CON FUNDAMENTO EN EL INFORME PRESENTADO PARA LA EVALUACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA, EL SUSCRITO SUPERVISOR O INTERVENTOR CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAIDAS POR EL CONTRATISTA DE ACUERDO CON LA INFORMACIÓN RELACIONADA A CONTINUACIÓN:

CONTRATISTA:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL-ESE- LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	
IDENTIFICACIÓN:	**806.010.305-8**	
FECHA DEL CONTRATO O CONVENIO:	09/05/2025	
N.º DEL CONTRATO:	CD-DADIS-CONTINT-005-2025	
CLASE DE ACTO:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	
OBJETO Y ALCANCE DEL CONTRATO:	Prestación de servicios de salud de baja complejidad para la población no asegurada (PNA) del distrito turístico y cultural de Cartagena de indias	
VALOR DEL CONTRATO:	CIENTO VENTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 400.000.000)	
PLAZO:	31/12/2025	
NATURALEZA DE LA ENTIDAD CONTRATISTA (señalar con una x que tipo de persona es el contratista)	**Natural**	**Jurídica**
		X
PÓLIZAS DEL CONTRATO	**75-44-101145718** **75-40-101055071**	28/05/2025 fecha de aprobación
FECHA DE INICIO:	03/06/2025	
ACTAS DE INICIO	03/06/2025	
FECHA FINAL:	31/12/2025	
VALOR DE PAGO DE SALUD	N/A	
VALOR DE PAGO DE PENSIÓN	N/A	
VALOR DE PAGO ARL	N/A	
NÚMERO DE PLANILLA DE SEGURIDADSOCIA	N/A	

SEGURIDAD SOCIAL - PERSONAS NATURALES

MES PAGADO	**FECHA DE PAGO**
N/A	N/A

Certificación de pago seguridad social y parafiscales		**FECHA DE CERTIFICACIÓN DD/MM/AAAA**
Representante Legal		
Revisor Fiscal	X	16/10/2025

Certificados	**Número**	**Unidad Ejecutora**	**Fecha**	**Valor**
Disponibilidad	**25000684**	**10**	**6/08/2024**	**$ 200.000**
Disponibilidad	**25000685**	**10**	**6/08/2024**	**$ 104.800.000**
Disponibilidad	**25000686**	**10**	**15/08/2024**	**$ 20.000.000**
Registro	**6929**	**10**	**24/10/2024**	**$ 104.800.000**
Registro	**6930**	**10**	**24/10/2024**	**$ 20.000.000**
Registro	**6931**	**10**	**24/10/2024**	**$ 200.000**

OBSERVACIONES: Se anexa Oficio AMC-OFI-0074136-2025 del 28/05/2025 NOTIFICACION DE SUPERVISION... Se anexa Oficio AMC-OFI-0146545-2025 aclaración del RUT del contratista. Se toma como referencia del periodo de factura la fecha de ingreso y egreso del paciente para la presentación de estas y teniendo en cuenta la forma de pago del contrato que es mensualmente. Se anexa Oficio AMC-OFI-0177410-2025 con asunto: Certificación Facturas Empresa Social Del Estado -Ese- Hospital Local Cartagena De Indias.

La presente certificación se expide para el cobro de $ 23.510.048.oo. Corresponde 175 facturas por atenciones de pacientes durante el periodo 3/06/2025 hasta el 31/05/2025. Correspondiente a la PRIMERA FACTURACIÓN, Según facturas presentadas.

Atentamente,

JORGE QUINTERO BULA
Profesional Especializado, Código 242 Grado 45
DIRECCION OPERATIVA DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DADIS
SUPERVISOR

Actuando en mi calidad de supervisor o interventor de este contrato, certifico que he validado la información aquí relacionada Y que toda la documentación que se encuentra anexa a este certificado es fidedigna. Razón por la cual doy fe que la cuota o servicio fue ejecutada satisfactoriamente por el contratista, por lo tanto, doy mi autorización y orden para que se realice su pago

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Volver | Evaluar proveedor | Imprimir | Modificar | >

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.7863159
Versión del contrato	1
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	9/05/2025 4:01:57 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato	CD-DADIS-CONTINT-005-2025
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LA POBLACIÓN NO ASEGURADA (PNA) DEL DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS
Tipo de Contrato	Otro
¿Asociado a otro contrato?	○ Sí ◉ No
Duración del contrato	9 Meses
Fecha de inicio de contrato	3/06/2025 11:40:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	31/12/2025 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	○ Sí ◉ No *
Obligaciones Ambientales	◉ Sí ○ No *
Fecha de inicio de obligaciones ambientales	1/01/2026 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha fin de obligaciones ambientales	30/06/2026 11:29:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Incluye criterios de sostenibilidad ambiental	○ Sí ◉ No *
Obligaciones pos consumo	○ Sí ◉ No *
Reversión	○ Sí ◉ No *

Información de la Entidad Estatal contratante

ALCALDÍA DEL DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS 0 Recomendación (es)

COLOMBIA, Cartagena

Información del Proveedor contratista

ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS.*

COLOMBIA, Cartagena
Número de documento 806010305

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS.*			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *JULIO CESAR PIÑEROS CRUZ* ***Fecha de aprobación:*** *13/05/2025 12:15:42 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *RAFAEL ANTONIO NAVARRO ESPAÑA* ***Fecha de aprobación:*** *13/05/2025 4:34:32 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado: CO1_PCCNTR_7863159_Firmado

Contrato en ejecución: CO1_PCCNTR_7863159_En ejecución

Información del contrato

Tipo de proceso	Contratación directa (con ofertas)
Unidad de contratación	EQUIPO DADIS
Proceso de Contratación	CD-DADIS-CONTINT-005-2025
Título de la oferta	CD DADIS CON 005-2025

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

CLAUSULADO ANEXO AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. CD-DADIS-CONTINT-005-2025

OBJETO:	«**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LA POBLACIÓN NO ASEGURADA (PNA) DEL DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS**
CONTRATANTE:	**DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS**
EJECUTORA:	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCA CARTAGENA DE INDIAS**

Entre el **DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS**, entidad pública identificada con el NIT. 890.480.184-4, representado legalmente por **DUMEK JOSÉ TURBAY PAZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 73.547.859 expedida en el Carmen de Bolívar, quien actúa en calidad de Alcalde, elegido popularmente para el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2024 hasta el 31 de diciembre de 2027, posesionado mediante Acta de fecha 28 de diciembre de 2023 ante la Notaría Sexta del Círculo de Cartagena, quien en ejercicio de sus funciones y facultades constitucionales, legales y reglamentarias nombró como Director del Departamento Administrativo Distrital de Salud Código 055, Grado 61, cargo ostentado por RAFAEL ANTONIO NAVARRO ESPAÑA mayor de edad, vecino de la ciudad de Cartagena, identificado con la cédula de ciudadanía No. 73.242.042 expedida en Cartagena, nombrado mediante Decreto Distrital No. 0088 de fecha 27 de enero de 2025, debidamente posesionado mediante diligencia de posesión No. 010 de fecha 31 de enero de 2025, y quien en el ejercicio de la facultad para comprometer contractualmente a este ente territorial mediante el Decreto No. 1976 del 30 de diciembre de 2024, y quien en adelante se denominará el DISTRITO, por una parte y por la otra, la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS**, entidad descentralizada del orden distrital, creada mediante Decreto 0421 de 2001, identificada con el Nit.: 806.010.305-8, que para los efectos de este contrato interadministrativo actúa por conducto de **JULIO CESAR PIÑEROS CRUZ**, identificado con cedula de ciudadanía No.7.226.860 de Duitama, en calidad de **AGENTE INTERVENTOR** designado según acta de posesión DPSS-I-005-2024 de 27 de mayo de 2024, y Resolución No.2024420000005365-6 de 27 de mayo de 2024 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud por medio de la cual se acepta la renuncia del agente especial interventor de la ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS y se dictan otras disposiciones, y debidamente facultado para celebrar este contrato según lo dispuesto en el Manual de Contratación de la entidad y el Acuerdo No 175 de Mayo 23 de 2016 y que en adelante se denominará **ESE HLCI o LE EJECUTORA,** no encontrándonos incursos en causal de inhabilidad, incompatibilidad, conflicto de intereses o prohibición de rango constitucional y legal, hemos acordado celebrar el presente Contrato Interadministrativo, previas las siguientes consideraciones:

I. Que en el **DISTRITO DE CARTAGENA**, una de las problemáticas identificadas en materia de salud lo configura la existencia de una población insatisfecha por la inoportunidad en la atención en salud de la población no asegurada y desplazados, a quienes el Estado debe garantizarles la atención de sus necesidades en salud en todos los niveles de complejidad bajo los preceptos de accesibilidad, oportunidad, pertinencia, integralidad y calidad en los términos definidos por la Constitución y las leyes aplicables.

