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