	CONSULTORIO
GREGORY MELISSA ROJAS ALFARO	4/06/2025	02:20 PM	MEDICO No 2

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	51,210.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	51,210.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 142138

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró NIDIS ESPITIA BOTONERO

CUFE: BB7C35C4D6BC85A0EAE748A01358BA30D77B7E030CD5C64012259F97526A5EB32808628365E1A2B9B9F8EB1CE158D922

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV142283

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC	890480184 - 4
CLIENTE	DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUI
DIRECCION	CALLE LARGA
CIUDAD	CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO	6501096
EMAIL	financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 06/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 6/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URG EXTRANJEROS TRANSITO 2025 ()
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD BICENTENARIO

USUARIO DE VEN27971063 ANNERIS GABRIELA HERNANDEZ ESPINEL **EDAD** 23 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 05/06/2025 23:16:29** **FECHA EGR: 05/06/2025 23:51:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	93,500.00	93,500.00	93,500.00
102512	JERINGA 5 ML PRECISION		1	292.00	292.00	292.00
102115	JERINGA DE 10 CC		2	324.00	648.00	648.00
20045072-4	TRAMADOL 100 MG/ 2ML AMPOLLA		1	750.00	750.00	750.00
19959402-7	HIOSCINA + DIPIRONA 2.5/20 MG AMPOLLA		1	1,452.00	1,452.00	1,452.00
19922566-9	OMEPRAZOL 40 mg POLVO PARA RECONSTITUIR SOLUCIO		1	3,078.00	3,078.00	3,078.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	99,720.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	99,720.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 142283

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró ORNELA BARRIOS ORTEGA

CUFE: 747A6EC0D932DE2423A6EF6C0FB76BECF1C9B70CC4FDB9CFF44C2B2C72EF9241CABAC05F193C06AEDE35DF93F4E0C5B1

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV142372

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 07/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 7/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION EXTRAMURAL 2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA CHLP26806847 MARIELA ALEJANDRA TORRES EHIJO **EDAD** 35 Años **ESTRATO** NIVEL 3

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	23,614.00	23,614.00	23,614.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	23,614.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	23,614.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 142372

Elaboró CAROLINA PADILLA RAMIREZ

Firma Representante Legal Encargado

CUFE: 221E3D39629F18C418D430547FE6EE97C0AB09671CD6BEFDA416ADBB1EF183634C8EC2F1CAD32871C5AE2415416AF2E3

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV142401

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 07/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 7/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION EXTRAMURAL 2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA USA570141086 JORDAN FOSTER BRANNAN **EDAD** 26 Años **ESTRATO** NIVEL 3

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	23,614.00	23,614.00	23,614.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	23,614.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	23,614.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 142401

Elaboró CAROLINA PADILLA RAMIREZ

Firma Representante Legal Encargado

CUFE: 8B44F67385ED09273AFC2A56970704B719BA7CC37E6E83D7DC5D66C5398E2FC8C166346C7FDD9BEA7D5B4A0E8859B033

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV142404

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 07/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 7/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO PYM EXTRANJ NIÑOS-MATERNAS PNA 25 (
ATENDIDO EN HOSPITAL CANAPOTE

USUARIO DE VEN36069110 GRABIELIS LORENA ROMERO GONZALEZ **EDAD** 14 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890201 - 39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL		1	51,200.00	51,200.00	51,200.00

CITA CON	FECHA	HORA	CONSULTORIO
DANIELA CARCAMO OYAGA	7/06/2025	08:40 AM	MEDICO No 3

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	51,200.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	51,200.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 142404

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró JUANA GARCIA CASTELLON

CUFE: F0737B2EA135575DAA312D187147EF55AF023E154EA16A47C8480479428EB8BBD76C882F02B942C0D49B8BE9F2118C7C

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV142409

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 07/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 7/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION EXTRAMURAL 2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA PRIA29782842 DAVID GELABERT VELEZ **EDAD** 32 Años **ESTRATO** NIVEL 3

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	23,614.00	23,614.00	23,614.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	23,614.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	23,614.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 142409

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró CAROLINA PADILLA RAMIREZ

CUFE: D40AFE200D364CB421050F615E33D4D769A1DC2E37E538AD0AB07401798EA27DE7C520D5EF5C399F52D23189E5C72217

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV142413

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 07/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 7/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL 2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD LOS CERROS

USUARIO CC 1237438933 ANGEL LUIS BLANCO DIAZ **EDAD** 29 Años **ESTRATO** NIVEL 2

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 142413

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró DAYANA HERRERA PORRAS

CUFE: 3B847B4A23629760C00969687A09278B0B8ED031BEE48A502666668F145E0FA15EECF73AC4BA635E8E6B5D8FC3DD27FC

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV142423

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 07/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 7/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO PYM EXTRANJ NIÑOS-MATERNAS PNA 25 (
ATENDIDO EN HOSPITAL CANAPOTE

USUARIO DE VEN623509 EMMANUEL HERNANDEZ TORO **EDAD** 11 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890201 - 39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL		1	51,200.00	51,200.00	51,200.00

CITA CON	FECHA	HORA	CONSULTORIO
JONATAN DAVID ORTIZ GOMEZ	4/06/2025	02:00 PM	MEDICO No 1

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	51,200.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	51,200.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 142423



Firma Representante Legal Encargado

Elaboró RUBY MABEL VERGARA CASTILLO

CUFE: B0DA4A33026593947FBA89012F83934F5ED1C5C3192D922A35515AE71DB36B0ACD4980945B3B04EE8C0F2E64D10CD4DE

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV142448

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 07/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 7/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL 2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD LOS CERROS

USUARIO CC 1000393952 DANIELA BAHOS VASQUEZ **EDAD** 25 Años **ESTRATO** NIVEL 3

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 142448

Elaboró DAYANA HERRERA PORRAS

Firma Representante Legal Encargado

CUFE: 2C7339A2432F229C4E5296D4C949141A1144DBAC438B922C5303CFE9E352CCBB8888E4F646E7754231BB2B688E6D6F98

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV142452

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 07/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 7/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION EXTRAMURAL 2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA USAA34959828 DANIEL JAMES GALVIN **EDAD** 26 Años **ESTRATO** NIVEL 2

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	23,614.00	23,614.00	23,614.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	23,614.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	23,614.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 142452

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró CAROLINA PADILLA RAMIREZ

CUFE: 7FD72338C7B46163C4202A318C92094E46CFCCF940F9A6D9BE8D95D87BBD92AE7385235D5A18B3B5DAD4405C0B4D89B5

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV142456

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 07/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 7/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION EXTRAMURAL 2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA MEXN14114604 DIANA ITZEL HERNANDEZ RIVERA **EDAD** 21 Años **ESTRATO** NIVEL 3

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	23,614.00	23,614.00	23,614.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	23,614.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	23,614.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 142456

Elaboró CAROLINA PADILLA RAMIREZ

Firma Representante Legal Encargado

CUFE: E5C633056C4BF56D06D577C21A6AE4D8513FD9A41A27996BEC8383D76C793DB77B845247F8C5016359A8BE79F2E8FFF1

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV142464

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 07/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 7/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION EXTRAMURAL 2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA MEXN17120148 ANDREA PENELOPE CORTES RODRIGUEZ **EDAD** 22 Años **ESTRATO** NIVEL 3

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	23,614.00	23,614.00	23,614.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	23,614.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	23,614.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 142464

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró CAROLINA PADILLA RAMIREZ

CUFE: A12E33075DB4BE9E74E470206761C64EC24FE8753F9DE297E9528646DC27354133632BD61921736CEA7E1AE4437B35C2

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV142477

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC	890480184 - 4
CLIENTE	DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION	CALLE LARGA
CIUDAD	CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO	6501096
EMAIL	financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 07/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 7/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL 2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD SAN VICENTE DE PAUL

USUARIO PA SWE35898747 JAN LOVE HERMAN MERIDA LINDGREN **EDAD** 25 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 142477

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró VANESSA BOHORQUEZ AGUILAR

CUFE: 372B80017C0C476192DB7B2467116AB351EC18FB45CF810034F9DC2576FB09A2E6C61CDDA213096B84CB7F0EFE63F2D7

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV142598

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 08/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 8/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URG EXTRANJEROS TRANSITO 2025 ()
ATENDIDO EN LA ESPERANZA-CANDELARIA

USUARIO CE VEN7489474 SORAIDA CONCEPCION SOCORRO ROJAS **EDAD** 71 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 04/06/2025 14:09:36** **FECHA EGR: 04/06/2025 18:08:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	93,500.00	93,500.00	93,500.00
903841 - 19490	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		1	23,700.00	23,700.00	23,700.00
903867 - 19933	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATC		1	41,300.00	41,300.00	41,300.00
903895 - 19290	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1	22,800.00	22,800.00	22,800.00
906914 - 19809	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		1	23,700.00	23,700.00	23,700.00
902210 - 19304	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTC		1	39,400.00	39,400.00	39,400.00
903856 - 19749	NITROGENO UREICO		1	19,000.00	19,000.00	19,000.00
903866 - 19934	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINOT		1	41,300.00	41,300.00	41,300.00
903813 - 19224	CLORO		1	18,000.00	18,000.00	18,000.00
903864 - 19891	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1	46,500.00	46,500.00	46,500.00
903859 - 19792	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1	56,500.00	56,500.00	56,500.00
903883 - 903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]		1	19,300.00	19,300.00	19,300.00
102063	EQUIPO MACROGOTERO		1	1,818.00	1,818.00	1,818.00
102288	CATETER INTRAVENOSO # 24		2	2,873.00	5,746.00	5,746.00
102512	JERINGA 5 ML PRECISION		2	292.00	584.00	584.00
19932754-2	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 500ML		1	2,418.00	2,418.00	2,418.00
19922562-10	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE		1	618.00	618.00	618.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	456,184.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	456,184.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 142598

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró YULAYS TORRES ARZUZA

CUFE: FFE904DED228E33EA349D27BFF01A04716D95DF9B7B3C6F3D9F05638C071EE84DC68902ED5356D1A3D4802EDC15396C0

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV142662

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC	890480184 - 4
CLIENTE	DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION	CALLE LARGA
CIUDAD	CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO	6501096
EMAIL	financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 09/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 9/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION EXTRAMURAL 2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA GBR125450392 NOMAN AKBARI **EDAD** 35 Años **ESTRATO** NIVEL 3

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	23,614.00	23,614.00	23,614.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	23,614.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	23,614.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 142662

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró CAROLINA PADILLA RAMIREZ

CUFE: 770C0EF7FE97843F2D54FED93D84FF9274A144F71AEAF652D2AA0C4ED6EDCA930ED79A94CC5611FB027CBDAAFE4D8537

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV142808

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 09/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 9/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION EXTRAMURAL 2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA CHLF35638231 CAROLINA PAZ ACEVEDO ALVAREZ **EDAD** 46 Años **ESTRATO** NIVEL 3

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	23,614.00	23,614.00	23,614.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	23,614.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	23,614.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 142808

Elaboró CAROLINA PADILLA RAMIREZ

Firma Representante Legal Encargado

CUFE: E48365E5601107350B87D1431DB0004532863EEF871659C710A55017B778A01E4CE57126A35A495B9987A750581385AF

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV142916

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 09/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 9/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL 2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA MEXN11032572 ALONDRA ITZEL MARTINEZ VILLALOBOS **EDAD** 29 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 142916

Elaboró KATTY HERRERA GARCIA

Firma Representante Legal Encargado

CUFE: 2F0A15E7F09ADDEC618B3727969A6AFDA337A4ABA658D544E6BE843CCCB71D5C637491B9FECA49BC45DFAC95F79095DF

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV142957

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 10/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 10/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URG EXTRANJEROS TRANSITO 2025 ()
ATENDIDO EN HOSPITAL POZON

USUARIO DE VEN36504051 JORGE ENRIQUE ZARRAGA ROJAS **EDAD** 16 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 03/06/2025 23:43:34** **FECHA EGR: 04/06/2025 10:08:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	93,500.00	93,500.00	93,500.00
865101 - 39146	SUTURA DE HERIDA UNICA- EN AREA GENERAL		1	26,600.00	26,600.00	26,600.00
5DSB01 - 38915	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS C(		1	107,200.00	107,200.00	107,200.00
5DS003 - 39201	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)		1	77,800.00	77,800.00	77,800.00
102063	EQUIPO MACROGOTERO		1	1,818.00	1,818.00	1,818.00
20130060	CATETER/ABOCATH N° 18		1	2,873.00	2,873.00	2,873.00
102117	JERINGA DE 5 CC		2	364.00	728.00	728.00
102115	JERINGA DE 10 CC		2	324.00	648.00	648.00
19932754-2	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 500ML		2	2,418.00	4,836.00	4,836.00
19922562-10	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE		4	618.00	2,472.00	2,472.00
19942561-3	SOLUCION DE LACTATO SODICO COMPUESTA BOLSA 50(		1	2,421.00	2,421.00	2,421.00
19934768-18	DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3ML SOLUCION INYECTABL		1	573.00	573.00	573.00
20203698-2	DEXAMETASONA 8 MG /2 ML SOLUCION INYECTABLE		1	577.00	577.00	577.00
602T02 - 602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SEC		1	409,223.00	409,223.00	409,223.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	731,269.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	731,269.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 142957

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró CARMEN ELENA TORRIJO BOLAÑOS

CUFE: EED7BA990174DC9D66158B5D1F1D740E620427565425FDEA3875687D2DE6A253769C178346ED481D835420DC11BC2B27

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV143050

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 10/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 10/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION EXTRAMURAL 2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA CHLR06841033 MARGARITA ANDREA MENARES MORALES **EDAD** 48 Años **ESTRATO** NIVEL 3

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	23,614.00	23,614.00	23,614.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	23,614.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	23,614.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 143050

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró CAROLINA PADILLA RAMIREZ

CUFE: F83E332493F1FBBE605F07E887E43ED9007C085245A26D28751292245434565669CC3406EDB0FBF0306DA688BC0941CB

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV143071

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 10/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 10/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION EXTRAMURAL 2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA MEXN09488393 ADDY CAROLINA KU GALLEGOS **EDAD** 41 Años **ESTRATO** NIVEL 3

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	23,614.00	23,614.00	23,614.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	23,614.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	23,614.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 143071

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró CAROLINA PADILLA RAMIREZ

CUFE: 91812E930367E52D60346C2FDEE981FB7E52CA6FCA65AA18F9BAC76600D5F3D2226C659592AA344A6CAA096BDFCF9F93

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV143086

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 10/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 10/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION EXTRAMURAL 2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA MEXN09488402 EMILIO OY DZUL **EDAD** 38 Años **ESTRATO** NIVEL 2

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	23,614.00	23,614.00	23,614.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	23,614.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	23,614.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 143086

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró CAROLINA PADILLA RAMIREZ

CUFE: AE69E457966859EBA890261E44BD32765E2E2895889E54F3BB6C5539ED3D48E3D1898B2DD725794C6225E4F708562F1D

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV143093

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 10/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 10/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION EXTRAMURAL 2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA USA567598026 ANYA PALAUKHINA **EDAD** 41 Años **ESTRATO** NIVEL 3