II. Que el **DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD – DADIS**, con la finalidad de poder brindar todas las garantías para el acceso a los servicios de salud para la población sin afiliación al sistema de seguridad social en salud, elaboró los estudios previos en los que se plasmó la justificación necesidad para la **« PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LA POBLACIÓN NO ASEGURADA (PNA) DEL DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS»** determinando oportuno y conveniente la ejecución a través de un Contrato Interadministrativo a celebrarse con la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS**

III. Que, con base en las anteriores consideraciones, **EL DISTRITO** y **LA EJECUTORA**, acuerdan que el presente Contrato se regirá por la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, su Decreto Compilatorio 1082 de 2015 y las demás complementarias y concordantes sobre la materia. En desarrollo de lo anterior, acuerdan las siguientes cláusulas:

CLÁUSULA 1. OBJETO. «PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LA POBLACIÓN NO ASEGURADA (PNA) DEL DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS»

CLÁUSULA 2. ALCANCE DEL OBJETO. En cumplimiento del objeto contractual, **LA EJECUTORA** se compromete a desarrollar, entre otras, las siguientes actividades:

2.1 POBLACIÓN OBJETO:

La prestación de los servicios de mediana y alta complejidad se hará a la población a la población que se describe a continuación:

a) Atención a la población pobre y no asegurada, residente en el Distrito de Cartagena de Indias y sus corregimientos tanto continentales como insulares, durante el periodo de transición de afiliación al Régimen Subsidiado.
b) Atención a la población en condición de desplazamiento forzado, mientas adelanta los trámites correspondientes para el ingreso en la plataforma **VIVANTO** de la Unidad para la Atención y Reparación Integral de Víctimas.
c) Atención a la población habitante de calle durante el periodo de transición de afiliación al Régimen Subsidiado.
d) Servicios de urgencias para extranjeros de tránsito en la ciudad.
e) Atención a la población migrante priorizada menores de cinco años, mujeres gestantes y adultos mayores.
f) Acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad a la población objeto (PNA).
g) Atención a la población retirada del Sistema de Seguridad Social en salud

h) La población mirante irregular que no se encuentra priorizada dentro de la población descrita en literal e), podrá autorizarse previa auditoria concurrente por parte de la Dirección Operativa de Prestación de Servicios bajo criterio médico.

2.2 SERVICIOS:

Los servicios de salud que se encuentran habilitados según consulta realizada al REPS y se anuncian a continuación:

Grupo	Código	Servicios
Consulta externa	312	Enfermería
	328	Medicina General
	334	Odontología General
	344	Psicología
	420	Vacunación
Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	748	Radio Odontológica
	712	Toma de muestras de Laboratorio
	749	Toma de muestras de cuello uterino y Ginecológicas
	745	Imágenes Diagnosticas – No ionizantes
	706	Laboratorio Clínico
	714	Servicio Farmacéutico
	744	Imágenes Diagnosticas – Ionizantes
	742	Diagnostico vascular
Atención inmediata	1105	Atención Prehospitalaria
	1102	Urgencias
	1103	Transporte Asistencial Básico
	1104	Transporte Asistencial Medicalizado
Internación	129	Hospitalización Adultos
	130	Hospitalización pediátrica

En General los demás servicios Habilitados en El REPS. En relación con los Medicamentos, se suministrarán aquellos de uso hospitalario contenidos en el Anexo técnico de la Resolución 2366 De 2023 del Ministerio de Salud y protección Social y las normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan.

- El contratista garantizará el transporte básico y medicalizado interhospitalario de la población objeto de este contrato.
- El servicio de ambulancia tendrá un funcionamiento de veinticuatro (24) horas, los siete (7) días de la semana en todo el territorio del Distrito de Cartagena (zona urbana y zona rural).
- Realizar Acciones de Promoción y Prevención.

Teniendo en cuenta lo estipulado en el artículo 23 de Ley 1122 de 2007 y el artículo 2.5.3.4.6. del Decreto 0780 de 2016, el Contratista garantizará que se prestarán los servicios contratados con cobertura, oportunidad y resolutividad y para tal fin se determinan los siguientes estándares:

SERVICIO	OPORTUNIDAD	MECANISMO DE EVALUACIÓN
Medicina General	2 días calendario	Auditor DADIS
Consulta Odontológica	3 días calendario	Auditor DADIS
Apoyo Diagnostico, laboratorio, ambulatoria	1 día calendario	Auditor DADIS
Apoyo Diagnostico, ecografías ambulatorias	3 días calendario	Auditor DADIS

SERVICIO	OPORTUNIDAD	MECANISMO DE EVALUACIÓN
Tiempo máximo asignado a la consulta de medicina general, 1er vez	20 Minutos	Auditor DADIS
Tiempo Mínimo asignado a la consulta de medicina general, control	15 minutos	Auditor DADIS

La información para la obtención de los anteriores indicadores se realizará con base en los reportes de la Circular Externa 030 de 2006 y la Circular 056 de 2009 y los RIPS que el contratista presente como soporte de la facturación presentada. Así como todos los reportes de indicadores de calidad que se encuentren vigentes a la fecha y en especial los de las resoluciones 202 DE 2021, 3280 DE 2018, 0256 DE 2016 y 1552 DE 2013 expedidas por el Ministerio de salud y protección Social.

El supervisor evaluara cada mes el cumplimiento de los indicadores de cobertura, oportunidad y resolutividad en la prestación de servicios de salud.

2.3 PROCESOS Y OPERACIÓN DEL SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA

El Decreto 441 de 2022 sustituto el capítulo 4 del título 3 de la parte 5 del libro 2 del decreto 780 de 2016 relativo a los acuerdos de voluntades entre las entidades responsables de pago, los prestadores de servicios de salud y los proveedores de tecnologías en salud y en él, se define lo siguiente:

> ***«Referencia y contrarreferencia****: Conjunto de procesos, procedimientos y actividades técnico y administrativas que permiten prestar adecuadamente los servicios de salud a los pacientes, garantizando la calidad, accesibilidad, oportunidad, continuidad e integralidad de los servicios, en función de la organización de la red de prestación de servicios definida por la entidad responsable del pago.*
>
> *La referencia es el envío de pacientes o elementos de ayuda diagnóstica por parte de un prestador de servicios de salud, a otro prestador para atención o complementación diagnóstica que, de acuerdo con el nivel de resolución, de respuesta a las necesidades de salud.*
>
> *La contrarreferencia es la respuesta que el prestador de servicios de salud receptor de la referencia da al prestador que remitió. La respuesta puede ser la contra remisión del paciente con las debidas indicaciones a seguir o simplemente la información sobre la atención prestada al paciente en la institución receptora, o el resultado de las solicitudes de ayuda diagnóstica.»*

El Departamento administrativo de Salud del Distrito de Cartagena procura un adecuado funcionamiento del proceso de referencia y contrarreferencia, que garantice la atención integral y oportuna de la población en los diferentes niveles de complejidad, propendiendo siempre la utilización racional de los recursos institucionales.

Por su parte el Decreto 4747 de 2007 en su artículo 18 establece:

> *«**Artículo 18.** Organización y operación de los centros reguladores de urgencias, emergencias y desastres. Sin perjuicio de las funciones asignadas a las entidades promotoras de salud de los regímenes contributivo y subsidiado, las entidades adaptadas, las administradoras de riesgos profesionales, las entidades que administran regímenes de salud especiales y de excepción y a los prestadores de servicios de salud, corresponde a las direcciones territoriales de salud, regular los servicios de urgencias de la población de su territorio y coordinar la atención en salud de la población afectada por emergencias o desastres en su área de influencia. El Ministerio de la Protección Social establecerá las condiciones y requisitos para la organización, operación y funcionamiento de los centros reguladores de urgencias y emergencias y desastres, - CRUE.»*

El Departamento Administrativo Distrital de Salud- DADIS velará por el cumplimiento de los procesos de referencia y contrarreferencia. Con respecto a la atención inicial de urgencias, Las entidades públicas o privadas del sector salud, que hayan prestado la atención inicial de urgencias, deben garantizar la remisión adecuada de estos usuarios hacia la institución del grado de complejidad requerida, que se responsabilice de su atención y La institución referente, será responsable de la atención del usuario o del elemento objeto de remisión, hasta que ingrese a la institución receptora.

El Departamento Administrativo y Distrital de Salud continuará el desarrollo y mejoramiento de este proceso de acuerdo a las Normas técnicas y administrativas expedidas por el Ministerio de Protección Social. Es función entonces del Ente Territorial dirigir, orientar y fortalecer la organización de la red de servicios de salud y de otros regímenes el Distrito, que permitan la operatividad del Sistema de Referencia y Contrarreferencia, así como determinar las necesidades de apoyo tecnológico de las entidades de mayor a menor grado de complejidad y de las instituciones de un mismo grado de complejidad entre sí. Establecer convenios interinstitucionales que faciliten el desarrollo del Sistema.

2.4 **PERIODICIDAD DE LA ENTREGA DE INFORMACIÓN DE PRESTACIONES DE SERVICIOS DE SALUD, RIPS.**

La RESOLUCIÓN 2275 DE 2023 "*Por la cual se expide la resolución única reglamentaria del Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud – RIPS, soporte de la Factura Electrónica de Venta – FEV en salud y se dictan otras disposiciones*"

La mencionada norma, en su artículo 4º define lo siguiente:

> ***«Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud – RIPS -:*** *El Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud es el conjunto de datos que contiene la información relacionada con la prestación o provisión de servicios y tecnologías de salud al (los) usuario(s). El RIPS se utilizará para los procesos de prestación o provisión de servicios y tecnologías de salud y su facturación, así como para los procesos de dirección, regulación y control.*
> *El RIPS será generado, validado y enviado como soporte de la factura de venta por parte de los facturadores electrónicos del sector salud, esto es, prestadores de servicios de salud, proveedores de tecnologías en salud y otras entidades que en el marco de sus funciones legales deban entregarlos.*
> *La estructura de los datos que conforman el RIPS se define en el anexo técnico No. 1 que hace parte integral de la presente resolución.»*

En relación con el Ámbito de Aplicación en su artículo 2°, señala:

> *"Artículo 2. Ámbito de aplicación. Las disposiciones contenidas en la presente resolución son aplicables a:*
> *1. Los prestadores de servicios de salud (Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, profesionales independientes y transporte asistencial de pacientes).*
> *2. Los proveedores de tecnologías en salud.*
> *3. Otras entidades que en el marco de sus funciones legales deban entregar los datos del Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud – RIPS al Sistema de General de Seguridad Social en Salud (entidades con objeto social diferente a la prestación de servicios de salud y organismos que realicen pilotos o estudios de investigación asociados a la prestación o provisión de servicios y tecnologías de salud).*
> *4. Entidades responsables de pago: Entidades promotoras de salud, entidades adaptadas, entidades territoriales, administradoras de riesgos laborales en el componente salud, el Fondo Nacional de Salud de las Personas Privadas de la Libertad y los administradores de los regímenes Especial y de Excepción, cuando operen como pagadores de servicios y tecnologías a prestadores o proveedores en los términos de los numerales 7 y 8 del artículo 2.5.3.4.1.3 del Decreto 780 de 2016.*
> *5. Otros pagadores: Compañías de seguros autorizadas para ofrecer pólizas del Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito – SOAT y las entidades que ofrecen planes voluntarios de salud.*
> *6. La Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES.*
> *Parágrafo 1. Los eventos en que sea obligada a efectuar el pago, la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES podrá tenerse en cuenta como otro pagador.*
> *Parágrafo 2. Para los efectos previstos en la presente resolución, se entienden como facturadores electrónicos del sector salud, tas entidades encargadas de la prestación o provisión de servicios y tecnologías de salud relacionadas en los numerales 1 , 2 y 3 de este artículo.*
> *Parágrafo 3. Estas entidades deberán incorporar y usar en sus procesos de información, los contenidos y estructura definidos en los RIPS y en la FEV en salud".*

De otro lado el artículo 9° reza:

"Artículo 9. Procesos informáticos en los facturadores electrónicos en salud y demás entidades obligadas a reportar RIPS. Los obligados a reportar son responsables de los siguientes procesos informáticos:

1. Generación o actualización de datos: Para ello deberán:

1.1. Ajustar las formas de registro manual o automatizado, que incluyan los contenidos y la estructura que se definen en la presente resolución.

1.2. Hacer el registro de los datos con la prestación o provisión del servicio o tecnología de salud.

1.3. Garantizar la confiabilidad, calidad, oportunidad y validez de los datos, así como su respectivo almacenamiento.

1.4. Garantizar que al momento de generar o actualizar el dato en su sistema de información, éste cumpla con las condiciones de estructura, contenido y relaciones definidas en la presente resolución para su adecuada validación.

2. Validación local: Adelantar el proceso de verificación de la consistencia de los datos, en cuanto a los valores que asumen los campos y las relaciones de los RIPS como soporte a la factura electrónica de venta en salud, previo a su transferencia. De identificarse inconsistencias, deberán efectuarse los ajustes reportados a cada conjunto de información (XML-JSON).

3. Transferencia de archivos al Ministerio: Luego de superar la validación local (no admite motivos de rechazo), los facturadores electrónicos del sector salud deberán transmitir al Ministerio de Salud y Protección de Social, los RIPS y e' archivo de la factura electrónica de venta en salud con validación previa de la

Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN a través de la plataforma del mecanismo único de validación de que trata el artículo 10 de la presenta resolución, utilizando la funcionalidad establecida para cada una de la soluciones (Cliente Servidor o API Docker).

4. La plataforma del mecanismo único de validación en el Ministerio, realizará las validaciones de segundo nivel al conjunto de información y si estas son superadas, generará y devolverá el Código Único de Validación — CUV mediante el cual se certifica la consistencia y unicidad de los archivos recibidos. De identificar inconsistencias, deberán efectuarse los ajustes reportados a cada conjunto de información (XMLJSON)"

Así mismo el Artículo 14, el cual reza:

"**Artículo 14, *Proceso de radicación de la factura electrónica de venta en salud ante la entidad responsable de pago o demás pagadores.*** Los facturadores electrónicos del sector salud disponen de veintidós (22) días hábiles, contados a partir de la fecha de expedición de la factura electrónica de venta con validación previa de la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN, para la radicación ante las entidades responsables de pago o demás pagadores, de la factura y el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud aprobados por el mecanismo único de validación del Ministerio, junto con los demás soportes determinados en la normatividad vigente.

Una vez recibidos dichos documentos, la entidad responsable de pago o demás pagadores generará automáticamente el número único de radicación con fecha y hora, momento a partir del cual se entenderá radicada, procediendo el trámite de la misma en el plazo establecido en la Ley. Dichos datos serán informados al facturador electrónico del sector salud- conforme con el mecanismo establecido por las partes y al Ministerio de Salud y Protección Social a través del mecanismo que este determine.

Parágrafo 1. El facturador electrónico del sector salud anulará la factura cuando no se haya realizado la radicación dentro del plazo previsto en este artículo, procediendo la expedición de una nueva factura para el cobro de los servicios y tecnologías prestados.

Parágrafo 2. En los acuerdos de voluntades en los que se haya pactado la modalidad de pago por capitación, la expedición y entrega de la primera factura electrónica de venta se hará sin el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud. Para la expedición de la segunda factura será requisito haber entregado a la entidad responsable de pago o demás pagadores, los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud aprobados por el mecanismo único de validación del Ministerio, junto con los demás soportes de ley de la primera factura, procediendo su radicación, y para la expedición de las siguientes, dichos registros y demás soportes de la factura anterior.

Parágrafo 3. Las entidades responsables de pago y los facturadores electrónicos deberán contar con procesos automatizados y en línea, que contengan la trazabilidad cronológica de la transferencia de información y el acuse de recibido de esta, en los términos de la Ley 527 de 1999 o la que norma la modifique o sustituya.

Así las cosas, se tiene que los datos que origina **LA EJECUTORA,** como resultado de la prestación de servicios individuales de salud cubiertos con recursos por el **DISTRITO DE CARTAGENA**, deben ser enviados por el prestador con las facturas de venta por los servicios prestado, y deben ser radicadas dentro de los primeros veintidós (22) hábiles, contados a partir de la fecha de expedición de la factura electrónica de venta con validación previa de la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN.

CLÁUSULA 3. PLAZO. El contrato tendrá un plazo hasta el **TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE DOS MIL VEINTICINCO (2025)**, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato, esto es, (i) la aprobación de las garantías, (ii) la expedición del Registro Presupuestal y (iii) suscripción del Acta de Inicio.

CLÁUSULA 4. VALOR DEL CONTRATO. El valor estimado del contrato es de **CIENTO VEINTICINCO MILLLONES DE PESOS M/CTE ($125.000.000)**

CLÁUSULA 5. APROPIACIÓN PRESUPUESTAL. El Distrito de Cartagena pagará al contratista el valor del contrato que se derive del proceso de selección, con cargo al siguiente Certificado de Disponibilidad Presupuestal:

CDP				
No.	**Unidad Ejecutora**	**Fuente**	**Rubro**	**Valor**
25000685	10- DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD	1.2.1.0.00-001 - Ingresos corrientes de Libre Destinación	2.3.1906.0300.2024130010015 - FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD DE LA ATENCION EN SALUD PARA LA POBLACION RESIDENTE EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIASDISTRITO CARTAGENA DE INDIAS	**$ 104.800.000,00**

25000686	10- DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD	1.2.1.0.00-001 - Ingresos corrientes de Libre Destinación	2.3.1906.0300.2024130010015 - FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD DE LA ATENCION EN SALUD PARA LA POBLACION RESIDENTE EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIASDISTRITO CARTAGENA DE INDIAS	**$ 20.000.000,00**
25000684	10- DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD	1.2.1.0.00-001 - Ingresos corrientes de Libre Destinación	2.3.1906.0300.2024130010015 - FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD DE LA ATENCION EN SALUD PARA LA POBLACION RESIDENTE EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIASDISTRITO CARTAGENA DE INDIAS	**$ 200.000,00**

La necesidad se encuentra incluida en el Plan Anual de Adquisiciones de la Entidad.

CLÁUSULA 6. FORMA DE PAGO. Se cancelará en pagos mensuales de acuerdo con cuenta de cobro presentada mes a mes y que será amparada por la facturación a la presentada por el contratista, por concepto de atención en salud prestada a la población objeto hasta completar la suma acordada cuya facturación debe estar soportada incluyendo todos los requisitos establecidos por la normatividad vigente sobre la materia. Igualmente es de carácter obligatorio la presentación de los RIPS, detallando cada una de las atenciones brindadas; deberá acompañarse del respectivo informe de auditoría, el informe de supervisión, sobre el cumplimiento de actividades contractuales.

Los servicios contratados se cancelarán bajo la modalidad de pago por paquetes integrales de atención acordados y las demás atenciones se cancelaran por evento teniendo como tarifa la establecida en el Decreto 2423 de 1996, con la actualización a SMLV a la vigencia 2025 menos el diez por ciento (SOAT menos el 10%) y la tarifa de medicamentos será PLM – 10 %, excepto los medicamentos regulados por el Ministerio de Salud y Protección Social – MSPS, cuyo precio será el establecido por este ente rector.

NOTA 1. Los valores correspondientes a transporte de ambulancia, paquetes quirúrgicos, medicamentos y dispositivos médicos, servicios de laboratorio, consulta especializada, subespecialidades y terapias físicas, serán facturados conforme al listado de precios adoptados por la ESE HLCI mediante acto administrativo institucional que hace parte integral de este contrato.

NOTA 2. La ESE HLCI cargará en SECOP II una cuenta de cobro con la relación de todas las facturas correspondientes a dicha cuenta, así como los demás soportes que se le indiquen.

NOTA 3. La ESE HLCI deberá anexar los siguientes documentos: Constitución y aprobación de las garantías, acta de inicio. Debe estar soportada incluyendo todos los requisitos establecidos por la normatividad vigente sobre la materia. Igualmente es de carácter obligatorio la presentación de los RIPS, detallando cada una de las atenciones brindadas; deberá acompañarse del respectivo informe de auditoría, el informe de supervisión, sobre el cumplimiento de actividades contractuales. Los servicios contratados se cancelarán bajo la modalidad de pago por evento y se tiene como tarifa la establecida en el Decreto 2423 de 2006, actualizado a la vigencia 2025 menos el diez por ciento (10 %). La tarifa de medicamentos será PLM – 10%, excepto los medicamentos regulados por el Ministerio de Salud y Protección Social – MSPS, cuyo precio será el establecido por este ente rector.

