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