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	23,614.00	23,614.00	23,614.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	23,614.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	23,614.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 143093

Elaboró CAROLINA PADILLA RAMIREZ

Firma Representante Legal Encargado

CUFE: 51BB73F8C8595BEECF47A8CA563BDC1E96FAAF7BF242D47C00A672F5AE62CB55969C48C01E565A83D6F4FED7FC245A36

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV143107

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 10/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 10/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION EXTRAMURAL 2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA USA642453211 MARC ERIC TEPLITSKY **EDAD** 50 Años **ESTRATO** NIVEL 3

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	23,614.00	23,614.00	23,614.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	23,614.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	23,614.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 143107

Elaboró CAROLINA PADILLA RAMIREZ

Firma Representante Legal Encargado

CUFE: 5BBF34610088BF63CB66A127D4E13DA3AB1F4AFFB40EE153ED5E9BB4A9671C85BAC830B3096D47C248DB98CFB765ED43

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV143279

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 11/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 11/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN HOSPITAL POZON

USUARIO DE VEN14211787 CATALINA SEGURA ROSADO **EDAD** 49 Años **ESTRATO** NIVEL 0
TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 10/06/2025 20:39:00** **FECHA EGR: 10/06/2025 22:45:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
20130060	CATETER/ABOCATH N° 18		1	2,873.00	2,873.00	2,873.00
102063	EQUIPO MACROGOTERO		1	1,818.00	1,818.00	1,818.00
102115	JERINGA DE 10 CC		1	324.00	324.00	324.00
102512	JERINGA 5 ML PRECISION		1	292.00	292.00	292.00
000032606-03	SOLUCION DE LACTATO SODICO COMPUESTA BOLSA 500		1	2,179.00	2,179.00	2,179.00
19934768-18	DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3ML SOLUCION INYECTABL		1	573.00	573.00	573.00
19922562-10	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE		2	618.00	1,236.00	1,236.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	93,495.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	93,495.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 143279

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró CARMEN ELENA TORRIJO BOLAÑOS

CUFE: A088C23EE26D097B5753B845FB3A4E2315B7A8F3C8E9A62256960647EEB7492C22039FA0449D712E8D346D532FA7B2DE

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV143327

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC	890480184 - 4
CLIENTE	DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION	CALLE LARGA
CIUDAD	CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO	6501096
EMAIL	financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 11/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 11/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN ARROZ BARATO-NELSON MANDELA

USUARIO DE VEN11183213 MOISES DAVID MILLAN BARRIOS **EDAD** 1 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 10/06/2025 19:40:00** **FECHA EGR: 10/06/2025 19:52:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
865101 - 39146	SUTURA DE HERIDA UNICA- EN AREA GENERAL		1	23,900.00	23,900.00	23,900.00
5DS003 - 39201	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)		1	70,000.00	70,000.00	70,000.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	178,100.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	178,100.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 143327

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró XAVIER JOSE MURILLO RIVAS

CUFE: 3E606BD32F21D64DC8B48F2FAA030B80CC72D3C675D1642E198227FA22D30A56792F0CB0F63A37719549AB446C3B3B0B

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV143366

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 11/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 11/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA ECUB0296266 MARIA ROSA MORAN MALDONADO **EDAD** 58 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 143366

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró KATTY HERRERA GARCIA

CUFE: 5CFEBC2A444ED0AB9B3D72C7A1EF88F9C608276D69DBB79CAEADDFA4CDD25C07C5BA71275876DA0B3435963E5DB03B84

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV143393

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 11/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 11/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD LA CANDELARIA

USUARIO DE VEN134838 GEORGINA VICTORIA CASTILLO OROZCO **EDAD** 3 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993502 - 993502	VACUNACION CONTRA Hepatitis A		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993509 - 993509	VACUNACION CONTRA VARICELA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993522 - 993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION- PAROTII		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993106 - 993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	31,668.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	31,668.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 143393

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró YOHIMAR HURTADO TORRES

CUFE: 2DE891362E7F50771C39BCD4A848A313F96B9CCBF30A7D68E689ED522754CEEA1C9182FA298E0743EB3AE8F47B5C4774

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV143410

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 11/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 11/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA ECUA4769236 ANTHONY JOSE CASTRO AVILA **EDAD** 35 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 143410

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró KATTY HERRERA GARCIA

CUFE: 45F2DD575CC855404B10F54E81A6E00449AEF4D4B47009CAEFEC46DEB1852AF30C81E7B91D928AC933A023B82E616888

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV143593

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 12/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 12/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN HOSPITAL ARROZ BARATO

USUARIO DE VEN18650199 RICARDO JOSE TORREN HERRERA **EDAD** 37 Años **ESTRATO** NIVEL 0
TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 10/06/2025 18:01:46** **FECHA EGR: 10/06/2025 19:15:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
865101 - 39146	SUTURA DE HERIDA UNICA- EN AREA GENERAL		1	23,900.00	23,900.00	23,900.00
5DS003 - 39201	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)		1	70,000.00	70,000.00	70,000.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	178,100.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	178,100.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 143593

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró ZULEIMA CABALLERO FAJARDO

CUFE: ABD9A6F03C0664D87CBDA6AAE5E2C28CE82CF4AED823B5252C3FA2BE667FE648FDDB8A9567CB24146F97DDD39D358C35

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV143604

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC	890480184 - 4
CLIENTE	DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION	CALLE LARGA
CIUDAD	CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO	6501096
EMAIL	financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 12/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 12/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD OLAYA HERRERA

USUARIO DE VEN12265795 RAFAEL LORENZO CASTILLO DELGADO **EDAD** 51 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 11/06/2025 21:30:00** **FECHA EGR: 11/06/2025 22:30:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
102512	JERINGA 5 ML PRECISION		1	292.00	292.00	292.00
19959402-7	HIOSCINA + DIPIRONA 2.5/20 MG AMPOLLA		1	1,452.00	1,452.00	1,452.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	85,944.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	85,944.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 143604

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró LEIDYS JOHANA MACIA VASQUEZ

CUFE: 559A5B5B6DB9F1F59978C78F3A8969640C8D2A5C27B763501CF71EEDBB9E31F19C55A56C922A3B9A5D58716682EE6ED7

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV143724

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 12/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 12/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD LAS REINAS

USUARIO DE PER93585915-3 NAOMI SALOME REINA CEIBA **EDAD** 1 Años **ESTRATO** NIVEL 2

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993510 - 993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993522 - 993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION- PAROTII		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993130 - 993130	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993501 - 993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	31,668.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	31,668.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 143724

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró AROLDO CORREA CHAMORRO

CUFE: 535F317F962F243F43010C1837161A5AF5FB9E1975E046D3234AE3092DB58B185102FB9F4DE5EFEB4ABBCA44A6209F6B

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV143745

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 12/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 12/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA USA564398349 ANTHONY FRANCHESCOL AMAYA **EDAD** 35 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 143745

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró KATTY HERRERA GARCIA

CUFE: AE0912EA0894ADD2C5B97E60DF1DAA41B70A89D254CDABE4828F4BC336DC02A368B3527FA59CAD688DC6AA47AC049DBF

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV143831

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 12/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 12/7/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD LA ESPERANZA

USUARIO DE VEN31166584 DARIES DANIEL NOGUERA LORMO **EDAD** 28 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA AUTORIZACION: 0688

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
992102 - 992102	INYECCION O INFUSION DE ANTIBIOTICO	0688	1	14,400.00	14,400.00	14,400.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	14,400.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	14,400.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 143831

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró LEONIDAS TABARES CANTILLO

CUFE: 9D4F26E4AB95D8AF69D7EEFF87DE0B711E5EBF5C710A4D2A118A72594975EF54136B69256668312803D690C6EF570EE4

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV143894

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 12/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 12/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN ARROZ BARATO-PASACABALLO

USUARIO DE VEN31674853 CAROLAY MICHEL GAMARRA GUTIERREZ **EDAD** 19 Años **ESTRATO** CATG. 0

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 09/06/2025 17:32:19** **FECHA EGR: 09/06/2025 18:49:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
102063	EQUIPO MACROGOTERO		1	1,818.00	1,818.00	1,818.00
102041	CATETER/ABOCATH N° 20		1	2,873.00	2,873.00	2,873.00
102115	JERINGA DE 10 CC		1	420.00	420.00	420.00
102512	JERINGA 5 ML PRECISION		1	292.00	292.00	292.00
19932754-2	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 500ML		1	2,418.00	2,418.00	2,418.00
20045072-4	TRAMADOL 100 MG/ 2ML AMPOLLA		1	750.00	750.00	750.00
19959402-7	HIOSCINA + DIPIRONA 2.5/20 MG AMPOLLA		1	1,452.00	1,452.00	1,452.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	94,223.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	94,223.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 143894

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró GEIDY PATRICIA HERRERA PAVA

CUFE: BC55484A8473BC951A58C1668E78DF050C8A3AB0EFA3DCD075540ECBDF30B101B37251CA44216D690B755FCEF46A7B28

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV143897

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 12/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 12/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD BLAS DE LEZO

USUARIO DE VEN21032023086 NEUMAR GABRIEL GOYO PIÑA **EDAD** 2 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 12/06/2025 00:11:11** **FECHA EGR: 12/06/2025 00:24:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
102512	JERINGA 5 ML PRECISION		1	292.00	292.00	292.00
102111	INHALOCAMARA PEDIATRICA		1	7,268.00	7,268.00	7,268.00
19930964-6	DEXAMETASONA AMPOLLA 4 MG/4 ML		1	446.00	446.00	446.00
20083667-1	SALBUTAMOL INHALADOR 100 mcg		1	6,179.00	6,179.00	6,179.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	98,385.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	98,385.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 143897

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró YUDIS CEDRON ARRIETA

CUFE: 79628EBD74461E44F84B55B2313E1212341D29961E407BFCA609B80A6451CCAF69ECB51DD590E11D12D66C525AB3EFC4

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV143912

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 13/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 13/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD NUEVO BOSQUE

USUARIO DE VEN31878116 BRAYAN EDUARDO SEGUERY MUÑOZ **EDAD** 21 Años **ESTRATO** NIVEL 3

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 12/06/2025 01:25:34** **FECHA EGR: 12/06/2025 03:32:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
102115	JERINGA DE 10 CC		1	420.00	420.00	420.00
102041	CATETER/ABOCATH N° 20		1	2,873.00	2,873.00	2,873.00
102063	EQUIPO MACROGOTERO		1	1,818.00	1,818.00	1,818.00
19942561-3	SOLUCION DE LACTATO SODICO COMPUESTA BOLSA 500		1	2,421.00	2,421.00	2,421.00
19959402-7	HIOSCINA + DIPIRONA 2.5/20 MG AMPOLLA		1	1,452.00	1,452.00	1,452.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	93,184.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	93,184.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 143912

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró YASELA CHAVEZ RANGEL

CUFE: 35B3DF8AF5E75ACBA2E31EBCD1BA0595A9169B36D5C06537D7A08DB89B3FA0A745F901E2AD55EAB5991D41846EC36C69

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV143928

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 13/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 13/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN HOSPITAL ARROZ BARATO

USUARIO DE VEN18496245 CANDY COROMOTO ESCALANTE FUENMAYOR **EDAD** 36 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 03/06/2025 09:29:00** **FECHA EGR: 03/06/2025 10:57:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
102042	CATETER/ABOCATH N° 22		1	1,190.00	1,190.00	1,190.00
102063	EQUIPO MACROGOTERO		1	1,818.00	1,818.00	1,818.00
102115	JERINGA DE 10 CC		1	420.00	420.00	420.00
19932754-2	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 500ML		1	2,418.00	2,418.00	2,418.00
19997616-2	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOLUCIÓN INYECTABLE 20M		1	1,815.00	1,815.00	1,815.00
19942561-3	SOLUCION DE LACTATO SODICO COMPUESTA BOLSA 500		1	2,421.00	2,421.00	2,421.00
601T02 - 601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARI		1	360,921.00	360,921.00	360,921.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	455,203.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	455,203.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 143928

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró ZULEIMA CABALLERO FAJARDO

CUFE: 09C6D0DCDCD1F28E27934FDD5530AAB1BAE28FB7F84DA267FB33ECDE96A380C7BBC2D2C0302180B653C019CA1AD2B137

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV144195

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 13/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 13/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD BLAS DE LEZO

USUARIO DE VEN26161712 STEFANNY ALEXANDRA TOVAR GARCIA **EDAD** 26 Años **ESTRATO** NIVEL 2

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 13/06/2025 07:19:54** **FECHA EGR: 13/06/2025 11:09:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
102115	JERINGA DE 10 CC		2	420.00	840.00	840.00
102063	EQUIPO MACROGOTERO		1	1,818.00	1,818.00	1,818.00
102042	CATETER/ABOCATH N° 22		1	1,190.00	1,190.00	1,190.00
19942561-3	SOLUCION DE LACTATO SODICO COMPUESTA BOLSA 500		1	2,421.00	2,421.00	2,421.00
20006845-9	DIPIRONA MAGNESICA 2 g SOLUCION INYECTABLE		1	1,608.00	1,608.00	1,608.00
19922566-9	OMEPRAZOL 40 mg POLVO PARA RECONSTITUIR SOLUCIO		1	3,078.00	3,078.00	3,078.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	95,155.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	95,155.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 144195

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró NATALIA ORTEGA CARO

CUFE: 37BB39A7FEC0AFD02FB993E932F099C3B80226B8EF177A4C6604B37C7F7752D26AD55BE84EF3B7D64600CF9A42FBA6A7

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV144538

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 15/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 15/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD BAYUNCA

USUARIO DE VEN9861923 JANNELIS PAOLA PETIT PIÑA **EDAD** 5 Años **ESTRATO** NIVEL 0
TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 12/06/2025 22:01:39** **FECHA EGR: 13/06/2025 00:04:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
102115	JERINGA DE 10 CC		1	516.00	516.00	516.00
20203698-2	DEXAMETASONA 8 MG /2 ML SOLUCION INYECTABLE		1	577.00	577.00	577.00
207411-4	ACETAMINOFEN JARABE 150 mg/5 mL JARABE FRASCO X		1	2,316.00	2,316.00	2,316.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	87,609.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	87,609.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 144538

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró INDIRA NAVARRO RODRIGUEZ

CUFE: 74894A60A60C755CA520AE54DB2F0E0C5A9C11C28F0D26F4E0FB8AC5E7D9E14590EA7A9F838BEEEE82683206A0A8E0EE

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV144540

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 15/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 15/7/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD LA ESPERANZA

USUARIO DE VEN16899631 LISET DAYANA ANTIQUE **EDAD** 43 Años **ESTRATO** NIVEL 2

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 12/06/2025 19:50:22** **FECHA EGR: 12/06/2025 23:06:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
902210 - 19304	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO		1	35,500.00	35,500.00	35,500.00
5DSB01 - 38915	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS C(		1	96,500.00	96,500.00	96,500.00
102112	JERINGA 1 CC		1	341.00	341.00	341.00
102063	EQUIPO MACROGOTERO		1	1,818.00	1,818.00	1,818.00
102041	CATETER/ABOCATH N° 20		1	2,873.00	2,873.00	2,873.00
19932754-2	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 500ML		1	2,418.00	2,418.00	2,418.00
20045072-4	TRAMADOL 100 MG/ 2ML AMPOLLA		1	750.00	750.00	750.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	224,400.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	224,400.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 144540