El Distrito realizara el proceso de revisión técnica de las cuentas, con base en los RIPS de atención y al cumplimiento de las metas de actividades a ejecutar en los programas de promoción de la salud objeto del mismo; las glosas u objeciones derivadas de este proceso serán reportadas al prestador según los términos determinados por la ley, con el fin de lograr su análisis y respectiva respuesta. El Departamento Administrativo Distrital de Salud, a través de la Dirección Operativa de Prestación de Servicios analizará el comportamiento mes a mes del presente Convenio y de acuerdo a las novedades presentadas que modifiquen las condiciones inicialmente pactadas e implique una mayor inversión por parte de la ESE, el Distrito podrá realizar la respectiva adición de recursos. El contratista, deberá acreditar cada vez que solicite el pago, que se encuentra al día con los pagos al Sistema Integral de Seguridad Social y aportes parafiscales.

NOTA 4. De conformidad con lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 2.4.10 del Decreto 762 de 2017 las metas definidas por las entidades territoriales con base en los lineamientos del mencionado parágrafo se deben consignar en un documento debidamente firmado por las partes, lo cual se hace a través de este Contrato Interadministrativo, haciendo parte integral del mismo las metas de producción de servicios y de gestión financiera de la ESE HLCI.

Para el pago EL CONTRATISTA deberá anexar los documentos solicitados y mencionados: constitución y aprobación de las garantías; acta de inicio; copia del contrato de fiducia o patrimonio autónomo debidamente suscrito y certificación del número de cuenta del encargo fiduciario según el artículo 2.2.1.1.2.4.1 del Decreto 1082 de 2015. Los pagos posteriores se realizará previo cumplimiento de la Prestación efectiva del servicio y porcentaje del cumplimiento de las metas para las actividades de promoción de la salud y Prevención de la enfermedad, las cuales serán

calculadas con base en la matriz de la resolución 412 de 2008, en los servicios contratados lo cual debe ser certificado por el Supervisor del Contrato.

CLÁUSULA 7. OBLIGACIONES DE LA EJECUTORA

7.1. OBLIGACIONES GENERALES DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS EN ADELANTE, LA EJECUTORA:

1. Desarrollar el objeto del contrato en las condiciones de calidad, oportunidad, y obligaciones definidas en el contrato y la propuesta presentada.
2. Garantizar la calidad de los servicios prestados y/o productos entregables.
3. Dar a conocer a la Entidad cualquier reclamación que indirecta o directamente pueda tener algún efecto sobre el objeto del contrato o sobre sus obligaciones.
4. Informar a la Entidad cuando ocurra una situación que implique una modificación del estado de los Riesgos existentes al momento de proponer o celebrar el contrato, como sería el caso de la existencia de investigaciones, medidas de aseguramiento o condenas proferidas en Colombia o en el extranjero que afecten a **LA EJECUTORA** o incidan en su capacidad para continuar con la ejecución del contrato.
5. Comunicarle a la Entidad cualquier circunstancia política, jurídica, social, económica, técnica, ambiental o de cualquier tipo, que pueda afectar la ejecución de este contrato.
6. Observar las leyes y los reglamentos relativos a salud ocupacional y seguridad industrial.
7. Informar los cambios en la composición del capital social de la persona jurídica cada vez que ocurran; la existencia de pactos o acuerdos de accionistas que guarden relación con las actividades de la sociedad; su pertenencia o no a un grupo empresarial, si se trata de una matriz, subordinada, o sucursal de sociedad extranjera, así como la información relevante de índole jurídica, comercial o financiera, como lo es indicar si está en proceso de liquidación la persona jurídica o sus representantes legales, socios o accionistas.
8. Cumplir con sus obligaciones laborales respecto del personal a su cargo y con las obligaciones tributarias y ambientales que le correspondan de acuerdo con su labor.
9. Realizar todos los pagos de honorarios y/o salarios, parafiscales e indemnizaciones a que haya lugar e igualmente dar cumplimiento a las normas de afiliación y pago de seguridad social integral (salud, pensiones y riesgos), que le correspondan de acuerdo con el personal que llegare a emplear en la ejecución del contrato, en las cuantías establecidas por la ley y oportunamente. Deberá demostrar el aporte a los sistemas de seguridad social integral y parafiscal (artículo 50 Ley 789 de 2002 y artículo 23 Ley 80 de 1993) que le corresponda para cada pago o abono en cuenta según la forma de pago.
10. Manejar con la debida confidencialidad la información a que tenga acceso, así como la producida a lo largo de la ejecución del contrato.
11. Reportar la información relacionada con la ejecución del contrato o que tenga incidencia en ella cuando sea requerida por la Entidad.

7.2. OBLIGACIONES ESPECIFICAS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS, LA EJECUTORA

En cumplimiento del presente Contrato y de acuerdo al estudio previo y la propuesta presentada por la **ESE HLCI**, la cual hace parte integral del presente Contrato, la **ESE HLCI** se obliga a:

1. Prestar los servicios de salud del nivel de mediana y alta complejidad a la población objeto de este contrato de manera oportuna y adecuada, de acuerdo a la demanda y a la gestión de riesgo en salud, teniendo en cuenta toda la normatividad vigente
2. Garantizar la prestación de los servicios de Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica, Atención Inmediata, Consulta Externa, Internación y Quirúrgicos**.**
3. Prestar integralmente los servicios de salud, cumpliendo con condiciones calidad, oportunidad, eficiencia e integralidad y humanización. Garantizando los derechos fundamentales a los usuarios que sean objeto de este Contrato.
4. Enviar mensualmente a la Dirección Operativa de Prestación de Servicios del DADIS, dentro de los veintidós (22) primeros días del mes siguiente, los RIPS de cumplimiento de prestación del servicio del mes inmediatamente anterior, que incluya de manera específica la relación de las acciones de prevención en salud que realice a la población objeto, con los soportes necesarios para demostrar la prestación del servicio**.**
5. Deberá dar cumplimiento al sistema de referencia y contra referencia en la forma establecida en el artículo 17 del Decreto 4747 de 2007.
6. Garantizar la propuesta de servicios contratada durante la vigencia del contrato**.**
7. Realizar los ajustes necesarios a los sistemas de información y facturación y dar cumplimiento a las normas establecidas por la DIAN, por la Superintendencia Nacional de Salud a los requerimientos del contratante, la supervisión, y demás normas vigentes**.**
8. Mantener indicadores de Calidad coherente con los promedios nacionales en los siguientes aspectos: Oportunidad en las citas especializadas, Satisfacción global del usuario, oportunidad en la atención de urgencia y aplicación de triage, Oportunidad en la atención de los servicios de Imagenología, porcentajes de reingresos hospitalarios, Porcentaje de infecciones intrahospitalarias, tasa de mortalidad intrahospitalaria y porcentaje de ocurrencia y vigilancia de eventos adversos.
9. La auditoría del servicio será concurrente incluyendo análisis de las historias clínicas, verificación del cumplimiento de los protocolos de atención

y guías de manejo establecidas, evaluación de los indicadores de eficiencia y efectividad del servicio, e informará mensualmente al supervisor sobre sus resultados y alternativas de solución implementadas para la corrección de los problemas detectados.

10. Presentar mensualmente registro individual de prestación de servicios de conformidad con lo establecido en la Resolución 2275 de 2023 y demás normas que lo modifiquen. En el caso de la población migrante la facturación deberá hacerse de acuerdo con lo establecido en la Circular 29 de 2017.
11. Presentar mensualmente un informe estadístico por servicios prestados con cargo al contrato.
12. El contratista garantizará el transporte básico y medicalizado interhospitalario de la población objeto de este contrato. El servicio de ambulancia tendrá un funcionamiento de veinticuatro (24) horas, los siete (07) días de la semana en todo el territorio del Distrito de Cartagena (zona urbana y rural).
13. Adelantará acciones de Promoción de la salud y Prevención de la enfermedad según las finalidades de la atención individual y el momento de curso de vida.
14. Trasladar al paciente a la Institución prestadora de servicios de salud que el CRUED le indique**.**
15. Aceptación de las recomendaciones del supervisor que no excedan el objeto de la contratación.
16. Asistir a las reuniones que sean convocadas por el DADIS, en relación con la ejecución del contrato.
17. Cumplir cabalmente con lo establecido en el decreto 064 del 20 de Enero del 2020 y que regula: a. Afiliación a través del SAT para no afiliados o con novedad de terminación de inscripción, cuando demanden servicios de salud o al momento en que sean focalizados por la entidad territorial. b. Afiliación de todo recién nacido y de sus padres no afiliados. de acuerdo Decreto 780 de 2016 y Circular 023 de 2019. c. Migrantes venezolanos con PEP vigente y sus hijos menores de edad con documento de identificación valido. d. Cuando el afiliado no haya cumplido con el deber de reportar esta novedad ante la EPS, la EPS puede reportarla directamente a la BDUA. Pasar a los otros.
18. Reportar de manera mensual al Departamento Administrativo Distrital de Salud DADIS la atención de pacientes con enfermedades de Alto Costo que ingresen a la ESE, según formato establecido.
19. Prestar los servicios de salud según el objeto contractual a las poblaciones especiales, entendiendo como tales a los desplazados y víctimas del conflicto armado, indígenas y demás grupos étnicos, desmovilizados, infantes, adolescentes y población migrante. Esta atención se desagregará en los respectivos RIPS que soporten la facturación.
20. Suministrar la información requerida, permitir el acceso e inspección a sus instalaciones, responder oportunamente las comunicaciones, facilitar las condiciones para el desarrollo de la función de supervisión del contrato y colaborar con la misma para el cabal cumplimiento, para lo cual deberá facilitar de manera oportuna, continua e integral los documentos soporte de las atenciones realizadas a los pacientes objetos del presente contrato. Presentar los reportes e informes al supervisor en las fechas estipuladas, y de igual forma tomar los correctivos necesarios por iniciativa propia o solicitadas por el supervisor cuando dé lugar a ello.
21. Designar un interlocutor exclusivo para este contrato.
22. Cumplir con las obligaciones de seguridad social y parafiscales a que hubiese lugar, de acuerdo con lo establecidos en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, este soporte debe ser anexo a la facturación presentada con cargo al presente contrato.
23. Suscribir las actas de inicio, suspensión y liquidación del presente contrato cuando haya lugar.
24. Llevar en forma ordenada el archivo de información generada del contrato en medio físico y magnético, para ser entregada al distrito cuando este así lo solicite. Se debe agregar; El contratista debe cargar mensualmente los documentos que son requeridos en la plataforma Secop II con el fin de avalar y aprobar las facturas que sean presentadas con cargo al presente contrato.
25. Adelantar las acciones pertinentes para la mitigación de los riesgos en la atención de la población.
26. Constituir las garantías que le sean solicitadas que avalará el cumplimiento de las obligaciones surgidas del presente contrato.
27. Informar oportunamente al Distrito cualquier dificultad que se presente en virtud del desarrollo de la ejecución del contrato.
28. Reportar en los periodos estipulados por las normas, los indicadores a que hubiese lugar.
29. Las demás inherentes a la ejecución del objeto del contrato.

