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