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró YESID RODOLFO DE AVILA IBARRA

CUFE: C2A260E089CCA32B84253664BD49B780411AC3DD0819A313A12DE00299E31D8223EE6B9A8D57AF79CCA397DB6C25B7ED

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV144541

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC	890480184 - 4
CLIENTE	DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION	CALLE LARGA
CIUDAD	CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO	6501096
EMAIL	financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 15/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 15/7/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD LA ESPERANZA

USUARIO PA VEN196895040 YENGREIDIS CAROLINA CHIRINOS PEREZ **EDAD** 33 Años **ESTRATO** NIVEL 1
TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 12/06/2025 20:14:02** **FECHA EGR: 12/06/2025 20:56:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
865101 - 39146	SUTURA DE HERIDA UNICA- EN AREA GENERAL		1	23,900.00	23,900.00	23,900.00
5DS003 - 39201	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)		1	70,000.00	70,000.00	70,000.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	178,100.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	178,100.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 144541

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró YESID RODOLFO DE AVILA IBARRA

CUFE: EDAB47A5B7A9AEBC0D0977928591A007A75F34B40B736F86D2ACE7090790FD23042468707E2873570820A21D8A48384F

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV144600

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 16/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 16/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN HOSPITAL POZON

USUARIO DE VEN21189740 LUIS ENRIQUE ALVAREZ CHIRINOS **EDAD** 44 Años **ESTRATO** NIVEL 0
TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 15/06/2025 22:50:55** **FECHA EGR: 15/06/2025 22:59:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
865101 - 39146	SUTURA DE HERIDA UNICA- EN AREA GENERAL		1	23,900.00	23,900.00	23,900.00
5DS003 - 39201	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)		1	70,000.00	70,000.00	70,000.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	178,100.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	178,100.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 144600

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró CARMEN ELENA TORRIJO BOLAÑOS

CUFE: 6EA8D31D3C1599B87AB16083AD515C9E73873E111322E69651EFA92609BC2DAC4FE0E378CE5424B7232B1E8C1C39A978

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV144602

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 16/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 16/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO TODOS LOS SERVICIOS PNA 005-2025 (CD
ATENDIDO EN HOSPITAL POZON

USUARIO AS 1300123545 FERNEY HERRERA VANQUEZ **EDAD** 24 Años **ESTRATO** NIVEL 1
TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 16/06/2025 01:59:24** **FECHA EGR: 16/06/2025 02:06:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
865101 - 39146	SUTURA DE HERIDA UNICA- EN AREA GENERAL		1	23,900.00	23,900.00	23,900.00
5DS003 - 39201	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)		1	70,000.00	70,000.00	70,000.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	178,100.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	178,100.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 144602

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró CARMEN ELENA TORRIJO BOLAÑOS

CUFE: CED10C3FD6FAE7A4365AD8FA3CDA03DF4CFAF00FB1A315CC1DAC7F1C47626F004AABEBC9BFD76423A618A38C92F78F33

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV144604

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC	890480184 - 4
CLIENTE	DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION	CALLE LARGA
CIUDAD	CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO	6501096
EMAIL	financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 16/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 16/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN HOSPITAL POZON

USUARIO DE VEN31064354 ROSANGELIS DANIELA NORIEGA LOGAN **EDAD** 21 Años **ESTRATO** NIVEL 0
TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 16/06/2025 00:02:49** **FECHA EGR: 16/06/2025 00:42:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
865101 - 39146	SUTURA DE HERIDA UNICA- EN AREA GENERAL		1	23,900.00	23,900.00	23,900.00
5DS003 - 39201	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)		1	70,000.00	70,000.00	70,000.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	178,100.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	178,100.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 144604

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró CARMEN ELENA TORRIJO BOLAÑOS

CUFE: 776D751A8ECC26EDB75191B69FC24694C6917618DC120678D6F2F5556ED25E73D0589BB032A3A7521B1D81146D9012FA

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV144848

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 16/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 16/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD PASACABALLO

USUARIO DE VEN29702817 MICHELL ALEJANDRA ZIEGLER OLIVEROS **EDAD** 22 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 144848

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró VIVIANA ORTIZ HERNANDEZ

CUFE: EB74521C361ECADCA02EF8E0265C3FC1FCAFEC2856A4CE4862491F8CFE32B3479F44A75C27275599BA04CC7C96AD9A91

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV144932

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 16/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 16/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD BOQUILLA

USUARIO DE ECU1354563429 CESAR DAVID SANDOVAL CRESPO **EDAD** 4 Meses **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993512 - 993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993106 - 993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993501 - 993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993130 - 993130	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	31,668.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	31,668.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 144932

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró MARIELA DEL TORO VILLAREAL

CUFE: BA3679C6E53FEF06D01A0AA910DEFFDCC2B3A54C32CD1D900928D77F688C16C8DFE39B0554C60694B8310D5A4B2CD41B

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV144937

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 16/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 16/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD BICENTENARIO

USUARIO DE VEN21227597 MISLEDY DEL CARMEN GOMEZ DE VILLASMIL **EDAD** 32 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993120 - 993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993510 - 993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	15,834.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	15,834.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 144937

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró ANYI PAOLA BENITEZ BLANCO

CUFE: D1FD664CECEB1DBA31EFB2749B068F683D3EE2E9C47520E86967DD796070B620F145195B25B5AB31C51BAD0CBFF608B2

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV145020

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 16/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 16/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD BAYUNCA

USUARIO DE VEN5256696 ANTHONI DAVID FRANCO POLO **EDAD** 12 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 15/06/2025 22:11:31** **FECHA EGR: 16/06/2025 06:45:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
102512	JERINGA 5 ML PRECISION		1	292.00	292.00	292.00
102110	INHALOCAMARA ADULTO		1	7,268.00	7,268.00	7,268.00
20083667-1	SALBUTAMOL INHALADOR 100 mcg		1	6,179.00	6,179.00	6,179.00
20066836-1	BROMURO DE IPRATROPIO INHALADOR 20 mcg/200 Dosis		1	21,400.00	21,400.00	21,400.00
20203698-2	DEXAMETASONA 8 MG /2 ML SOLUCION INYECTABLE		1	577.00	577.00	577.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	119,916.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	119,916.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 145020

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró ROBERTO LOPEZ ZAPATA

CUFE: D071EC881DAA3AC6B35B15E349FFBF6ECB67B2EA2A2F2B208F4A6BABC629A3E3D8E076EABBFEC93EFA82797FDCADCDE2

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV145044

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC	890480184 - 4
CLIENTE	DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION	CALLE LARGA
CIUDAD	CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO	6501096
EMAIL	financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 17/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 17/7/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD LA ESPERANZA

USUARIO PA VEN195317699 LEIVI ADRIANA POBLADOR BRAVO **EDAD** 28 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 17/06/2025 02:16:56** **FECHA EGR: 17/06/2025 02:58:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
102115	JERINGA DE 10 CC		1	516.00	516.00	516.00
19959402-7	HIOSCINA + DIPIRONA 2.5/20 MG AMPOLLA		1	1,452.00	1,452.00	1,452.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	86,168.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	86,168.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 145044

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró YESID RODOLFO DE AVILA IBARRA

CUFE: 38D870AEC6BE59EF3E52F367109D36C7867C380B49CC121A48B41897C585B4D4D1A231992B15B2671001C65CE238FDDD

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV145366

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 17/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 17/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA USAA27521398 EMILY SOFIA PERALTA SANTELLAN **EDAD** 1 Años **ESTRATO** NIVEL 2

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993522 - 993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION- PAROTII		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993510 - 993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993509 - 993509	VACUNACION CONTRA VARICELA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993502 - 993502	VACUNACION CONTRA Hepatitis A		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993106 - 993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	47,502.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	47,502.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 145366

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró GLADIS ANCHILA CASTELLON

CUFE: 36E170147D54B3A75B7C7D11DFF6C06ECC7625A624095FFB23D51C981D8F71B7CA4D167C9087CFEAADA0703A4BD2FCA9

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV145390

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 17/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 17/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN HOSPITAL ARROZ BARATO

USUARIO MS VEN1300128800 ALCY ALEJANDRO OLLARVES ROJAS **EDAD** 5 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 16/06/2025 08:20:00** **FECHA EGR: 16/06/2025 10:27:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
939402 - 27111	NEBULIZACION		3	21,300.00	63,900.00	63,900.00
102540	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO		1	4,829.00	4,829.00	4,829.00
102111	INHALOCAMARA PEDIATRICA		1	7,268.00	7,268.00	7,268.00
20083667-1	SALBUTAMOL INHALADOR 100 mcg		1	6,179.00	6,179.00	6,179.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	166,376.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	166,376.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 145390

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró ZULEIMA CABALLERO FAJARDO

CUFE: 114639B2E8791DC5BCE28F3D3A1299A79AC96BEB1FDC4C07E48216C4B21E6C9C774CFA67ECBAB95B2B68005B573FF14A

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV145483

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 18/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 18/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD NUEVO PORVENIR

USUARIO DE VEN10924258 SANTIAGO YOHAN FERRER TIRADO **EDAD** 1 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993522 - 993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION- PAROTII		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993510 - 993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993509 - 993509	VACUNACION CONTRA VARICELA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993502 - 993502	VACUNACION CONTRA Hepatitis A		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993501 - 993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993130 - 993130	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993106 - 993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	55,419.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	55,419.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 145483

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró LIZ KARIME DIAZ ZUÑIGA

CUFE: D3B2212A967DF9EEF7E8E5C66C365E25CE26C755A67AEF08E18002FC1D12371C560377A70EA82429781D51BB26CBB5DB

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV145553

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 18/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 18/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN HOSPITAL POZON

USUARIO DE VEN31671062 YORBI ENRIQUE RODRIGUEZ **EDAD** 25 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 15/06/2025 01:26:57** **FECHA EGR: 15/06/2025 03:21:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
101331	OXIGENO LITRO		180	16.00	2,880.00	2,880.00
102110	INHALOCAMARA ADULTO		1	7,268.00	7,268.00	7,268.00
102108	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO UNIDAD		1	10,041.00	10,041.00	10,041.00
102037	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO		1	1,543.00	1,543.00	1,543.00
102115	JERINGA DE 10 CC		1	516.00	516.00	516.00
19940721-15	HIDROCORTISONA 100 MG/2 ML AMPOLLA		3	2,679.00	8,037.00	8,037.00
20083667-1	SALBUTAMOL INHALADOR 100 mcg		1	6,179.00	6,179.00	6,179.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	120,664.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	120,664.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 145553

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró LETIS ARIAS RODELO

CUFE: 7715D0535A01F8A2855F3D4AEB6A31F621A0CCD61121FD1E706F66AB72C053031B36AC672E7524E5793F4C66B826049F

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV145613

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 18/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 18/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN LA ESPERANZA-CANDELARIA

USUARIO DE VEN16730327 ALBERTO JOSE VANEGAS CASTILLO **EDAD** 43 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 12/06/2025 10:05:59** **FECHA EGR: 12/06/2025 16:49:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
5DSB01 - 38915	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS C(		1	96,500.00	96,500.00	96,500.00
102512	JERINGA 5 ML PRECISION		3	292.00	876.00	876.00
102063	EQUIPO MACROGOTERO		1	1,818.00	1,818.00	1,818.00
102040	CATETER/ABOCATH N° 18		1	2,873.00	2,873.00	2,873.00
102115	JERINGA DE 10 CC		1	516.00	516.00	516.00
102117	JERINGA DE 5 CC		1	364.00	364.00	364.00
19922562-10	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE		2	618.00	1,236.00	1,236.00
20203698-2	DEXAMETASONA 8 MG /2 ML SOLUCION INYECTABLE		1	577.00	577.00	577.00
19932754-2	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 500ML		1	2,418.00	2,418.00	2,418.00
19959402-7	HIOSCINA + DIPIRONA 2.5/20 MG AMPOLLA		1	1,452.00	1,452.00	1,452.00
19934768-18	DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3ML SOLUCION INYECTABL		1	573.00	573.00	573.00
20045072-4	TRAMADOL 100 MG/ 2ML AMPOLLA		1	750.00	750.00	750.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	194,153.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	194,153.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 145613



Firma Representante Legal Encargado

Elaboró KATIANY PERALTA ORTEGA

CUFE: 8D9F73FC182C63289B932AC68E3FCD9E70D7568FDBAFE7E63C48E616F35ECCCD43D985CD6F0469E7C5896A0F280B5182

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV145664

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 18/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 18/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD BOQUILLA

USUARIO DE VEN31623869 JOSUE ALEJANDRO ALVAREZ LAGUNA **EDAD** 19 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 17/06/2025 14:28:31** **FECHA EGR: 17/06/2025 15:13:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
865101 - 39146	SUTURA DE HERIDA UNICA- EN AREA GENERAL		1	23,900.00	23,900.00	23,900.00
5DS003 - 39201	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)		1	70,000.00	70,000.00	70,000.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	178,100.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	178,100.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 145664

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró KATHERINE CASTRO ARZUZA

CUFE: E00333B52F5E89DEDF3B94F8BA1E5C9CCBDD6F81696E5145F25DB6C1F3F02D2084C6D8641714C3EFF3A4D288904F4F87

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV145763

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 18/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 18/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD BICENTENARIO

USUARIO DE VEN20761970 ADRIANA YULIMER CALANCHE MAYORA **EDAD** 34 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993122 - 993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA- TETANOS `		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 145763

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró ANYI PAOLA BENITEZ BLANCO

CUFE: E1F45C5477DBDB63FC0102FA330D7AB09D234F0CEC7DD1E72C5ECACD77A77E312F6D383602FEE43E55E19A6E0A8459FC

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV145849

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 18/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 18/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD BAYUNCA

USUARIO PA ESP8099232 LIDE MARTINEZ INSAUSTI **EDAD** 26 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993505 - 993505	VACUNACION CONTRA RABIA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 145849

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró LEONILDA ZUÑIGA CASTRO

CUFE: 4A9F8ABA2C5AC1CFBE49856C6103446898D2ECBC93115FCFF10BE07C6F882251D98CD798D3225B40E47393306CFAFBF2

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV145911

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 18/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 18/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN LA ESPERANZA-CANDELARIA

USUARIO DE VEN04920872 GREISIMAR CAROLINA SANCHEZ PEREZ **EDAD** 13 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 18/06/2025 09:21:18** **FECHA EGR: 18/06/2025 09:34:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
865101 - 39146	SUTURA DE HERIDA UNICA- EN AREA GENERAL		1	23,900.00	23,900.00	23,900.00
5DS003 - 39201	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)		1	70,000.00	70,000.00	70,000.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	178,100.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	178,100.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 145911

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró KATIANY PERALTA ORTEGA

CUFE: 267500D95B6D9DA9F0B57FBF8683271B03B1C37C430ACCA4C3FEAA68C317A2F3EFA7AD3649A5D4CFC7296C3F9973BCAF

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV146038

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 19/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 19/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA MEXN18312624 JAQUELINE XICOTENCATL MELENDEZ **EDAD** 23 Años **ESTRATO** NIVEL 2