CLÁUSULA 8. OBLIGACIONES DEL DISTRITO DE CARTAGENA.

1. Pagar el valor del contrato de acuerdo con los términos establecidos en este contrato.
2. Ejercer el respectivo control o supervisión en el cumplimiento del objeto del contrato y expedir la certificación de cumplimiento a satisfacción.
3. Solicitar informes mensuales o de aquellos que sean necesarios para la supervisión del contrato.
4. Suministrar al contratista todos aquellos documentos, información e insumos que requiera para el desarrollo de la actividad encomendada.
5. Prestar a **LA EJECUTORA** la colaboración que sea necesaria para asegurar que se cumpla el objeto del contrato, brindando la información que posea y que sea indispensable para el desarrollo del objeto señalado.
6. Realizar las acciones necesarias para el reconocimiento y cobro de sanciones o garantías a que hubiere lugar durante la ejecución del contrato.
7. Aprobar las garantías constituidas por **LA EJECUTORA**, siempre y cuando sean expedidas de conformidad con las condiciones establecidas en el contrato.
8. Las demás que se deriven del objeto o de la naturaleza, inherentes al contrato, y su régimen.

CLÁUSULA 9. SUPERVISIÓN. La supervisión, control y vigilancia del contrato será ejercida por el profesional Código 242 Grado 45 de la dirección operativa de prestación de servicios del Departamento Administrativo Distrital de Salud o el funcionario de su dependencia que este designe, quien tendrá, además de las legales, las siguientes funciones:

1. Apoyar a **LA EJECUTORA** en todo lo que induzca a lograr mejores resultados en las distintas actividades del contrato.
2. Dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 83 y siguientes de la ley 1474 de 2011.
3. Garantizar que **LA EJECUTORA** de cumplimiento a los principios propios de la función administrativa y contractuales durante la ejecución del contrato.
4. Dar respuestas oportunas a las solicitudes que con ocasión del desarrollo del objeto presente **LA EJECUTORA.**
5. Velar por el cabal cumplimiento del objeto y de las obligaciones del contrato.
6. Impartir por escrito las órdenes y solicitudes necesarias para la correcta ejecución del objeto del contrato.
7. Verificar que la garantía solicitada este vigente de acuerdo con la ejecución del contrato.
8. Verificar el cumplimiento de las obligaciones previstas en la Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 828 de 2003, la Ley 1122 de 2007, Decreto 1703 de 2002, Decreto 510 de 2003, artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, Ley 1562 de 2012 y demás normas que las modifiquen, adicionen, complementes o aclaren.
9. Suscribir todas las actas y demás documentos que surjan durante la ejecución del contrato.

PARÁGRAFO 1. El Supervisor no está facultado en ningún momento para adoptar decisiones que impliquen modificación de los términos y condiciones previstos en este convenio, tal facultad será ejercida únicamente por el representante legal del Distrito o su delegatario**,** a través de modificaciones suscritas por las partes.

PARÁGRAFO 2. En el evento de cambio del supervisor, no será necesario modificar el contrato, y la designación se efectuará mediante comunicación escrita por parte del ordenador del gasto.

PARÁGRAFO 3. El supervisor del contrato deberá dejar constancia escrita de todas las actuaciones que adelante en desarrollo de las labores de supervisión y mantener el archivo correspondiente organizado y custodiado.

PARÁGRAFO 4. Sin perjuicio de lo anteriormente expuesto, además del Supervisor para el seguimiento del Contrato se conformará un Comité Operativo que estará a integrado por el Director Operativo de Prestaciones de Servicios del DADIS o su delegado, y el delegado de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS**, Serán funciones del Comité Operativo: **1.** Monitorear el avance de las obligaciones del contrato, sin perjuicio de las competencias propias del supervisor. **2.** Revisar el desarrollo de cada acción frente a los objetivos propuestos. **3.** Aprobar informes de ejecución del contrato, sin perjuicio de las competencias propias de los supervisores, en los términos de la Ley 1474 de 2011. **4.** Las demás que sean necesarias para su funcionamiento y que sean aprobadas en sus sesiones.

CLÁUSULA 10. INDEMNIDAD. LA EJECUTORA se obliga a mantener indemne a **EL DISTRITO** de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros que tengan como causa sus actuaciones hasta por el monto del daño o perjuicio causado y hasta por el valor del presente Contrato. **LA EJECUTORA** mantendrá indemne a **EL DISTRITO** por cualquier obligación de carácter laboral o relacionado que se originen en el incumplimiento de las obligaciones laborales que **LA EJECUTORA** asume frente al personal, subordinados o terceros que se vinculen a la ejecución de las obligaciones derivadas del presente Contrato.

CLÁUSULA 11. MULTAS. Se causarán multas equivalentes a 1/2 SMMLV, por cada día calendario transcurrido a partir del tercer día hábil siguiente al momento en que se verifique la existencia de investigaciones penales, medidas de aseguramiento o condenas proferidas en Colombia o en el extranjero en contra de cualquiera de los directivos, representantes legales, accionistas o integrantes del Contratista, sin que estas hayan sido notificadas a la Entidad. La sumatoria de estas multas no podrá ser superior al cinco por ciento 5% del valor del contrato.

Si durante la ejecución del contrato se generaran incumplimientos de **LA EJECUTORA**, se causarán las siguientes multas:

CAUSALES:

a) Por atraso o incumplimiento de las actividades, se causará una multa equivalente al 0,5 % del valor del contrato, por cada día calendario de atraso.

b) Por no mantener en vigor, renovar, prorrogar, obtener para la etapa siguiente, corregir o adicionar las garantías, en los plazos y por los montos establecidos en la cláusula de garantías, de acuerdo al contrato inicial o sus modificaciones, se causará una multa equivalente al 1 % del valor del contrato, por cada día calendario de atraso en el cumplimiento; sin perjuicio de que con esta conducta se haga acreedor a otras sanciones más gravosas.

c) Si **LA EJECUTORA** no entrega la información completa que le solicite el Supervisor, que se relacione con el objeto del contrato, dentro de los plazos y en los términos de cada requerimiento, se causará una multa equivalente al 0,2 % del valor del contrato. Estas multas se causarán sucesivamente por cada día de atraso, hasta cuándo **LA EJECUTORA** demuestre que corrija el incumplimiento respectivo a satisfacción del Supervisor.

d) Por atraso imputable a **LA EJECUTORA** en la firma del Acta de Inicio, se causará una multa diaria equivalente al 0,3 % del valor del contrato, por cada día calendario de atraso. Igual sanción se aplicará en caso de que **LA EJECUTORA** o sus agentes no inicien efectivamente con la ejecución del contrato en la fecha acordada.

e) Por atraso en la prestación de los servicios comprendidos en el objeto del contrato, **LA EJECUTORA** se hará acreedor a una multa equivalente al 1% del valor del contrato, por cada día calendario de atraso.

f) Por incumplir las órdenes dadas por la Supervisión, el Contratista se hará acreedor a una multa equivalente al 0,2 % del valor del contrato, por cada orden incumplida.

g) Por no disponer del personal y/o los insumos requeridos, a **LA EJECUTORA** se le impondrá una multa equivalente al 0,5 % del valor del contrato.

h) Por atraso en el cumplimiento de las obligaciones relacionadas con la seguridad social, parafiscales, o pago de salarios o honorarios de alguno o algunos de sus empleados o Contratistas, al Contratista se le impondrá una multa equivalente a 1 salario mínimo diario legal vigente, por cada día calendario de atraso en el cumplimiento de dicha obligación.

PARÁGRAFO 1. Las multas son apremios a **LA EJECUTORA** para el cumplimiento de sus obligaciones y, por lo tanto, no tienen el carácter de estimación anticipada de perjuicios, de manera que pueden acumularse con cualquier forma de indemnización, en los términos previstos en el artículo 1600 del Código Civil.

PARÁGRAFO 2. En caso de que **LA EJECUTORA** incurra en una de las causales de multa, este autoriza a la Entidad Contratante para descontar el valor de la misma, la cual se tomará directamente de cualquier suma que se le adeude a **LA EJECUTORA**, sin perjuicio de hacer efectiva la cláusula penal o la garantía de cumplimiento del contrato.

PARÁGRAFO 3. El pago en cualquier forma, incluyendo la deducción de los valores adeudados a **LA EJECUTORA**, realizado con fundamento en las multas impuestas, no exonerará a **LA EJECUTORA** de continuar con la ejecución del contrato ni de las demás responsabilidades y obligaciones que emanen del contrato.