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 146038

Elaboró GLADIS ANCHILA CASTELLON

Firma Representante Legal Encargado

CUFE: 3EC6305136A74B092680193C00726FA0264F35ED913CD659144110459267786AA87ECBBBE19A474655A7551DC943D09B

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV146062

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 19/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 19/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA PRTCC995427 CAROLINA JOAO CUNHA CARDOSO **EDAD** 27 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993505 - 993505	VACUNACION CONTRA RABIA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 146062

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró GLADIS ANCHILA CASTELLON

CUFE: 4D0767684DCD456C822D6F2BFE80D2E45936FDF951AE188B487C0D9C787DB4978C574F7C3796BBCFD2E72F5E57736233

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV146069

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 19/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 19/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA MEXN08159218 DIEGO ALEJANDRO NUÑEZ ESPINOZA **EDAD** 21 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 146069

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró GLADIS ANCHILA CASTELLON

CUFE: 313FBD9FBBC755237B161F0F31AAEE21463504C9DC6B8C90828ECB47AAF0E8119196A26C285EE3E4BEADC7FDBBB45896

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV146078

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 19/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 19/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA MEXN17927829 MARIA DE LOS ANGELES TELLEZ ANDRADE **EDAD** 22 Años **ESTRATO** NIVEL 2

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 146078

Elaboró GLADIS ANCHILA CASTELLON

Firma Representante Legal Encargado

CUFE: 7B77B17CE65546BEB8F9B60EBEBC6EF8ACC6F7E95C27DF901A1500D856092ADA54F7A04279367044C917061DD49D2A4C

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV146194

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 19/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 19/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD LA ESPERANZA

USUARIO PA CAN637430 NATHALIA ARTEAGA DE AVILA **EDAD** 1 Años **ESTRATO** NIVEL 4

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 146194

Elaboró MARIO SANTANDER BEDOLLA

Firma Representante Legal Encargado

CUFE: 0AAE96FACD04224070B97C2E9A57CDF9FD3C16452F4BA7B51B71EBCE58113EB39BE28B8A1359C30FB1AC3B9D1D3021EE

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV146199

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 19/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 19/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO PYM EXTRANJ NIÑOS-MAT PNA 005-2025 (
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD LA ESPERANZA

USUARIO DE VEN10914797 AMANDA ISABEL NAVA PEREZ **EDAD** 1 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890201 - 39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL		1	51,200.00	51,200.00	51,200.00

CITA CON	FECHA	HORA	CONSULTORIO
SARA NOHEMI OSPINO CENTENO	19/06/2025	08:20 AM	MEDICO No 1

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	51,200.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	51,200.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 146199

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró MARIO SANTANDER BEDOLLA

CUFE: E4635905742AE2BCDC1E05C83F2C11F8D58EA8FEFFD4365628F9E77CA137891C34336D79B3A986EB9336D98D66357776

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV146287

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 19/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 19/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN LA ESPERANZA-CANDELARIA

USUARIO AS 1300142391 VANESSA ISABEL MENDOZA RUIZ **EDAD** 27 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 10/06/2025 22:08:00** **FECHA EGR: 10/06/2025 22:42:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
865101 - 39146	SUTURA DE HERIDA UNICA- EN AREA GENERAL		1	23,900.00	23,900.00	23,900.00
5DS003 - 39201	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)		1	70,000.00	70,000.00	70,000.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	178,100.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	178,100.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 146287

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró JOANA PINTO SOTO

CUFE: C1C91908E6E2766E7C930C4B3547A04715B27FE246B1605E169000D6ED7FE049D365B08E6AD02E0B485B46049B4F225A

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV146408

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 20/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 20/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD SAN VICENTE DE PAUL

USUARIO DE VEN25824887 MARIA VICTORIA LAMEDA GRATEROL **EDAD** 29 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993122 - 993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA- TETANOS `		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993510 - 993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	15,834.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	15,834.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 146408

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró VANESSA BOHORQUEZ AGUILAR

CUFE: EA43D1313720E5496A03D9C5F2127DD5141B1336C4E6A64F851925D835ED02FA3A55F3CB47940DCF183334455F2C3A88

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV146687

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 20/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 20/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN HOSPITAL POZON

USUARIO DE VEN21461256 WILFREDO RAFAEL YEPEZ CASTILLO **EDAD** 32 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 18/06/2025 16:38:43** **FECHA EGR: 18/06/2025 22:19:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
102117	JERINGA DE 5 CC		2	364.00	728.00	728.00
102203	TAPON HEPARENIZADO		1	283.00	283.00	283.00
20130060	CATETER/ABOCATH N° 18		1	2,873.00	2,873.00	2,873.00
19934768-18	DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3ML SOLUCION INYECTABL		1	573.00	573.00	573.00
20203698-2	DEXAMETASONA 8 MG /2 ML SOLUCION INYECTABLE		1	577.00	577.00	577.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	89,234.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	89,234.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 146687

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró LETIS ARIAS RODELO

CUFE: 6FF468293C16454C417964FFBDD592688033546FEBB2FF3CD703C5E7B5F127622E7D69BB8BEDD19CD73378BE227ADCEE

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV146908

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 22/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 22/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD OLAYA HERRERA

USUARIO DE VEN28177142 CARMEN MARIA MOLINA CHIRINOS **EDAD** 29 Años **ESTRATO** NIVEL 1
TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 21/06/2025 09:29:19** **FECHA EGR: 21/06/2025 10:30:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
865101 - 39146	SUTURA DE HERIDA UNICA- EN AREA GENERAL		1	23,900.00	23,900.00	23,900.00
5DS003 - 39201	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)		1	70,000.00	70,000.00	70,000.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	178,100.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	178,100.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 146908

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró LEIDYS JOHANA MACIA VASQUEZ

CUFE: 0DB884CC97845FD051595568796424D8A4CE52EDF498024450D790A4E0E5D3B3A501A6BB7357E967813941BFCFDBAC47

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV146923

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 22/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 22/7/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD LA ESPERANZA

USUARIO DE VEN30092938 JHOSTYN DANIEL RINCON VEGA **EDAD** 21 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 22/06/2025 15:20:08** **FECHA EGR: 22/06/2025 18:07:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
20130060	CATETER/ABOCATH N° 18		2	2,873.00	5,746.00	5,746.00
102115	JERINGA DE 10 CC		1	516.00	516.00	516.00
102063	EQUIPO MACROGOTERO		1	1,818.00	1,818.00	1,818.00
102117	JERINGA DE 5 CC		1	364.00	364.00	364.00
19959402-7	HIOSCINA + DIPIRONA 2.5/20 MG AMPOLLA		1	1,452.00	1,452.00	1,452.00
19932754-2	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 500ML		1	2,418.00	2,418.00	2,418.00
19903576-3	METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10 mg/2 ml		1	380.00	380.00	380.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	96,894.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	96,894.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 146923

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró ENITH NAAR HERNANDEZ

CUFE: C1AF37D1FA331F4BA5C8D5AE35C4512A70B8E696BA6AB993B0404C72200C0F674CD1F6AA147291DD348F85F34BD2425B

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV146934

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC	890480184 - 4
CLIENTE	DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION	CALLE LARGA
CIUDAD	CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO	6501096
EMAIL	financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 22/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 22/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN HOSPITAL ARROZ BARATO

USUARIO DE VEN32314440 JESENIA MAYERLIN CAICEDO CHACIN **EDAD** 18 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 19/06/2025 03:36:57** **FECHA EGR: 19/06/2025 06:39:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
102115	JERINGA DE 10 CC		2	516.00	1,032.00	1,032.00
102063	EQUIPO MACROGOTERO		1	1,818.00	1,818.00	1,818.00
20130060	CATETER/ABOCATH N° 18		1	2,873.00	2,873.00	2,873.00
19922562-10	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE		1	618.00	618.00	618.00
19942561-3	SOLUCION DE LACTATO SODICO COMPUESTA BOLSA 500		2	2,421.00	4,842.00	4,842.00
19997616-2	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOLUCIÓN INYECTABLE 20M		1	1,815.00	1,815.00	1,815.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	97,198.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	97,198.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 146934

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró ZULEIMA CABALLERO FAJARDO

CUFE: 1AE48EBBC74A10AA4F9214EE72F9038A06D82DEB1128BB62C368A11D72C8A75627B68B3BB362752C5583793A62D62259

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV146935

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC	890480184 - 4
CLIENTE	DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION	CALLE LARGA
CIUDAD	CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO	6501096
EMAIL	financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 22/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 22/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN HOSPITAL ARROZ BARATO

USUARIO PA USA663540689 ABEL VALERA MELENDEZ **EDAD** 11 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 19/06/2025 05:50:05** **FECHA EGR: 19/06/2025 09:04:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
102115	JERINGA DE 10 CC		1	516.00	516.00	516.00
102042	CATETER/ABOCATH N° 22		1	1,190.00	1,190.00	1,190.00
102289	EQUIPO MICROGOTEO		1	1,264.00	1,264.00	1,264.00
19942561-3	SOLUCION DE LACTATO SODICO COMPUESTA BOLSA 500		1	2,421.00	2,421.00	2,421.00
19922566-9	OMEPRAZOL 40 mg POLVO PARA RECONSTITUIR SOLUCIO		1	3,078.00	3,078.00	3,078.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	92,669.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	92,669.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 146935

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró ZULEIMA CABALLERO FAJARDO

CUFE: 868D3DE8F2E6563F8DB32EED8D779E2516713644B21A2820A3EB8EB8C9D9A4DCA25E2E60F219E7ECCF2487EDCF06663D

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV146939

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 23/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 23/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD BAYUNCA

USUARIO DE VEN16674935 CARLOS ENRIQUE ACOSTA CORONADO **EDAD** 45 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 22/06/2025 19:34:18** **FECHA EGR: 22/06/2025 20:49:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
895101 - 25102	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE		1	70,000.00	70,000.00	70,000.00
101331	OXIGENO LITRO		180	16.00	2,880.00	2,880.00
102117	JERINGA DE 5 CC		3	364.00	1,092.00	1,092.00
102037	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO		1	1,543.00	1,543.00	1,543.00
102108	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO UNIDAD		1	10,041.00	10,041.00	10,041.00
20045072-4	TRAMADOL 100 MG/ 2ML AMPOLLA		1	750.00	750.00	750.00
19934768-18	DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3ML SOLUCION INYECTABL		1	573.00	573.00	573.00
20203698-2	DEXAMETASONA 8 MG /2 ML SOLUCION INYECTABLE		1	577.00	577.00	577.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	171,656.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	171,656.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 146939

Elaboró ROBERTO LOPEZ ZAPATA

Firma Representante Legal Encargado

CUFE: 6F3DBDB9F8D49D299925CE8EFF0D63843FDD120579CC88655BAABA54405F940B066505365B5A7828289389B42CA3DA51

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV146941

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC	890480184 - 4
CLIENTE	DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION	CALLE LARGA
CIUDAD	CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO	6501096
EMAIL	financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 23/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 23/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD BLAS DE LEZO

USUARIO DE VEN28660654 GENESIS MARIA RAMIREZ PEREZ **EDAD** 23 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 22/06/2025 23:03:29** **FECHA EGR: 22/06/2025 23:43:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
102117	JERINGA DE 5 CC		2	364.00	728.00	728.00
19934768-18	DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3ML SOLUCION INYECTABL		1	573.00	573.00	573.00
20203698-2	DEXAMETASONA 8 MG /2 ML SOLUCION INYECTABLE		1	577.00	577.00	577.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	86,078.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	86,078.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 146941

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró NATALIA ORTEGA CARO

CUFE: 38D6B0E8E62DE37BE9BF2B767A5803FC941B8C71A4027B27A0C80C50A721892430C78BFEA56A0C3F2A206E91D46EF69B

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV146963

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC	890480184 - 4
CLIENTE	DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION	CALLE LARGA
CIUDAD	CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO	6501096
EMAIL	financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 23/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 23/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO TODOS LOS SERVICIOS PNA 005-2025 (CD
ATENDIDO EN ARROZ BARATO-PASACABALLO

USUARIO AS 1300142570 ANYHELO MANJARRE OSPINO **EDAD** 34 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 15/06/2025 00:25:24** **FECHA EGR: 15/06/2025 00:43:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
865101 - 39146	SUTURA DE HERIDA UNICA- EN AREA GENERAL		1	23,900.00	23,900.00	23,900.00
5DS003 - 39201	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)		1	70,000.00	70,000.00	70,000.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	178,100.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	178,100.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 146963

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró ROSA MARMOL NIETO

CUFE: 2DD898CD64B46CA58FCCE992656C6479D5A82E69A637ADBC05639C06F8486C1F1E7AB2414D13309B117E577B072F9E9F

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV146982

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC	890480184 - 4
CLIENTE	DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION	CALLE LARGA
CIUDAD	CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO	6501096
EMAIL	financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 23/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 23/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD BICENTENARIO

USUARIO DE VEN9954924 DAVIER ALEXANDER BOCARANDA BARBOZA **EDAD** 5 Años **ESTRATO** CATG. 0

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 22/06/2025 13:01:42** **FECHA EGR: 22/06/2025 13:06:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
865101 - 39146	SUTURA DE HERIDA UNICA- EN AREA GENERAL		1	23,900.00	23,900.00	23,900.00
5DS003 - 39201	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)		1	70,000.00	70,000.00	70,000.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	178,100.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	178,100.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 146982

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró ORNELA BARRIOS ORTEGA

CUFE: 21ECFA963A8749E44D6B200BAC126A97AD00C6CFDD99BA889031AF27B39D5F5FF7F5565626701B1D6004AFA471D0AB44

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV146993

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 23/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 23/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO TODOS LOS SERVICIOS PNA 005-2025 (CD
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD BAYUNCA

USUARIO DE VEN23735927 JHON ANDERSON SANCHEZ GARCIA **EDAD** 34 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 23/06/2025 19:13:47** **FECHA EGR: 23/06/2025 20:59:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
102117	JERINGA DE 5 CC		2	364.00	728.00	728.00
19934768-18	DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3ML SOLUCION INYECTABL		1	573.00	573.00	573.00
20203698-2	DEXAMETASONA 8 MG /2 ML SOLUCION INYECTABLE		1	577.00	577.00	577.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	86,078.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	86,078.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 146993

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró INDIRA NAVARRO RODRIGUEZ

CUFE: 4D04B045B1CFEA5E004E4E4F197EA9EE5CD883068B4BE928E00C0221D6042DB22A7722DF6E00C82EA479F1E0C70AA7A9

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV147006

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 24/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 24/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD BAYUNCA

USUARIO DE VEN19556168 CARLOS MANUEL MOGOLLON RODRIGUEZ **EDAD** 35 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 24/06/2025 02:39:05** **FECHA EGR: 24/06/2025 03:15:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
865101 - 39146	SUTURA DE HERIDA UNICA- EN AREA GENERAL		1	23,900.00	23,900.00	23,900.00
5DS003 - 39201	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)		1	70,000.00	70,000.00	70,000.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	178,100.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	178,100.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 147006