PARÁGRAFO 4. En caso de que **LA EJECUTORA** reincida en el incumplimiento de una o de varias obligaciones se podrán imponer nuevas multas.

PARÁGRAFO 5. Para efectos de la imposición de las multas el Salario Mínimo Diario o Mensual Vigente, será aquel que rija para el momento del incumplimiento del contrato.

PARÁGRAFO 6. El monto de ninguna de las sanciones asociadas a cada causal de multa, aplicada de forma independiente, podrá ser superior al 5% del valor del contrato, particularmente frente a aquellas que se imponen de forma sucesiva. Lo anterior, sin perjuicio de que se inicie un nuevo procedimiento sancionatorio para efectos de imponer nuevas multas.

CLÁUSULA 12. CLÁUSULA PENAL. Las partes acuerdan que la aplicación de la cláusula penal no exime el cumplimiento de las obligaciones contractuales y podrá exigirse a **LA EJECUTORA** la pena y la indemnización de perjuicios.

En caso de incumplimiento por parte de **LA EJECUTORA**, no subsanado en un plazo de cinco (5) días hábiles contados a partir de la fecha de incumplimiento, sin necesidad de previo requerimiento, por el simple retardo en el cumplimiento, por el cumplimiento imperfecto o por la inejecución total o parcial de las obligaciones a su cargo contraídas en virtud del presente acuerdo, **LA EJECUTORA** pagará a la Entidad, una suma equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato. La presente cláusula penal no tiene el carácter de estimación anticipada de perjuicios.

PARÁGRAFO 1. El pago de la presente cláusula penal no extinguirá las obligaciones contraídas por **LA EJECUTORA** en virtud del presente contrato. En consecuencia, la estipulación y el pago de la pena dejan a salvo el derecho de la Entidad de exigir acumulativamente con ella el cumplimiento o la resolución del contrato, en ambos casos, con la correspondiente indemnización de perjuicios ocasionados en virtud del incumplimiento total o parcial o del cumplimiento tardío o imperfecto de las obligaciones a cargo de **LA EJECUTORA.**

PARÁGRAFO 2. LA EJECUTORA manifiesta y acepta que la Entidad compense el valor correspondiente que eventualmente resulte de la pena estipulada con las deudas que existan a su favor y que estén a cargo de la Entidad, ya sea en virtud de este contrato o de cualquier otro contrato o convenio que se haya suscrito entre las mismas partes, o por cualquier otro concepto.

CLÁUSULA 13. GARANTÍAS. El Distrito de Cartagena atendiendo a la cuantía del contrato a celebrarse, considera que una vez perfeccionado, **LA EJECUTORA** deberá amparar el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, para lo cual constituirá una Garantía Única de

Cumplimiento que cumpla con los parámetros, condiciones y requisitos que se indican en este numeral y en el Decreto 1082 de 2015, bajo cualquiera de las siguientes modalidades, a saber: (i) Contrato de seguro contenido en una póliza, (ii) Patrimonio autónomo, (iii) Garantía Bancaria. Adicionalmente, deberá constituir un seguro de responsabilidad civil extracontractual. Todo lo anterior, como sigue:

13.1. GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO.

<table>
<tr><th>Característica</th><th>Condición</th></tr>
<tr><td>Clase</td><td>Cualquiera de las clases permitidas por el artículo 2.2.1.2.3.1.2 del Decreto 1082 de 2015, a saber: (i) Contrato de seguro contenido en una póliza para Entidades Estatales, (ii) Patrimonio autónomo, (iii) Garantía Bancaria.</td></tr>
<tr><td>Asegurado/ beneficiario</td><td>Distrito de Cartagena identificado con NIT 890.480.184-4</td></tr>
<tr><td>Amparos, vigencia y valores asegurados</td><td>
<table>
<tr><th>Amparo</th><th>Vigencia</th><th>Valor Asegurado</th></tr>
<tr><td>Cumplimiento general del contrato y el pago de las multas y la cláusula penal pecuniaria que se le impongan</td><td>Hasta la liquidación del contrato</td><td>Diez por ciento (10%) del valor del Contrato</td></tr>
<tr><td>Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales del personal que haya de utilizar en el territorio nacional para la ejecución del contrato</td><td>Plazo del contrato y tres (3) años más.</td><td>Cinco por ciento (5 %) del valor del Contrato</td></tr>
<tr><td>Calidad del servicio</td><td>Plazo de contrato y seis (6) meses más</td><td>Veinte por ciento (20 %) valor del Contrato</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>Tomador</td><td>La garantía deberá tomarse con el nombre o razón social y tipo societario que figura en el documento de constitución de la sociedad.</td></tr>
<tr><td>Información necesaria dentro de la póliza</td><td>• Número y año del contrato
• Objeto del contrato
• Firma del representante legal de LA EJECUTORA
• En caso de usar centavos, los valores deben aproximarse al mayor. Ej. Cumplimiento, si el valor a asegurar es $14.980.420,20 aproximar a $14.980.421</td></tr>
</table>

La **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS** está obligada a restablecer el valor de la garantía cuando esta se vea reducida por razón de las reclamaciones que efectúe la Entidad, así como a ampliar las garantías en los eventos de adición y/o prórroga del contrato.

13.2. GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.

Característica	Condición
Clase	Contrato de seguro contenido en una póliza
Asegurado/ beneficiario	Distrito de Cartagena identificado con NIT. 890.480.184-4 y **LA ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS**
Tomador	La garantía deberá tomarse con el nombre o razón social y tipo societario que figura en el documento de constitución de la sociedad.
Beneficiarios	Terceros afectados y Distrito de Cartagena identificado con NIT 890.480.184-4
Amparos	Responsabilidad Civil Extracontractual de la Entidad, derivada de las actuaciones, hechos u omisiones del Contratista o Subcontratistas autorizados. El seguro de responsabilidad civil extracontractual debe contener como mínimo los amparos descritos en el numeral 3º del artículo 2.2.1.2.3.2.9 del Decreto 1082 de 2015.
Valor	Doscientos (200) SMMLV para contratos cuyo valor sea inferior o igual a mil quinientos (1.500) SMMLV.
Vigencia	Igual al período de ejecución del contrato
Información necesaria dentro de la póliza	• Número y año del contrato • Objeto del contrato • Firma del representante legal de **LA EJECUTORA**

	En caso de usar centavos, los valores deben aproximarse al mayor. Ej. Cumplimiento, si el valor a asegurar es $14.980.420,20 aproximar a $14.980.421

CLÁUSULA 14. INDEPENDENCIA. LA EJECUTORA es independiente de la Entidad, en consecuencia, no tiene la facultad de hacer declaraciones, representaciones o compromisos en nombre de la Entidad, ni de tomar decisiones o iniciar acciones que generen obligaciones a su cargo.

CLÁUSULA 15. INEXISTENCIA DE RELACIÓN LABORAL ENTRE LA ENTIDAD LA EJECUTORA. LA EJECUTORA ejecutará el presente Contrato con sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa y el personal que vincule durante la ejecución del Contrato será de su libre escogencia, debiendo cumplir con todos los requisitos exigidos en la normatividad aplicable y este Contrato. Entre **LA EJECUTORA**, el personal que éste contrate y la Entidad no existe, ni existirá vínculo laboral alguno. En consecuencia, **LA EJECUTORA** responderá de manera exclusiva por el pago de honorarios, salarios, prestaciones e indemnizaciones de carácter laboral y contractual a que haya lugar. Así mismo, **LA EJECUTORA** debe verificar y/o cumplir con la afiliación de dicho personal al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensiones y riesgos profesionales) y a la Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA, cuando haya lugar, de acuerdo con lo dispuesto en la ley.

CLÁUSULA 16. CESIÓN. LA EJECUTORA no podrá ceder los derechos y obligaciones emanados del Contrato, sin el consentimiento previo y expreso de la entidad, pudiendo esta reservarse las razones que tenga para negar la cesión. La cesión se efectuará de conformidad con lo establecido en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 893 del Código de Comercio, en concordancia con las demás disposiciones vigentes sobre la materia.

CLÁUSULA 17. LIQUIDACIÓN. El futuro contrato se liquidará de común acuerdo por las partes, lo que se hará dentro de un término no mayor a cuatro (4) meses contados a partir de la finalización o cumplimiento del mismo; si el contratista no concurre a la liquidación de común acuerdo, o esta fracasa, la Entidad contratante liquidará unilateralmente mediante acto administrativo motivado, para lo cual dispone de dos (2) meses contados a partir del vencimiento del plazo convenido por las partes para practicarla. De conformidad con lo previsto por el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007, si la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS** deja salvedades en la liquidación bilateral, la Entidad podrá liquidar unilateralmente, caso en el cual, esta solo procederá en relación con los aspectos que no hayan sido objeto de acuerdo, siempre que la liquidación unilateral pueda contener decisiones nuevas frente a la liquidación acordada o que no hayan sido respondidas por la Entidad con anterioridad a la liquidación.

Para la liquidación se exigirá a la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS** la ampliación de las garantías, si es del caso, a fin de avalar las obligaciones que éste deba cumplir con posterioridad a la extinción del presente contrato.

CLÁUSULA 18. SUSCRIPCIÓN, PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN. Para la suscripción del Contrato se necesita que **LA EJECUTORA** se encuentre al día en los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y con los aportes parafiscales, si es del caso. Para el perfeccionamiento se requiere la firma de las partes y constar por escrito. Para su ejecución, la aprobación de las Garantías y el Registro Presupuestal correspondiente en los términos del artículo 41 de la Ley 80 de 1993.

CLÁUSULA 19. LUGAR DE EJECUCIÓN Y DOMICILIO CONTRACTUAL. Las actividades previstas en el Contrato se desarrollarán en la ciudad de Cartagena, y el domicilio contractual es la misma ciudad.

CLÁUSULA 20. DOCUMENTOS.