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró INDIRA NAVARRO RODRIGUEZ

CUFE: 601F3CACACA60D4823421405 25B2BD075003E1D6C1E0E25D6CA22272004C544F36C722FE89487FB3DC4CCF936876D820

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV147232

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 24/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 24/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA ARGAAF503984 DENISE EBE CARA TORRABADELLA **EDAD** 26 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 147232

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró GLADIS ANCHILA CASTELLON

CUFE: A0E149F3793F64CF2A9C4EE6D40A2DC57B686AEF2CE0F6A8717AD52AB0EFAD6D33F667F40B7EE634F96570E5A946E19E

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV147305

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 25/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 25/7/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO TODOS LOS SERVICIOS PNA 005-2025 (CD
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD LA ESPERANZA

USUARIO AS 1300143103 ANDRES ALFONSO TORRES CASTRO **EDAD** 33 Años **ESTRATO** NIVEL 1
TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 25/06/2025 00:31:20** **FECHA EGR: 25/06/2025 01:40:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
865101 - 39146	SUTURA DE HERIDA UNICA- EN AREA GENERAL		1	23,900.00	23,900.00	23,900.00
5DS003 - 39201	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)		1	70,000.00	70,000.00	70,000.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	178,100.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	178,100.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 147305

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró YESID RODOLFO DE AVILA IBARRA

CUFE: D43E0F887FB00C985BB2785076BF6607FCE1D976788B55A696DB04F7C82226E2D040B1777A797E19F50AD1BDFD2C6002

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV147547

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 25/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 25/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD LAS REINAS

USUARIO DE VEN31885969 VANESA CAROLINA JIMENEZ GARRIDO **EDAD** 19 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993510 - 993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993120 - 993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	15,834.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	15,834.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 147547

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró AROLDO CORREA CHAMORRO

CUFE: 27314F82CA156B36ECCE53DF331133945EF7550DB9F6983F2A8CFE60948B56673F60E3C9D062452CE57A62D7062CF1A9

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV147750

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 25/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 25/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD SAN FRANCISCO I

USUARIO PA COL18815647 EDUARDO ALFONSO RODRIGUEZ ESPINOSA **EDAD** 43 Años **ESTRATO** NIVEL 2

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 147750

Elaboró NATHALY CASTILLA SABALZA

Firma Representante Legal Encargado

CUFE: 1DA85A9F5BEEDFDCB84EAB55EBADB90E5F366715162712A2DEDAA769E1D0B89C2B0F179CDB9503D0F9069754F4D85FC3

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV147931

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 25/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 25/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD BLAS DE LEZO

USUARIO DE VEN32823647 DABIANA PAOLA FERNANDEZ BRAVO **EDAD** 17 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 147931

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró ANGELA BARRIOS OSPINO

CUFE: 9F1F519B77DD643679C0640D327AA38421949A4E90F75E02A5B290E94984D60850E4CECC79AB7216E4C4B84D4FA13DF4

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV147956

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 25/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 25/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD BLAS DE LEZO

USUARIO DE VEN8155789 MARIANGELI ANDREA JIMENEZ **EDAD** 12 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 147956

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró ANGELA BARRIOS OSPINO

CUFE: 55954BFB4CA28FCBA1450BD4BA4ACCE0B6550162F7FBA9948320ADBFD9210A541867D875F672BE4E51D75EF2F18CBD95

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV148091

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 25/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 25/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD SAN VICENTE DE PAUL

USUARIO CE USA8046533 TYLER BARMONT FORE **EDAD** 33 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 148091

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró WBERLYTH PATERNINA PEREZ

CUFE: 386AE00230D923D71DE7D4CFAAD871C301514A016D96907636F1C9E94E5BA86BDD9AACAB278EEB2FACC3F021770095C1

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV148148

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC	890480184 - 4
CLIENTE	DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION	CALLE LARGA
CIUDAD	CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO	6501096
EMAIL	financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 25/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 25/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD SAN VICENTE DE PAUL

USUARIO DE COL11150595 DAIVERLITH YEXSIMAR RAMIREZ MOLINA **EDAD** 8 Meses **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993510 - 993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993501 - 993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993106 - 993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	23,751.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	23,751.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 148148

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró WBERLYTH PATERNINA PEREZ

CUFE: 2456E5D6BE0E69A20A6993D060C11B17D1CDCBC37EA3219350A7ABF082B1A3BEDE9B3A484C61BB4A055F96270CC2CB24

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV148272

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC	890480184 - 4
CLIENTE	DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION	CALLE LARGA
CIUDAD	CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO	6501096
EMAIL	financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 26/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 26/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD BOCACHICA

USUARIO DE VEN24252492 LILIBETH CAROLINA GONZALEZ MONTIEL **EDAD** 33 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 24/06/2025 12:13:04** **FECHA EGR: 24/06/2025 14:58:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
102042	CATETER/ABOCATH N° 22		1	1,190.00	1,190.00	1,190.00
102115	JERINGA DE 10 CC		2	420.00	840.00	840.00
102512	JERINGA 5 ML PRECISION		1	292.00	292.00	292.00
102063	EQUIPO MACROGOTERO		1	1,818.00	1,818.00	1,818.00
19932754-2	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 500ML		1	2,418.00	2,418.00	2,418.00
20006845-9	DIPIRONA MAGNESICA 2 g SOLUCION INYECTABLE		1	1,608.00	1,608.00	1,608.00
20203698-2	DEXAMETASONA 8 MG /2 ML SOLUCION INYECTABLE		1	577.00	577.00	577.00
19934768-18	DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3ML SOLUCION INYECTABL		1	573.00	573.00	573.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	93,516.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	93,516.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 148272

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró SANTANDER SEGUNDO SOTO ORTEGA

CUFE: 04EC8934411789A46E6EF1D601408FF22A95F4D54A3A84440149784FB7DBFF306D2F8CB7356123874311CF84A20E888C

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV148371

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 26/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 26/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD LA ESPERANZA

USUARIO DE VEN27625379 WILEIBY DE AVILA RODRIGUEZ **EDAD** 24 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993122 - 993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA- TETANOS `		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 148371

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró MARIO SANTANDER BEDOLLA

CUFE: 947664640D550311688B98D3CA76B30D6A10814CEDE8C1D8BF1F449FA80019D03FD13A081DEC4028E9483F50336FCA6E

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV148674

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC	890480184 - 4
CLIENTE	DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION	CALLE LARGA
CIUDAD	CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO	6501096
EMAIL	financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 01/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 31/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD BAYUNCA

USUARIO DE VEN11554711 AHINARA VICTORIA DIAZ URBINA **EDAD** 8 Meses **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993510 - 993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993520 - 993520	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBE		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993106 - 993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993130 - 993130	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993501 - 993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	39,585.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	39,585.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 148674

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró LEONILDA ZUÑIGA CASTRO

CUFE: ED1C9CD2AD5C411F5590C2E0E6243766574AFD569FA9FB06CF3E62E32649EB66F190B9658703DDA8DFBA3A3F7AEE672D

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV148676

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 01/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 31/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD BAYUNCA

USUARIO DE VEN12128665 ENMANUEL JOSUE DIAZ URBINA **EDAD** 4 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993520 - 993520	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBE		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993501 - 993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993122 - 993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA- TETANOS `		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993503 - 993503	VACUNACION CONTRA Hepatitis B		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	31,668.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	31,668.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 148676

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró LEONILDA ZUÑIGA CASTRO

CUFE: ACD286DBD069BF51F6E14FA645EAB88F815734C19753915A0234648B224A3F49F95B6CFFA0B768AC1ACAA44F23F621B5

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV148730

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC	890480184 - 4
CLIENTE	DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION	CALLE LARGA
CIUDAD	CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO	6501096
EMAIL	financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 01/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 31/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO TODOS LOS SERVICIOS PNA 005-2025 (CD
ATENDIDO EN LA ESPERANZA-CANDELARIA

USUARIO AS 1300143096 JOSE GREGORIO JIMENEZ PERIÑAN **EDAD** 68 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 24/06/2025 16:31:45** **FECHA EGR: 24/06/2025 17:20:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
865101 - 39146	SUTURA DE HERIDA UNICA- EN AREA GENERAL		1	23,900.00	23,900.00	23,900.00
5DS003 - 39201	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)		1	70,000.00	70,000.00	70,000.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	178,100.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	178,100.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 148730

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró KATIANY PERALTA ORTEGA

CUFE: 7E9C5C698FE1150B2DA034173825CF37172244339FBE1285518F414095F46FDA7A871E0316BB665EF789BE1E54E2D0DC

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV148811

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC	890480184 - 4
CLIENTE	DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUI
DIRECCION	CALLE LARGA
CIUDAD	CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO	6501096
EMAIL	financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 01/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 31/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL 2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD SAN PEDRO Y LIBERTAI

USUARIO DE VEN31460851 NURIS LUCES LUCES **EDAD** 22 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993122 - 993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA- TETANOS `		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 148811

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró MARIA ALEJANDRA GARAVITO ORTIZ

CUFE: 54FFE31837ABE48CD1BCBFC81DBC32F3B8C6A27EB4656094F35CA9F8A831AFD408766B347B5D22BED0962C78E5507B16

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV148894

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 02/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 1/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA USA683174423 NICOLLE CASTILLO **EDAD** 30 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 148894

Elaboró GLADIS ANCHILA CASTELLON

Firma Representante Legal Encargado

CUFE: 0E5F835DD49946766B9216ADFAA6BB623C50477A633F0658F2992FC3F60BC3F98888020E99492B9A4C7B453A93CCB8FD

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV149118

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 01/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 31/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION EXTRAMURAL 2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA MEXN18453912 VICTOR MANUEL AGUILA DIAZ **EDAD** 21 Años **ESTRATO** NIVEL 3

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	23,614.00	23,614.00	23,614.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	23,614.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	23,614.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 149118

Elaboró LEANDRA BANDA BARBOZA

Firma Representante Legal Encargado

CUFE: A4076B095E5FE45BF532EF442D6102690960477D6C4FC91382664F8E1E27C6F8B23EB519E7A2913B52712C5B3B89A70F

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV149123

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 01/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 31/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION EXTRAMURAL 2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA MEXN05489966 PULINA ARCHUNDIA SOLIS **EDAD** 21 Años **ESTRATO** NIVEL 3

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	23,614.00	23,614.00	23,614.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	23,614.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	23,614.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 149123

Elaboró LEANDRA BANDA BARBOZA

Firma Representante Legal Encargado

CUFE: 512C51FBFC90E20BCF2CB1E9FB09ADCB8E3DD589FC8BB3B33BFC8F722EE0E005C2B9446CB2FF5A487AB074A05D6AD121

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV149126

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 01/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 31/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION EXTRAMURAL 2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA MEXN16156821 VICTOR ANGEL AVENDAÑO TOVAR **EDAD** 22 Años **ESTRATO** NIVEL 3

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	23,614.00	23,614.00	23,614.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	23,614.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	23,614.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 149126

Elaboró LEANDRA BANDA BARBOZA

Firma Representante Legal Encargado

CUFE: 0DF291CC82ECAF46C9D7A6FB5BD63D64F6A2E29B2A8A62C5BEB8D3E66E4AF6A07673764F84B88FD66C21F23FA78BDC36

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV149128

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 01/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 31/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION EXTRAMURAL 2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA MEXN18311590 NICOLE AMEYALLI ORTIZ LEON **EDAD** 22 Años **ESTRATO** NIVEL 3

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	23,614.00	23,614.00	23,614.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	23,614.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	23,614.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 149128

Elaboró LEANDRA BANDA BARBOZA

Firma Representante Legal Encargado

CUFE: 472C7C9F801B9FB4F1999BE29558ACA6BA95752A1A2F4B3A44982157CC9C540C7C714F55F5AB94C82C4697783B10D85E

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV149131

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 01/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 31/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION EXTRAMURAL 2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA MEXN18445753 NATALY KARINA SANCHEZ MAY **EDAD** 23 Años **ESTRATO** NIVEL 3

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	23,614.00	23,614.00	23,614.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	23,614.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	23,614.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 149131

Elaboró LEANDRA BANDA BARBOZA

Firma Representante Legal Encargado

CUFE: 1A3E4003679D2C3F57DB5F891AFF4CF81294B36D45C03E5A7A43B9B9D2E34B92841D5159EAEE0F5895E35402203D823D

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV149133

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 01/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 31/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION EXTRAMURAL 2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA MEXN18233090 BEATRIZ DE LOS SANTOS MORALES **EDAD** 23 Años **ESTRATO** NIVEL 3

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	23,614.00	23,614.00	23,614.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	23,614.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	23,614.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 149133

Elaboró LEANDRA BANDA BARBOZA

Firma Representante Legal Encargado

CUFE: AE41E6795DDA365E9C9B7A22BE8D77B1FD766260B3F542B764F066DC366D8E7DF3F8766A358B894BD289D406A34DA9E1

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV149136

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 01/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 31/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION EXTRAMURAL 2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA MEXN18312482 VERONICA RODRIGUEZ MARTINEZ **EDAD** 23 Años **ESTRATO** NIVEL 3

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	23,614.00	23,614.00	23,614.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	23,614.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	23,614.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 149136

Elaboró LEANDRA BANDA BARBOZA

Firma Representante Legal Encargado

CUFE: 7AD8B4FA9541EC4F8C2081225973314DCBFA35FE316FA9B9A342FB46D28C96EFDAA17996879CD11B069E207CB3F17B35

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV149139

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 01/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 31/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION EXTRAMURAL 2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA USAA80302588 MAYA LUNA TEPLITSKY PALAUKHINA **EDAD** 2 Años **ESTRATO** NIVEL 3

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	23,614.00	23,614.00	23,614.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	23,614.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	23,614.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 149139

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró LEANDRA BANDA BARBOZA

CUFE: E0D1EEFEA0822D7F9E481D367F14A04BCCD6118A7D06EC1C2CC9F50DD2857A743CED84653624DC63141151232BC1FDEF

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV149143

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC	890480184 - 4
CLIENTE	DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION	CALLE LARGA
CIUDAD	CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO	6501096
EMAIL	financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 01/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 31/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION EXTRAMURAL 2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA USAA80302587 YEVA LUNA TEPLITSKY PALAUKHINA **EDAD** 2 Años **ESTRATO** NIVEL 3

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	23,614.00	23,614.00	23,614.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	23,614.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	23,614.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 149143

Elaboró LEANDRA BANDA BARBOZA

Firma Representante Legal Encargado

CUFE: 0C3B5A6FC9E56A68248A28DD28DA5BA38216F5C759158C33086ECA018401A7621EDF5E88D72F8459DFF8F08B0EE49632

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV149188

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC	890480184 - 4
CLIENTE	DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION	CALLE LARGA
CIUDAD	CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO	6501096
EMAIL	financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 01/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 31/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD BOQUILLA

USUARIO AS 1300142771 ANTHONY W BUNN **EDAD** 62 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 18/06/2025 16:20:54** **FECHA EGR: 18/06/2025 20:45:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
102041	CATETER/ABOCATH N° 20		1	2,873.00	2,873.00	2,873.00
102063	EQUIPO MACROGOTERO		1	1,818.00	1,818.00	1,818.00
101331	OXIGENO LITRO		180	16.00	2,880.00	2,880.00
102115	JERINGA DE 10 CC		1	516.00	516.00	516.00
102037	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO		1	1,543.00	1,543.00	1,543.00
102108	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO UNIDAD		1	10,041.00	10,041.00	10,041.00
19932754-2	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 500ML		2	2,418.00	4,836.00	4,836.00
20152993-1	HALOPERIDOL AMPOLLA 5 mg		1	2,420.00	2,420.00	2,420.00
601T02 - 601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARI		1	360,921.00	360,921.00	360,921.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	472,048.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	472,048.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 149188

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró KATHERINE CASTRO ARZUZA

CUFE: 5D7D14DEC3FA54B3575B915075915B776300F13C6BB88EE71B13E2B04B887D0464D973BC898918B1B9D824D30762061B

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV149216

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 02/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 1/8/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD LA ESPERANZA

USUARIO DE VEN923533633 REIBER ISAAB CAÑAS PUCHE **EDAD** 6 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 25/06/2025 21:18:50** **FECHA EGR: 25/06/2025 22:57:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
865101 - 39146	SUTURA DE HERIDA UNICA- EN AREA GENERAL		1	23,900.00	23,900.00	23,900.00
5DS003 - 39201	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)		1	70,000.00	70,000.00	70,000.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	178,100.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	178,100.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 149216

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró LEONIDAS TABARES CANTILLO

CUFE: 649613116AB8D9B8606B79F45EAFF94012B3DF6BF3037921F739CD7E4B898EF7FEB7DC9DC87388D1C493F241C67ACC01

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV149307

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 02/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 1/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD BLAS DE LEZO

USUARIO DE VEN11397841 ENYER AZIEL LOZANO MOLINA **EDAD** 1 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 10/06/2025 01:53:31** **FECHA EGR: 10/06/2025 03:58:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
939402 - 27111	NEBULIZACION		3	21,300.00	63,900.00	63,900.00
102289	EQUIPO MICROGOTEO		1	1,264.00	1,264.00	1,264.00
102042	CATETER/ABOCATH N° 22		1	1,190.00	1,190.00	1,190.00
102115	JERINGA DE 10 CC		1	420.00	420.00	420.00
102111	INHALOCAMARA PEDIATRICA		1	7,268.00	7,268.00	7,268.00
102540	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO		1	4,829.00	4,829.00	4,829.00
19942561-3	SOLUCION DE LACTATO SODICO COMPUESTA BOLSA 500		1	2,421.00	2,421.00	2,421.00
19990590-16	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO) 500 MG/ 8ML		1	72,690.00	72,690.00	72,690.00
20083667-1	SALBUTAMOL INHALADOR 100 mcg		1	6,179.00	6,179.00	6,179.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	244,361.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	244,361.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 149307

Elaboró NATALIA ORTEGA CARO

Firma Representante Legal Encargado

CUFE: 3437EEBE8048A74D3CAD1580A3011E40F5FD136440ADC3C5DF63DD9E20A22D11B98A10719A448FC6B189804960C78426

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV149356

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 02/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 1/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA USA646184542 JOSHUA DEVIN PARKER **EDAD** 30 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 149356

Elaboró GLADIS ANCHILA CASTELLON

Firma Representante Legal Encargado

CUFE: 0ECF05A867A754023E459CFB730D320FCC29E2225163043224AE79F0B66F6094C0B90F9F71F746550626A09FDA269118

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV149395

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 02/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 1/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA USA642524744 KHIANNA MICHELLE WILLIAMS **EDAD** 27 Años **ESTRATO** NIVEL 2

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 149395

Elaboró GLADIS ANCHILA CASTELLON

Firma Representante Legal Encargado

CUFE: 60691B329A36CE0907F16D0D1D3FCD249AE206E82EF12B44C9FE11CD20EB1BC39F62645FBF837170ED914AD723A51882

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV149418

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC	890480184 - 4
CLIENTE	DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION	CALLE LARGA
CIUDAD	CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO	6501096
EMAIL	financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 02/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 1/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO TODOS LOS SERVICIOS PNA 005-2025 (CD
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD OLAYA HERRERA

USUARIO AS 1300143039 FRANCISCO ESCORCIA CANTILLO **EDAD** 68 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 23/06/2025 18:16:57** **FECHA EGR: 23/06/2025 19:59:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
865101 - 39146	SUTURA DE HERIDA UNICA- EN AREA GENERAL		1	23,900.00	23,900.00	23,900.00
5DS003 - 39201	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)		1	70,000.00	70,000.00	70,000.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	178,100.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	178,100.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 149418

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró LEIDYS JOHANA MACIA VASQUEZ

CUFE: B32CBAFAF0F6A193936622225AD73CCCC453C0A6CB269981DA501285BAD8F6160B1CBC74131866D396206345B534D300

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV149678

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 02/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 1/8/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN LA ESPERANZA-CANDELARIA

USUARIO AS 1300143334 IRIS ORTEGA CASTRO **EDAD** 32 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 29/06/2025 21:02:35** **FECHA EGR: 29/06/2025 21:05:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
865101 - 39146	SUTURA DE HERIDA UNICA- EN AREA GENERAL		1	23,900.00	23,900.00	23,900.00
5DS003 - 39201	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)		1	70,000.00	70,000.00	70,000.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	178,100.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	178,100.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 149678

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró YULAYS TORRES ARZUZA

CUFE: 04D347D0BA2A8E059AF410CA25F7AC5AD86D41D793FE97B1911E94334511BC242C86CA0826373FEAE6D152EE5F1BA2E4

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV149680

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 03/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 2/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO TODOS LOS SERVICIOS PNA 005-2025 (CD
ATENDIDO EN LA ESPERANZA-CANDELARIA

USUARIO CC 1002197550 OMAR MENDOZA JULIO **EDAD** 33 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 30/06/2025 01:10:15** **FECHA EGR: 30/06/2025 02:35:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
865101 - 39146	SUTURA DE HERIDA UNICA- EN AREA GENERAL		1	23,900.00	23,900.00	23,900.00
5DS003 - 39201	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)		1	70,000.00	70,000.00	70,000.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	178,100.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	178,100.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 149680

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró YULAYS TORRES ARZUZA

CUFE: F7C349F762A2966C26D38D2DF4FF2286BC0033CB978D9BA3AEC7C375CBED66B4234E5A217A62D1B302A604D5B9F46A50

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV149689

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 03/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 2/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN LA ESPERANZA-CANDELARIA

USUARIO CE 31299569 FRAN ALEXANDER ACOSTA MONTES DE OCA **EDAD** 23 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 24/06/2025 01:54:40** **FECHA EGR: 24/06/2025 02:17:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
102117	JERINGA DE 5 CC		1	364.00	364.00	364.00
102115	JERINGA DE 10 CC		1	516.00	516.00	516.00
19934768-18	DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3ML SOLUCION INYECTABL		1	573.00	573.00	573.00
19922562-10	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE		1	618.00	618.00	618.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	86,271.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	86,271.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 149689

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró YULAYS TORRES ARZUZA

CUFE: 8327E3B6B4EBE7AF77515CA24D4002DD4BDCF96E219BBBEE06CB8AB1E8F4D18F4D74C0F89A1EC0D12A200CFA9378B156

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV149691

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUI

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 03/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 2/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN LA ESPERANZA-CANDELARIA

USUARIO CE 9754932 LUSIANA ZARAY HEREDIA SOLANO **EDAD** 6 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 18/06/2025 20:30:42** **FECHA EGR: 19/06/2025 06:25:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
902210 - 19304	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTC		1	35,500.00	35,500.00	35,500.00
907106 - 19775	UROANALISIS		1	22,600.00	22,600.00	22,600.00
102115	JERINGA DE 10 CC		3	516.00	1,548.00	1,548.00
102063	EQUIPO MACROGOTERO		1	1,818.00	1,818.00	1,818.00
102288	CATETER INTRAVENOSO # 24		2	2,873.00	5,746.00	5,746.00
19997616-2	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOLUCIÓN INYECTABLE 20M		1	1,815.00	1,815.00	1,815.00
19922566-9	OMEPRAZOL 40 mg POLVO PARA RECONSTITUIR SOLUCIC		1	3,078.00	3,078.00	3,078.00
19942561-3	SOLUCION DE LACTATO SODICO COMPUESTA BOLSA 500		1	2,421.00	2,421.00	2,421.00
19922562-10	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE		1	618.00	618.00	618.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	159,344.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	159,344.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 149691

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró YULAYS TORRES ARZUZA

CUFE: EAB6C56CEA2F5C1465AEBD94F99D7DD6A55EB68A9DC26D98AD86E350BDD83DC865C4CABB55857A84576B4EEE597D2609

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV149875

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 03/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 2/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD SAN FRANCISCO I

USUARIO DE VEN31164004 ALBIANNYS DEL VALLE RIVERA FLORES **EDAD** 22 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 149875

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró NATHALY CASTILLA SABALZA

CUFE: 7D9EB67EEF29D4DB89237552458EDFAE6E37DCAB664B33A7D8171DEFC1145C3E717DA1C26C459C12830A02772538D79B

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV149877

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 03/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 2/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD SAN FRANCISCO I

USUARIO PA COL17E188112 SIMON LOUIS QUENTIN LILIAN **EDAD** 28 Años **ESTRATO** NIVEL 2

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 149877

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró NATHALY CASTILLA SABALZA

CUFE: E9B51B59D3FF8A5956ADFE978AF7F1B87DE40071BA10AB59D7B9D3B06B2246C3887D93B3A07BC37E916A15EBD28BDC87

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV149883

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 03/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 2/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD BAYUNCA

USUARIO DE VEN33693597 DIANA YANETHSY ALVARADO RIVAS **EDAD** 17 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993510 - 993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993120 - 993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	15,834.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	15,834.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 149883

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró YENINFER MOSQUERA ORTEGA

CUFE: 94DC067C6BD168F5768623DCF33E598EBEDECA02C7999F311139ECAD26D1A101164DF32900E96979BBB683D8077F64EA

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV149941

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 03/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 2/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD LOS CERROS

USUARIO DE VEN29598053 ELIANA YULEICY CALANCHE CALANCHE **EDAD** 24 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993510 - 993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993120 - 993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	15,834.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	15,834.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 149941

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró ANGELICA ALVAREZ CARDONA

CUFE: 6DB61CCE8B64B5CCF7AC506417C33987C2B825D756038523CD41C9AE5C66B4DF8B5B08B8A761AF2884766B9B3511BF8B

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV150099

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 05/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 4/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA NLDNX3H84LC3 DANIELLA GEERTS **EDAD** 24 Años **ESTRATO** NIVEL 4

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 150099

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró GLADIS ANCHILA CASTELLON

CUFE: 3FDFB21013775F1F8B9F57F7FEDFB2C2A0C20F5EDA3C72977EAA4507FF058E15918720E0415E6A30B805202D898DA8BC

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV150102

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 05/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 4/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA NORCFC448300 JHON SAXHAUG SOLNOR **EDAD** 30 Años **ESTRATO** NIVEL 3

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993505 - 993505	VACUNACION CONTRA RABIA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 150102

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró GLADIS ANCHILA CASTELLON

CUFE: 1FA22D88DB3F05D1D4F5D6CD6DE27D714A36AFD5B5F10268346F353DBCC10B8D442436674C0156CDE7DD3B24AC7E3CF0

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV150201

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 04/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 3/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA NLD153981377 KATIE VICTORIA GLOYNE **EDAD** 27 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 150201

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró GLADIS ANCHILA CASTELLON

CUFE: D61D62045FA9E05CB951D9682A8F68B76E35A69E521E6C92F6C044E45329CB7018A19862F430ACD90A4DB154031965C4

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV150210

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 04/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 3/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA NLD558919602 LAURA CLAIRE GIRLING **EDAD** 27 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 150210

Elaboró GLADIS ANCHILA CASTELLON

Firma Representante Legal Encargado

CUFE: D9A7330770C1823A967780FB3399145167584DD62772F7F3B178806F38B0B57CDA3A36E7E22635A5EE6C9734DFAF2C79

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV150218

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 05/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 4/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO DE VEN21323130 ENDERSON JESUS FUENMAYOR NARVAEZ **EDAD** 31 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 150218

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró GLADIS ANCHILA CASTELLON

CUFE: E9DF48F15CD3A5F83115196150042096B421634FEB294EB7677279060A252F670952BC5B2B8B4495F221E82A92E65BB8

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV150290

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 04/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 3/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD LA ESPERANZA

USUARIO DE VEN11921590 LAHIAM GAEL PEÑA GARCIA **EDAD** 1 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993510 - 993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993509 - 993509	VACUNACION CONTRA VARICELA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993502 - 993502	VACUNACION CONTRA Hepatitis A		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993106 - 993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993522 - 993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION- PAROTII		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	47,502.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	47,502.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 150290

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró LUIS ROCHA GARCÉS

CUFE: 5ABACFF67B403A6193BA49A31234CBDD6E60A195BECEE6B4636F88F9253D54AC4713B56B54DE5E60657F93829EBE41E8

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV150295

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 04/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 3/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO PYM EXTRANJ NIÑOS-MAT PNA 005-2025 (
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD LA ESPERANZA

USUARIO DE VEN24211028 CARMEN CAROLINA SALCEDO **EDAD** 31 Años **ESTRATO** CATG. A

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
906039 - 19885	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMIC		1	141,400.00	141,400.00	141,400.00

CITA CON	FECHA	HORA	CONSULTORIO
DAMARIS ALVARADO	11/06/2025	07:00 AM	LABORATORIO

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
902210 - 19304	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTC		1	35,500.00	35,500.00	35,500.00

CITA CON	FECHA	HORA	CONSULTORIO
DAMARIS ALVARADO	11/06/2025	07:00 AM	LABORATORIO

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
906249 - 19879	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS		1	122,600.00	122,600.00	122,600.00

CITA CON	FECHA	HORA	CONSULTORIO
DAMARIS ALVARADO	11/06/2025	07:00 AM	LABORATORIO

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
901111 - 19157	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENT		1	22,600.00	22,600.00	22,600.00

CITA CON	FECHA	HORA	CONSULTORIO
DAMARIS ALVARADO	11/06/2025	07:00 AM	LABORATORIO

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
903856 - 19749	NITROGENO UREICO		1	17,100.00	17,100.00	17,100.00

CITA CON	FECHA	HORA	CONSULTORIO
DAMARIS ALVARADO	11/06/2025	07:00 AM	LABORATORIO

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
903809 - 19170	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA		1	19,300.00	19,300.00	19,300.00

CITA CON	FECHA	HORA	CONSULTORIO
DAMARIS ALVARADO	11/06/2025	07:00 AM	LABORATORIO

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
906225 - 19559	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMA		1	173,300.00	173,300.00	173,300.00

CITA CON	FECHA	HORA	CONSULTORIO
DAMARIS ALVARADO	11/06/2025	07:00 AM	LABORATORIO

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
903895 - 19290	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1	20,500.00	20,500.00	20,500.00