Los documentos que a continuación se relacionan hacen parte integral del Contrato los cuales determinan, regulan, complementan y adicionan lo aquí pactado, y en consecuencia producen sus mismos efectos y obligaciones jurídicas y contractuales:

1. Estudios y documentos previos
2. Acto de justificación de la contratación directa
3. Propuesta y documentos de **LA EJECUTORA**
4. Las Garantías debidamente aprobadas
5. Toda la correspondencia que se surta entre las partes durante el término de ejecución del Contrato.

https://sigob.cartagena.gov.co/SeguimientoCorrespondencia?ID=H9Vc0TTDq+2Df5ChdljLMA==

Cartagena de Indias D. T y C., miércoles, 28 de mayo de 2025

Oficio AMC-OFI-0074136-2025

Señor
JORGE EDUARDO QUINTERO BULA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO CÓDIGO 242 GRADO 45 DEL AREA DE LA SALUD DE LA DIRECCION OPERATIVA DE PRESTACION DE SERVICIOS DEL DADIS
Correo: jquinterob@cartagena.gov.co

Asunto: NOTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN Contrato No. CD-DADIS-CONTINT-005-2025, CELEBRADO ENTRE DADIS Y LA ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

Cordial saludo:

Por medio de la presente, me permito comunicarle que fue designado como Supervisor del contrato No. **CD-DADIS-CONTINT-005-2025,** suscrito entre la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO-E.S.E HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS,** identificado con el Nit. No**: 806010305,** el cual se relaciona a continuación para su conocimiento y control de la ejecución contractual:

Contrato No.	**No. CD-DADIS-CONTINT-005-2025**
Objeto	***PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LA POBLACIÓN NO ASEGURADA (PNA) DEL DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS.***
Valor del contrato	**$125.000.000,00**
Plazo	**31 de diciembre de 2025**

Se anexa copia del contrato, mediante el cual fue designado como supervisor, pólizas de cumplimiento y su respectiva aprobación, CDP, RP; con la finalidad de ejercer las labores pertinentes.

Agradezco su amable atención.

Atentamente,

AMAURY PADILLA SALCEDO
Subdirector DADIS

Revisó: Yesenia María Ortega López PE Derecho DADIS

Proyectó: Valentina García Muñoz- Asesor Jurídico DADIS

E.A.P.

https://sigob.cartagena.gov.co/SeguimientoCorrespondencia?ID=H9Vc0TTDq+2Df5ChdljLMA==

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD- DADIS ALCALDÍA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS

ACTA DE INICIO

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. CD-DADIS-CONTINT-005-2025

OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LA POBLACIÓN NO ASEGURADA (PNA) DEL DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS.**
CONTRATANTE	**DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS**
CONTRATISTA	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO- E.S.E HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS**
VALOR	**$125.000.000**
FECHA DE INICIO	**03 de junio de 2025**
PLAZO DE EJECUCIÓN	**31 de diciembre de 2025**
SUPERVISOR	**PROFESIONAL ESPECIALIZADO CÓDIGO 242 GRADO 45 DEL AREA DE LA SALUD DE LA DIRECCION OPERATIVA DE PRESTACION DE SERVICIOS DEL DADIS**

En Cartagena de Indias D.T. y C, las partes a saber, **JORGE EDUARDO QUINTERO BULA, PROFESIONAL ESPECIALIZADO CÓDIGO 242 GRADO 45 DEL AREA DE LA SALUD DE LA DIRECCION OPERATIVA DE PRESTACION DE SERVICIOS DEL DADIS**, en su calidad de **SUPERVISOR** del **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. CD-DADIS-CONTINT-005- 2025,** designado para ejercer dicha labor en representación del **DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS – DADIS y SABRINA VANLEENDEN GRANADOS,** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.082.874.197 expedida en Santa Marta - Magdalena, actuando de acuerdo con lo contenido en el Decreto No 1294 del 15 de mayo de 2025 *"Por el cual se efectúa un encargo interinstitucional",* donde la Secretaria General De La Alcaldía Mayor De Cartagena De Indias, en ejercicio de las competencias que le fueron delegadas, se sirve realizar encargo como Gerente de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO- ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS** identificada con NIT. 806.010.305-8, declaran que las obligaciones establecidas en el contrato No. **CD- DADIS-CONTINT-005-2025**, inician el 03 de junio de 2025

Se firma el día 03 de junio de 2025

POR EL DISTRITO – DADIS

JORGE EDUARDO QUINTERO BULA.
PROFESIONAL ESPECIALIZADO CÓDIGO 242 GRADO 45 DEL AREA DE LA SALUD DIRECCION OPERATIVA DE PRESTACION DE SERVICIOS DEL DADIS

POR LA ESE-

SABRINA VANLEENDEN GRANADOS
C.C. 1.082.874.197 expedida en Santa Marta - Magdalena
Gerente (E)
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO- ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD- DADIS
ALCALDÍA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS
APROBACIÓN DE PÓLIZA
CONTRATO No. CD-DADIS-CONTINT-005-2025

- **TOMADOR: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO- E.S.E HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS IDENTIFICACIÓN: NIT. 806.010.305-8**
- **BENEFICIARIO: DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS**

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LA POBLACIÓN NO ASEGURADA (PNA) DEL DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS.

VALOR TOTAL: CIENTO VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($125.000. 000)

Póliza (s) No(s)		**75-44-101145718 DEL 23 DE MAYO DE 2025.**				
Compañía de Seguros: Seguros del Estado S.A. Nit 860.009578-6						
Amparo	**%SMLMV**	**Valor Asegurado**	**Vigencia**		**Cumple**	
			Desde	**Hasta**	**SI**	**NO**
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Diez por ciento (10%) del valor del Contrato, Hasta la liquidación del contrato.	$12.500.000	13-05-2025	30-06-2026	**X**	
CALIDAD DEL SERVICIO	Veinte por ciento (20 %) valor del Contrato, Plazo de contrato y seis (6) meses más.	$25.000.000	13-05-2025	30-06-2026	**X**	
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	Cinco por ciento (5 %) del valor del Contrato, Plazo del contrato y tres (3) años más.	$6.250.000	13-05-2025	31-12-2028	**X**	
Plazo de ejecución: HASTA 31 DE DICIEMBRE DE 2025						

Póliza (s) No(s)		**75-40-101055071 DEL 23 DE MAYO DE 2025**				
Compañía de Seguros: Seguros del Estado S.A. Nit 860.009578-6						
Amparo	**%SMLMV**	**Valor Asegurado**	**Vigencia**		**Cumple**	
			Desde	**Hasta**	**SI**	**NO**

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	Debe amparar la responsabilidad extracontractual que se pudiera llegar a atribuir a la administración con ocasión de las actuaciones, hechos u omisiones de sus contratistas o subcontratistas, la cual será equivalente a 200 **SMLMV.** La vigencia de esta garantía se otorgará por todo el período de ejecución del contrato	$284.700.000	13-05-2025	31-12-2025.	**X**	
Plazo de ejecución: HASTA 31 DE DICIEMBRE DE 2025						

Una vez analizadas las garantías, el suscrito Director del Departamento Administrativo Distrital de Salud-DADIS en el ejercicio de las atribuciones constitucionales, legales y reglamentarias, especialmente, las facultades delegadas por el señor Acalde mediante el Decreto No. 0088 de fecha 27 de enero de 2025, debidamente posesionado mediante diligencia de posesión No. 010 de fecha 31 de enero de 2025, y el decreto No. 1976 del 30 de diciembre de 2024; encuentra que se ajusta a los parámetros fijadas en el contrato, por tanto, las aprueba en todas sus partes.

Para su constancia se firma la presente en la ciudad de Cartagena de Indias D.T y C a los 28 días del mes de mayo de 2025.

RAFAEL NAVARRO ESPAÑA
DIRECTOR
Departamento Administrativo Distrital de Salud-DADIS

Vo. Bo. Amaury Padilla Salcedo- Sub Director DADIS.

Revisó: Yesenia María Ortega López- PE Derecho DADIS

Proyectó: Valentina García Muñoz- Asesor Jurídico Externo DADIS

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
CARTAGENA	CARTAGENA	75	75-40-101055071	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
23	05	2025	13	05	2025	00:00	31	12	2025	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	NIT: 806.010.305-8

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
AV PEDRO DE HEREDIA CLL 33 NUEVA DEL TORIL # 22-54 PIE POPA	CARTAGENA, BOLIVAR	6505898

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN
	DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS	NIT: 890.480.184-4

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CENTRO CRA. 2 # 36-86 PLAZA DE LA ADUANA	CARTAGENA, BOLIVAR	6501096

BENEFICIARIO: 890480184 - DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

INDEMNIZAR LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES, CON MOTIVO DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY, POR LESIONES CORPORALES A PERSONAS O DAÑOS A PROPIEDADES DE TERCEROS, DERIVADOS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO.CD-DADIS-CONTINT-006-2025, QUE TIENE COMO OBJETO:PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LA POBLACION NO ASEGURADA (PNA) DEL DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS.

BENEFICIARIOS:TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	13/05/2025	31/12/2025	$284,700,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****723,840.00	$ ******20,000.00	$ *****141,329.00	$ **********885,169.00	$ ******284,700,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
JOA SEGUROS LTDA	174343	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 8 NO 34-62 PISO 8 - TELEFONO: 6601144 - CARTAGENA

75-40-101055071

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

75-40-101055071

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

viernes, 23 de mayo de 2025

Ramo:

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

Asegurado:

DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS

Tomador:

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

Inicio de vigencia:

martes, 13 de mayo de 2025

Fin vigencia:

miércoles, 31 de diciembre de 2025

Valor total asegurado:

$ 284.700.000,00

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA

Póliza Automóviles:
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza de Seguros Generales:
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:
- **Teléfono:** 310 327 9980
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

Póliza de SOAT:
- **Teléfono:** (601) 4324102 (a nivel nacional)
- **Correo electrónico:** operacionessoat@segurosdelestado.com

Póliza de Vida:
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.