CITA CON	FECHA	HORA	CONSULTORIO
DAMARIS ALVARADO	11/06/2025	07:00 AM	LABORATORIO

CUFE: EC21371EA56284D0FAC893A67A65D5C211C65525236CBD150D73F8617660900D436D99940D82C41A47D46315FE4F0EA1

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV150295

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 04/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 3/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO PYM EXTRANJ NIÑOS-MAT PNA 005-2025 (
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD LA ESPERANZA

USUARIO DE VEN24211028 CARMEN CAROLINA SALCEDO **EDAD** 31 Años **ESTRATO** CATG. A

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
903841 - 19490	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		1	21,300.00	21,300.00	21,300.00

CITA CON	FECHA	HORA	CONSULTORIO
DAMARIS ALVARADO	11/06/2025	07:00 AM	LABORATORIO

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	573,600.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	573,600.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 150295

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró LUIS ROCHA GARCÉS

CUFE: EC21371EA56284D0FAC893A67A65D5C211C65525236CBD150D73F8617660900D436D99940D82C41A47D46315FE4F0EA1

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV150403

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 04/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 3/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD LOS CERROS

USUARIO PA MEX18433098 ALONDRA PEREZ JIMENZ **EDAD** 20 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 150403

Elaboró ANGELICA ALVAREZ CARDONA

Firma Representante Legal Encargado

CUFE: 1C868A65ED0D78D113616F758AF1DE517EAC467429E842667F34CBBC0F519FC81577DC50854F0255287F909EFEFF1661

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV150916

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC	890480184 - 4
CLIENTE	DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION	CALLE LARGA
CIUDAD	CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO	6501096
EMAIL	financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 07/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 6/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN HOSPITAL ARROZ BARATO

USUARIO DE VEN19695186 PAOLA GABRIELA GARCIA MACHADO **EDAD** 35 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 14/06/2025 18:31:48** **FECHA EGR: 14/06/2025 19:40:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
102115	JERINGA DE 10 CC		1	516.00	516.00	516.00
20130060	CATETER/ABOCATH N° 18		1	2,873.00	2,873.00	2,873.00
102063	EQUIPO MACROGOTERO		1	1,818.00	1,818.00	1,818.00
19932754-2	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 500ML		1	2,418.00	2,418.00	2,418.00
19922562-10	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE		2	618.00	1,236.00	1,236.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	93,061.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	93,061.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 150916

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró DEINER ANTONIO ESPITIA LAZARO

CUFE: 206E2EF31E3F33245E00DA160D5A37970548C2657C6D22CB26DF7273E4EF2049D044A72BE007C0B6E0942C1CC37BBF76

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV150929

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC	890480184 - 4
CLIENTE	DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION	CALLE LARGA
CIUDAD	CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO	6501096
EMAIL	financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 07/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 6/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN HOSPITAL ARROZ BARATO

USUARIO DE VEN17805008 YOLENA COROMOTO GAMBOA DE FERNANDEZ **EDAD** 40 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 14/06/2025 20:47:51** **FECHA EGR: 14/06/2025 23:00:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
102115	JERINGA DE 10 CC		1	516.00	516.00	516.00
19959402-7	HIOSCINA + DIPIRONA 2.5/20 MG AMPOLLA		1	1,452.00	1,452.00	1,452.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	86,168.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	86,168.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 150929

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró DEINER ANTONIO ESPITIA LAZARO

CUFE: 942FFFD20561F8AE40A385EBE010F6C0A98110B6779896FF5B40EBC8CABAB26F69F6796ED1889E8A6098500AE1795747

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV151426

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 08/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 07/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN NUEVO BOSQUE APH

USUARIO PA USAA30321136 FINNEGAN ROY MARSHALL **EDAD** 19 Años **ESTRATO** NIVEL 1
TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 06/06/2025 09:13:00** **FECHA EGR: 06/06/2025 09:32:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
818S01 - 818S01	ATENCION PREHOSPITALARIA SIN TRASLADO DEL PACIEN		1	731,200.00	731,200.00	731,200.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	731,200.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	731,200.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 151426

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró ALBA YAMILE ORTIZ CACERES

CUFE: EEE1C20ECCBD3179FFF0E5A6E412B877D162B1B437077FB63147962DFE61C95082D33E26D6EF73C44D8A33BC60ED5F1C

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV151431

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 08/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 07/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN NUEVO BOSQUE APH

USUARIO PA USAA36227287 DANIEL NICHOLAS WHITE **EDAD** 38 Años **ESTRATO** NIVEL 0
TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 17/06/2025 10:35:00** **FECHA EGR: 17/06/2025 11:35:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
818S01 - 818S01	ATENCION PREHOSPITALARIA SIN TRASLADO DEL PACIEN		1	731,200.00	731,200.00	731,200.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	731,200.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	731,200.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 151431

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró ALBA YAMILE ORTIZ CACERES

CUFE: 4C4202F0F8B3D1E2372DC76D7F2E926711DE2C85C8E591F49608CB9CE3E6DF0FC1E436CA70787A3AF2CDC0C8E31B8CE1

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV151999

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 10/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 9/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN HOSPITAL POZON

USUARIO DE VEN27273527 GISBELI GUADALUPE RODRIGUEZ REYES **EDAD** 25 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 21/06/2025 21:08:10** **FECHA EGR: 21/06/2025 23:05:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
102112	JERINGA 1 CC		1	275.00	275.00	275.00
	JERINGA DE 20 CC		2	863.00	1,726.00	1,726.00
102042	CATETER/ABOCATH N° 22		1	1,190.00	1,190.00	1,190.00
102063	EQUIPO MACROGOTERO		1	1,818.00	1,818.00	1,818.00
19942561-3	SOLUCION DE LACTATO SODICO COMPUESTA BOLSA 500		1	2,421.00	2,421.00	2,421.00
19959402-7	HIOSCINA + DIPIRONA 2.5/20 MG AMPOLLA		1	3,789.00	3,789.00	3,789.00
20045072-4	TRAMADOL 100 MG/ 2ML AMPOLLA		1	2,812.00	2,812.00	2,812.00
19922562-10	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE		2	1,989.00	3,978.00	3,978.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	102,209.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	102,209.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 151999

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró CARMEN ELENA TORRIJO BOLAÑOS

CUFE: ED25ACB9C1166B9BC60CCBDD884041C1E4E45DED9BEA17FED4EFB1F565D566B830AFBBC18FA71F193144036FD923295E

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV152670

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 11/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 10/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN NUEVO BOSQUE APH

USUARIO DE VEN15423505 RONAL JOSE SERRANO VELASQUEZ **EDAD** 41 Años **ESTRATO** NIVEL 0
TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 21/06/2025 12:59:00** **FECHA EGR: 21/06/2025 15:52:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
601A01 - 601A01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO ACUATICO PRIMARIO		1	2,211,141.00	2,211,141.00	2,211,141.00
601T01 - 601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO		1	854,671.00	854,671.00	854,671.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	3,065,812.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	3,065,812.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 152670

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró ALBA YAMILE ORTIZ CACERES

CUFE: BB41A1F1DF9F7A13563EA20065DA18191B45378CCDCAB3F9345F55295FAB2934277AB2466BFE4E62535303D95E40F7A1

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV152978

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC	890480184 - 4
CLIENTE	DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUI
DIRECCION	CALLE LARGA
CIUDAD	CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO	6501096
EMAIL	financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 13/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 12/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN ARROZ BARATO-PASACABALLO

USUARIO DE VEN5563336 MARIA DE JESUS VILORIA HERNANDEZ **EDAD** 14 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 25/06/2025 21:13:02** **FECHA EGR: 25/06/2025 22:40:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
102115	JERINGA DE 10 CC		1	420.00	420.00	420.00
225064-11	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOLUCIÓN INYECTABLE 20M		1	1,815.00	1,815.00	1,815.00
19935303-4	ACETAMINOFEN TABLETA 500 mg		2	378.00	756.00	756.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	87,191.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	87,191.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 152978

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró ROSA MARMOL NIETO

CUFE: 99E6FE7275096FB0F5B40FC5BB9BF60CD77DD1A198961EF76D49F5DA9997B3FAD633519211BAF6824750D39C8299BEBB

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV153506

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 15/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 14/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD BICENTENARIO

USUARIO DE VEN5793296 ANTHONY JOSUE RUJANO VARGAS **EDAD** 11 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993513 - 993513	VACUNACION CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH]		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993502 - 993502	VACUNACION CONTRA Hepatitis A		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
995202 - 995202	ADMINISTRACION VACUNA SARS CoV 2 [COVID-19]		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	23,751.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	23,751.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 153506

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró ANYI PAOLA BENITEZ BLANCO

CUFE: 19B81E005AC12958C463A2B026421AB35163F10A50D9822828F44A74A5B78553164CAB1CB95ACE001B2071928077FEE4

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV153774

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 15/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 14/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN LA ESPERANZA-CANDELARIA

USUARIO DE VEN10083386 GLORIA DEL CARMEN CARREAZO GUTIERREZ **EDAD** 67 Años **ESTRATO** NIVEL 1
TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 25/06/2025 10:57:31** **FECHA EGR: 25/06/2025 13:52:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
102117	JERINGA DE 5 CC		2	364.00	728.00	728.00
32119-1	CAPTOPRIL 50 MG TABLETA		1	132.00	132.00	132.00
20045072-4	TRAMADOL 100 MG/ 2ML AMPOLLA		1	2,812.00	2,812.00	2,812.00
19934768-18	DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3ML SOLUCION INYECTABL		1	1,266.00	1,266.00	1,266.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	89,138.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	89,138.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 153774

Elaboró JOANA PINTO SOTO

Firma Representante Legal Encargado

CUFE: 01B997F6CFF7987E0FA1EE719030A69EBD9BF6EAA8B063C2B39FE9294B74E5544B79FCF1C446C0E6758825391986EE4D

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV155232

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 19/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 18/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO TODOS LOS SERVICIOS PNA 005-2025 (CD
ATENDIDO EN BARU-SANTA ANA

USUARIO AS 1300143280 KATERINE ALVAREZ RODRIGUEZ **EDAD** 24 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 27/06/2025 21:22:05** **FECHA EGR: 28/06/2025 01:06:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
102041	CATETER/ABOCATH N° 20		1	2,873.00	2,873.00	2,873.00
102063	EQUIPO MACROGOTERO		1	1,818.00	1,818.00	1,818.00
19942561-3	SOLUCION DE LACTATO SODICO COMPUESTA BOLSA 500		2	2,421.00	4,842.00	4,842.00
20025310-9	NIFEDIPINO TABLETA 30 mg		3	578.00	1,734.00	1,734.00
19935303-4	ACETAMINOFEN TABLETA 500 mg		2	496.00	992.00	992.00
601T02 - 601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARI		1	360,921.00	360,921.00	360,921.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	457,380.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	457,380.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 155232

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró DEINER ANTONIO ESPITIA LAZARO

CUFE: 2D9F212675C951FA602F5C7FC2D5741D1EA2A41135BD89ACF8182A766AF44AD199610A369CEE2154F39D1113F0091DCA

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV155410

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 20/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 19/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD LA ESPERANZA

USUARIO DE VEN27098242 JOSE ANGEL IBARRA DIAZ **EDAD** 25 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 30/06/2025 14:16:23** **FECHA EGR: 30/06/2025 14:43:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
20130060	CATETER/ABOCATH N° 18		1	2,873.00	2,873.00	2,873.00
102063	EQUIPO MACROGOTERO		1	1,818.00	1,818.00	1,818.00
102115	JERINGA DE 10 CC		2	516.00	1,032.00	1,032.00
19932754-2	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 500ML		2	2,721.00	5,442.00	5,442.00
20196204-1	CEFALOTINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR		2	7,797.00	15,594.00	15,594.00
20006845-9	DIPIRONA MAGNESICA 2 g SOLUCION INYECTABLE		1	4,460.00	4,460.00	4,460.00
602T02 - 602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SEC		1	409,223.00	409,223.00	409,223.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	524,642.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	524,642.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 155410

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró LEONIDAS TABARES CANTILLO

CUFE: 011417EFC3839C28C3B2A9D6C0E64F3B319179567A679C8E686BCF5F979658539CB8BFD5D0F9971BB10E94BFE366853D

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV155832

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC	890480184 - 4
CLIENTE	DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION	CALLE LARGA
CIUDAD	CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO	6501096
EMAIL	financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 21/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 20/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD OLAYA HERRERA

USUARIO DE VEN30937218 ANTHUAN ALEXANDER CRUZ PESTANA **EDAD** 23 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 19/06/2025 09:13:32** **FECHA EGR: 19/06/2025 12:14:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
903883 - 903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]		1	17,400.00	17,400.00	17,400.00
20130060	CATETER/ABOCATH N° 18		1	2,873.00	2,873.00	2,873.00
102115	JERINGA DE 10 CC		3	516.00	1,548.00	1,548.00
102063	EQUIPO MACROGOTERO		1	1,818.00	1,818.00	1,818.00
102117	JERINGA DE 5 CC		1	364.00	364.00	364.00
19932754-2	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 500ML		1	2,721.00	2,721.00	2,721.00
19992832-1	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 mg/3 ML SOLUCION INYE		2	20,749.00	41,498.00	41,498.00
42849-1	ADRENALINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE		3	2,337.00	7,011.00	7,011.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	159,433.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	159,433.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 155832

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró LILIANA BURGOS BARBOZA

CUFE: 17A3A47B77115DA6CEF076A9FBAEE5A23A42D3473031EA9AD4BBEF51133131AA07ACDF2B859AA2C3F9FF77E919358266

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV156176

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 22/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 21/8/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO TODOS LOS SERVICIOS PNA 005-2025 (CD
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD OLAYA HERRERA

USUARIO AS 1300142344 NN NN **EDAD** 50 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 10/06/2025 09:15:59** **FECHA EGR: 10/06/2025 10:48:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
102063	EQUIPO MACROGOTERO		1	1,818.00	1,818.00	1,818.00
	MASCARA DE NO REINHALACION CON RESERVORIO - LINE		1	6,541.00	6,541.00	6,541.00
	TUBO ENDOTRAQUEAL N°7.5 C/B		1	2,975.00	2,975.00	2,975.00
102039	CATETER/ABOCATH N° 16		1	1,563.00	1,563.00	1,563.00
102276	SONDA DE ASPIRACION CONTROL N° 10		1	3,494.00	3,494.00	3,494.00
101331	OXIGENO LITRO		780	16.00	12,480.00	12,480.00
20130060	CATETER/ABOCATH N° 18		1	2,873.00	2,873.00	2,873.00
19932754-2	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 500ML		2	2,721.00	5,442.00	5,442.00
601T02 - 601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARI		1	360,921.00	360,921.00	360,921.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	482,307.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	482,307.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 156176

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró LEIDYS JOHANA MACIA VASQUEZ

CUFE: 9C4A0E603008F2DBDCA37ACF4D8B27A4CC336F9B9C87363E6C9170447E8314007D0150A7416078EA44B0220724CE7968

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV156546

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 23/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 22/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN HOSPITAL POZON

USUARIO DE VEN30773553 VERONICA PAOLA RODRIGUEZ GUERRA **EDAD** 21 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993510 - 993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993120 - 993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	15,834.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	15,834.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 156546

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró LILIANA BURGOS BARBOZA

CUFE: 1FCB9E4371DEEC5EBFC4E20D92BC51D1FCBCDA6DDF90730A48E79862B2A406464B31F59B5138037DB34173A537DCE351

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV156591

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 23/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 22/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN HOSPITAL POZON

USUARIO DE VEN11151094 AILANY MARGARITA SUAREZ MEDINA **EDAD** 8 Meses **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993106 - 993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993520 - 993520	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBE		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993501 - 993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993130 - 993130	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	31,668.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	31,668.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 156591

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró LILIANA BURGOS BARBOZA

CUFE: A5C2617623CB9B9EEB544F5886C67E3DEED16370026A45433C7C6B3A54B694BB2FDE72E566043EEE58A89637D48FB1EF

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV156653

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 23/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 22/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA IRLPN5119684 RORY PATRICK DORAN **EDAD** 24 Años **ESTRATO** NIVEL 2

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 156653

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró GLADIS ANCHILA CASTELLON

CUFE: BF9250272D6AFA3364F268E40E8407253DE16AD1B4A89C20BA2C021BB964AA5288AF22481D74B90C1C92B6455311686C

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV156654

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 23/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 22/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA MEXN18130902 JOSELYN SALGADO RAMIREZ **EDAD** 22 Años **ESTRATO** NIVEL 4

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 156654

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró GLADIS ANCHILA CASTELLON

CUFE: C125A875718AE6A16455B8131379D38A2E8D034DB1415DDD89186FFA1474E9C381F21B5F241424F5C38386FAC595CDAF

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV156726

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC	890480184 - 4
CLIENTE	DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION	CALLE LARGA
CIUDAD	CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO	6501096
EMAIL	financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 24/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 23/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN HOSPITAL POZON

USUARIO PA USAA01735009 JACOB ALBARRACIN **EDAD** 8 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 156726

Elaboró LILIANA BURGOS BARBOZA

Firma Representante Legal Encargado

CUFE: 674B7F087C382A00BADAC6A587C4FE5C2A6C5D37C0207C2D9FC920F9B925E599C31F744D1725AE358D4D692D016CCB59

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV156734

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 24/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 23/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN HOSPITAL POZON

USUARIO DE VEN31420891 DEISI VIVIANA HERRERA HERRERA **EDAD** 20 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993510 - 993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993122 - 993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA- TETANOS `		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	15,834.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	15,834.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 156734

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró LILIANA BURGOS BARBOZA

CUFE: FC5DE755AEEE49F8386EF8D019DEA1E3C56FFA78B8A00E81933BC74CEE2AAF102266081993181B2C15AB5FC69F74F9FE

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV156793

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 24/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 23/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO DE ECU1802473148 WILSON IVAN CORDOBA ECHEVERRIA **EDAD** 52 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 156793

Elaboró GLADIS ANCHILA CASTELLON

Firma Representante Legal Encargado

CUFE: 546F978B9FF22BBAF051E33958BCF541659A06A75AB62266283209920D2EC598054828C4DF9FFABB96474FC0468C8B22

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV156815

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 24/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 23/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA MEXN05593566 SURISADDAI PALILLERO MONTES **EDAD** 23 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 156815

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró GLADIS ANCHILA CASTELLON

CUFE: 9E1297B68ED8574CB91C82E2462DEBA75535536C01AEDF32C21D54E8F7C79FF2CCBA0EE4CC2BDE27A32CB19F9AFA6B9F

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV157261

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 25/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 24/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN HOSPITAL POZON

USUARIO DE VEN30718597 YORGELIS MARIA MUÑOZ ZULETA **EDAD** 22 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993120 - 993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993510 - 993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	15,834.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	15,834.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 157261

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró LILIANA BURGOS BARBOZA

CUFE: AA87DF10C312216F915BBDE68C8B9936B61FBB110799C50809B436276CAD1E84EA198E0A1550388A3EAADE7551AAB532

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV157611

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 26/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 25/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA MEXN18207289 FRIDA IRENE MENDEZ CASTILLO **EDAD** 23 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 157611

Elaboró GLADIS ANCHILA CASTELLON

Firma Representante Legal Encargado

CUFE: 34085172C5C4D138E4B1E924B6CF84AA9C185DB7A93E0F427842016D83C2F2714E5C1FED812B0F3FEA1C77AE126D46A9

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV157624

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 26/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 25/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA MEXN15904089 FELISA IVONE GALLARDO VILLANUEVA **EDAD** 23 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 157624

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró GLADIS ANCHILA CASTELLON

CUFE: 0068EB555AC1DF324B75E5E461512D9D21DC1C299558D7AF669DA6CB2C881FDD46910BB59D882862E624F98EA01E9060

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV157826

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 26/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 25/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN HOSPITAL POZON

USUARIO DE VEN908220262 IHANMANUEL YOSUET MORALES ANDUEZA **EDAD** 6 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993509 - 993509	VACUNACION CONTRA VARICELA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 157826

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró LILIANA BURGOS BARBOZA

CUFE: F8B364428498CE9B5EC34D09737040252A2C21CCBB521B08B5A2DCBE34922D017D8155AD4F32B956FE29857048687D10

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV158581

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 01/08/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 31/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD TERNERA

USUARIO DE VEN11134549 ALEXANDRA SHOFIA MEDIA ARIAS **EDAD** 1 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993510 - 993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 158581

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró MARISOL POLO HERAZO

CUFE: D4CCB064B8F2661FCEAAD65F2E4165386C549AC3C1D025B8ECECFE8843D011AFD93A90787B3C64D1AD785C1034694558

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV158685

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 01/08/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 31/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION EXTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN E.S.E HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE IND

USUARIO AS 1300142509 JULIO MUÑOZ MELENDEZ **EDAD** 34 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993510 - 993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA		1	23,614.00	23,614.00	23,614.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	23,614.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	23,614.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 158685

Elaboró WALTER GARCIA CASTRO

Firma Representante Legal Encargado

CUFE: 7563ADABCADDB9427071950FA94DB283693C8562F2171B1CB9FB800F3190F7494CC9B87F26A10BE5E23A3667DFC8A4DF

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV158691

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC	890480184 - 4
CLIENTE	DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION	CALLE LARGA
CIUDAD	CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO	6501096
EMAIL	financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 01/08/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 31/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION EXTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN E.S.E HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INI

USUARIO AS 1300142503 GUSTAVO PEREZ DIAZ **EDAD** 29 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993510 - 993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA		1	23,614.00	23,614.00	23,614.00
993120 - 993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA		1	23,614.00	23,614.00	23,614.00
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	23,614.00	23,614.00	23,614.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	70,842.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	70,842.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 158691

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró WALTER GARCIA CASTRO

CUFE: 5557DBB455159349F90C1B3EC6F9D1594F2A0B63094191BDB80C7AB4DA6C0DEFFF36A833D726BB18C59C7BEAA5EB57C4

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV158693

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 01/08/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 31/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION EXTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN E.S.E HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE IND

USUARIO AS 1300141806 JAIRO JARABA BOLIVAR **EDAD** 69 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993510 - 993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA		1	23,614.00	23,614.00	23,614.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	23,614.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	23,614.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 158693

Elaboró WALTER GARCIA CASTRO

Firma Representante Legal Encargado

CUFE: 41785613CC38E126E1A43B971100CE3ED7E4152D3678240D83CB6AC461C9D747AA19A6D63E3B5790FCF97F6EB0BCFEDB

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV158739

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 01/08/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 31/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN NUEVO BOSQUE APH

USUARIO PT VEN1098383 ANA VICTORIA RIVERO DE ALBIZU **EDAD** 37 Años **ESTRATO** NIVEL 1
TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 19/06/2025 17:26:00** **FECHA EGR: 19/06/2025 18:35:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
818S01 - 818S01	ATENCION PREHOSPITALARIA SIN TRASLADO DEL PACIEN		1	731,200.00	731,200.00	731,200.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	731,200.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	731,200.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 158739

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró ALBA YAMILE ORTIZ CACERES

CUFE: 6A5D8D72034C693A7829957C9909380D7F054B966A220B9C4DE28DD96CD815A73C090192D71E104C6332F4477F04010E

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV158753

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 01/08/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 31/08/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN NUEVO BOSQUE APH

USUARIO DE VEN28122997 JORYELI DEL CARMEN LOPEZ **EDAD** 25 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 20/06/2025 23:26:00** **FECHA EGR: 21/06/2025 00:50:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
601A01 - 601A01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO ACUATICO PRIMARIO		1	2,211,141.00	2,211,141.00	2,211,141.00
601T01 - 601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO		1	854,671.00	854,671.00	854,671.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	3,065,812.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	3,065,812.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 158753

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró ALBA YAMILE ORTIZ CACERES

CUFE: ABD21BB3472A6CDE9EBD80325865214F5B3162EC351DD9F8C3FE2004030C2A2E0140AE096B0193B8DBB8CC14CCD42912

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV159239

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 03/08/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 2/09/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA USAC84H69421 DEUSTSCH GUNTHER HELGE **EDAD** 45 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 159239

Elaboró GLADIS ANCHILA CASTELLON

Firma Representante Legal Encargado

CUFE: 15E79CED0B1A73CB2CE1E10F4F5877081846FA8040544F1151F8C2490BA293D85A08D22DED9C7DA0BBB0CE2EA9A2EECD

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV159314

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 04/08/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 3/09/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD TERNERA

USUARIO DE AFG25744787 NELKARY DEL CARMEN NUNEZ CERVANTES **EDAD** 28 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993122 - 993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA- TETANOS `		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993510 - 993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	15,834.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	15,834.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 159314

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró MARISOL POLO HERAZO

CUFE: E3DE8F87B0CA50F34C2EE58302912CB6784152E2E48FAB1B80A8C400F7D6FDFE9C9CB9BA09246AE6A3519F7798ED8270

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV159695

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 05/08/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 4/09/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD TERNERA

USUARIO DE AFG36079636 MARYORI GABRIELA BAEZ ESCANDON **EDAD** 14 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993122 - 993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA- TETANOS `		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993510 - 993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	15,834.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	15,834.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 159695

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró MARISOL POLO HERAZO

CUFE: 9809A694DB02ABEA994425DE3D758CCCAA3613BB30D6F149B339D53FF71A17EEC547480AE3704DA05532F0C44FF3AA57

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV160316

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 06/08/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 5/09/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL 2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA MEXN11032554 RODOLFO RODRIGUEZ REYES **EDAD** 30 Años **ESTRATO** NIVEL 4

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 160316

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró CAROLINA MAZA PEÑATA

CUFE: 59CAC6CB65FC7F57C0665AFECBEFB72B9171BF781FC24868C5E2E5C5546CCBCE33CED834D23CE910D91342A51F2C92F1

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV160317

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 06/08/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 5/09/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL 2025
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA USA561290224 PAUL GREGORY COLBERT **EDAD** 67 Años **ESTRATO** NIVEL 4

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993505 - 993505	VACUNACION CONTRA RABIA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	7,917.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	7,917.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 160317

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró CAROLINA MAZA PEÑATA

CUFE: 6D21E199F257D52CF656698DA813B148416F25C75FE247C286D78CDE3EFA5E2F2A82002F3FDE4E242D16F07667A04D7E

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV161725

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 13/08/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 12/09/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN ARROZ BARATO-PASACABALLO

USUARIO DE VEN23746737 CAROLAY LUCIA GIL LOPEZ **EDAD** 36 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 28/06/2025 02:35:52** **FECHA EGR: 28/06/2025 03:00:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
865101 - 39146	SUTURA DE HERIDA UNICA- EN AREA GENERAL		1	23,900.00	23,900.00	23,900.00
5DS003 - 39201	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)		1	70,000.00	70,000.00	70,000.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	178,100.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	178,100.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 161725

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró PATRICIA ARRIETA AVILA

CUFE: D3ABE429B93B39B6F0F035EBEE5BA608C8D1C7064B862876366A63D229152C21DDE4B63FE20DC00922418140B24B26BF

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV161798

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS
NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 13/08/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 12/09/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD NUEVO BOSQUE

USUARIO DE VEN17942797 JESUS ENRIQUE ROJAS GONZALEZ **EDAD** 38 Años **ESTRATO** NIVEL 0
TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 05/06/2025 11:20:00** **FECHA EGR: 05/06/2025 12:40:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
865101 - 39146	SUTURA DE HERIDA UNICA- EN AREA GENERAL		1	23,900.00	23,900.00	23,900.00
5DS003 - 39201	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)		1	70,000.00	70,000.00	70,000.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	178,100.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	178,100.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 161798

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró ALBA YAMILE ORTIZ CACERES

CUFE: 46A18A476FD3FEC1C475303B072AE7AF6F819CFFED30484EEF03A28AC6F6B57CD68161D3A674ECA855243BC9771FDB67

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV163714

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 20/08/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 19/09/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD NUEVO BOSQUE

USUARIO DE VEN17666708 REINALDO ADOLFO ABREU GARCES **EDAD** 42 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 18/06/2025 18:21:17** **FECHA EGR: 18/06/2025 20:22:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
102063	EQUIPO MACROGOTERO		1	1,818.00	1,818.00	1,818.00
20130060	CATETER/ABOCATH N° 18		1	2,873.00	2,873.00	2,873.00
102288	CATETER INTRAVENOSO # 24		1	2,873.00	2,873.00	2,873.00
102512	JERINGA 5 ML PRECISION		1	292.00	292.00	292.00
102115	JERINGA DE 10 CC		1	516.00	516.00	516.00
19942561-3	SOLUCION DE LACTATO SODICO COMPUESTA BOLSA 500		2	2,421.00	4,842.00	4,842.00
19959402-7	HIOSCINA + DIPIRONA 2.5/20 MG AMPOLLA		1	3,789.00	3,789.00	3,789.00
19934768-18	DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3ML SOLUCION INYECTABL		1	1,266.00	1,266.00	1,266.00
54972-7	CAPTOPRIL 25 MG TABLETA		1	128.00	128.00	128.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	102,597.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	102,597.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 163714

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró YASELA CHAVEZ RANGEL

CUFE: DBF1261C429D2C8E1D8D89BC9854DF8AB9B6D98FF69E7FA481D97DF3A4A494DA8B05E8CCA7D2EED67FA0B70A6D0A5A3A

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV164641

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD

DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 22/08/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 21/09/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO TODOS LOS SERVICIOS PNA 005-2025 (CD
ATENDIDO EN NUEVO BOSQUE APH

USUARIO CC 73074281 JULIO CARRILLO MARTINEZ **EDAD** 69 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 21/06/2025 08:00:00** **FECHA EGR: 21/06/2025 08:46:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
601T01 - 601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO		1	854,671.00	854,671.00	854,671.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	854,671.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	854,671.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 164641

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró ALBA YAMILE ORTIZ CACERES

CUFE: ABEF8006DD70F84611E88E67C0BB323131433E263BF1F04A9EDBD8581682DEA2C1D3FBF50CA72437C5AB05CA2FE1E60C

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3