Nota: Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.
Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: PQRS. (https://smartsupervision.segurosdelestado.com/PQRSD_GENERALES/Publica/)

Regresar

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
CARTAGENA	CARTAGENA	75	75-44-101145718	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
23	05	2025	13	05	2025	00:00	31	12	2028	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	NIT: 806.010.305-8

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
AV PEDRO DE HEREDIA CLL 33 NUEVA DEL TORIL # 22-54 PIE POPA	CARTAGENA, BOLIVAR	6505898

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS	NIT: 890.480.184-4

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CENTRO CRA. 2 # 36-86 PLAZA DE LA ADUANA	CARTAGENA, BOLIVAR	6501096

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR PARTE DEL AFIANZADO, MEDIANTE CONTRATO No.CD-DADIS-CONTINT-005-2025,QUE TIENE COMO OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LA POBLACION NO ASEGURADA (PNA) DEL DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS.

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	13/05/2025	30/06/2026	$12,500,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	13/05/2025	30/06/2026	$25,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	13/05/2025	31/12/2028	$6,250,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****260,684.00	$ *******8,000.00	$ ******51,050.00	$ **********319,735.00	$ *******43,750,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
JOA SEGUROS LTDA	174343	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 8 NO 34-62 PISO 8 - TELEFONO: 6601144 - CARTAGENA

75-44-101145718

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

75-44-101145718

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

viernes, 23 de mayo de 2025

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS

Tomador:

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

Inicio de vigencia:

martes, 13 de mayo de 2025

Fin vigencia:

domingo, 31 de diciembre de 2028

Valor total asegurado:

$ 43.750.000,00

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA

Policía Automóviles:
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza de Seguros Generales:
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:
- **Teléfono:** 310 327 9980
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

Policía de SOAT:
- **Teléfono:** (601) 4324102 (a nivel nacional)
- **Correo electrónico:** operacionessoat@segurosdelestado.com

Póliza de Vida:
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.

Nota: Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.
Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: PQRS. (https://smartsupervision.segurosdelestado.com/PQRSD_GENERALES/Publica/)

Regresar

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**

	ALCALDIA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	**CODIGO: GHAPR02-F003**
	MACROPROCESO: GESTIÓN DE HACIENDA	**Versión: 3.0**
	PROCESO / SUBPROCESO: PRESUPUESTO / EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	**Fecha: 26/02/2025**
	FORMATO CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	**Paginas: 1 de 1**

CDP: 25000684

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LA POBLACIÓN NO ASEGURADA (PNA) DEL DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS.

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA Que en el presupuesto de gastos e inversiones de la vigencia 2025 existe apropiación disponible para atender la presente solicitud así:

Unidad Ejecutora	Rubro	Fuente De Financiacion	Valor
10 - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD (DADIS)	2.3.1906.0300.2024130010015 - FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD DE LA ATENCION EN SALUD PARA LA POBLACION RESIDENTE EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS	1.2.1.0.00-001 - Ingresos corrientes de Libre Destinación	**$ 200.000,00**
			$ 200.000,00

TOTAL CDP: DOSCIENTOS MIL PESOS

Se expide en Cartagena, a los 26 días del mes de febrero del año 2025.

JORGE CARO LEONES
Responsable Presupuesto DADIS

Elaboró: DGENES	IP Imprimió: 2801:1e:d800:	Imprimio: JORGE LUIS CARO LEONES
Solicito : RAFAEL ANTONIO NAVARRO	Unidad Ejecutora: 10 - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD (DADIS)	
Numero SDP : 771	Elaboró SDP: DGENES	Fecha Impresion: 26/02/2025

	ALCALDIA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	**CODIGO: GHAPR02-F003**
	MACROPROCESO: GESTIÓN DE HACIENDA	**Versión: 3.0**
	PROCESO / SUBPROCESO: PRESUPUESTO / EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	**Fecha: 26/02/2025**
	FORMATO CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	**Paginas: 1 de 1**

CDP: 25000685

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LA POBLACIÓN NO ASEGURADA (PNA) DEL DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS.

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA Que en el presupuesto de gastos e inversiones de la vigencia 2025 existe apropiación disponible para atender la presente solicitud así:

Unidad Ejecutora	Rubro	Fuente De Financiacion	Valor
10 - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD (DADIS)	2.3.1906.0300.2024130010015 - FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD DE LA ATENCION EN SALUD PARA LA POBLACION RESIDENTE EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS	1.2.1.0.00-001 - Ingresos corrientes de Libre Destinación	**$ 104.800.000,00**
			$ 104.800.000,00

TOTAL CDP: CIENTO CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS

Se expide en Cartagena, a los 26 días del mes de febrero del año 2025.

JORGE CARO LEONES
Responsable Presupuesto DADIS

Elaboró: DGENES	IP Imprimió: 2801:1e:d800:	Imprimio: JORGE LUIS CARO LEONES
Solicito : RAFAEL ANTONIO NAVARRO	Unidad Ejecutora: 10 - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD (DADIS)	
Numero SDP : 772	Elaboró SDP: DGENES	Fecha Impresion: 26/02/2025

	ALCALDIA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	**CODIGO: GHAPR02-F003**
	MACROPROCESO: GESTIÓN DE HACIENDA	**Versión: 3.0**
	PROCESO / SUBPROCESO: PRESUPUESTO / EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	**Fecha: 26/02/2025**
	FORMATO CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	**Paginas: 1 de 1**

CDP: 25000686

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LA POBLACIÓN NO ASEGURADA (PNA) DEL DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS.

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA Que en el presupuesto de gastos e inversiones de la vigencia 2025 existe apropiación disponible para atender la presente solicitud así:

Unidad Ejecutora	Rubro	Fuente De Financiacion	Valor
10 - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD (DADIS)	2.3.1906.0300.2024130010015 - FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD DE LA ATENCION EN SALUD PARA LA POBLACION RESIDENTE EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS	1.2.1.0.00-001 - Ingresos corrientes de Libre Destinación	**$ 20.000.000,00**
			$ 20.000.000,00

TOTAL CDP: VEINTE MILLONES DE PESOS

Se expide en Cartagena, a los 26 días del mes de febrero del año 2025.

JORGE CARO LEONES
Responsable Presupuesto DADIS

Elaboró: DGENES	IP Imprimió: 2801:1e:d800:	Imprimio: JORGE LUIS CARO LEONES
Solicito : RAFAEL ANTONIO NAVARRO	Unidad Ejecutora: 10 - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD (DADIS)	
Numero SDP : 773	Elaboró SDP: DGENES	Fecha Impresion: 26/02/2025

	ALCALDIA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	**CODIGO: : GHAPR02-F004**
	MACROPROCESO: GESTIÓN DE HACIENDA	**Versión: 4.0**
	PROCESO / SUBPROCESO: PRESUPUESTO / EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	**Fecha: 15/01/2025**
	FORMATO CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL (CRP)	**Paginas: 1 de 1**

CRP: 6929

Beneficiario: 806010305 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

CDP: 25000685 **Fecha CDP:** miércoles 26 febrero 2025

DANE: 93199 - Otros servicios sanitarios n.c.p.

Tipo de compromiso: Contrato **Numero de compromiso:** CD-DADIS-CONTINT-005-2025

Fecha de compromiso: 13/05/2025

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LA POBLACIÓN NO ASEGURADA (PNA) DEL DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS.

UNIDAD EJECUTORA	RUBRO	FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR
10 - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD (DADIS)	2.3.1906.0300.2024130010015 - FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD DE LA ATENCION EN SALUD PARA LA POBLACION RESIDENTE EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS	1.2.1.0.00-001 - Ingresos corrientes de Libre Destinación	**$ 104.800.000,00**
		Total	**$ 104.800.000,00**

TOTAL: CIENTO CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS

Se expide en Cartagena, a los 15 días del mes de mayo del año 2025.

JORGE CARO LEONES
Responsable Presupuesto DADIS

Solicito: RAFAEL ANTONIO NAVARRO	Unidad Ejecutora: 10 - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD (DADIS)		
Elaboró: DGENES	Imprimió: DIANA MARCELA GENES ROMERO	Fecha: 16/05/2025	IP Imprimió: 2801:1e:d800:
Numero SRP : 25007415	Elaboró: SRP: dgenes	Fecha Impresion:	16/05/2025

	ALCALDIA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	**CODIGO: : GHAPR02-F004**
	MACROPROCESO: GESTIÓN DE HACIENDA	**Versión: 4.0**
	PROCESO / SUBPROCESO: PRESUPUESTO / EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	**Fecha: 15/01/2025**
	FORMATO CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL (CRP)	**Paginas: 1 de 1**

CRP: 6930

Beneficiario: 806010305 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

CDP: 25000686 **Fecha CDP:** miércoles 26 febrero 2025

DANE: 93199 - Otros servicios sanitarios n.c.p.

Tipo de compromiso: Contrato **Numero de compromiso:** CD-DADIS-CONTINT-005-2025

Fecha de compromiso: 13/05/2025

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LA POBLACIÓN NO ASEGURADA (PNA) DEL DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS.

UNIDAD EJECUTORA	RUBRO	FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR
10 - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD (DADIS)	2.3.1906.0300.2024130010015 - FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD DE LA ATENCION EN SALUD PARA LA POBLACION RESIDENTE EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS	1.2.1.0.00-001 - Ingresos corrientes de Libre Destinación	**$ 20.000.000,00**
		Total	**$ 20.000.000,00**

TOTAL: VEINTE MILLONES DE PESOS

Se expide en Cartagena, a los 15 días del mes de mayo del año 2025.

JORGE CARO LEONES
Responsable Presupuesto DADIS

Solicito: RAFAEL ANTONIO NAVARRO	Unidad Ejecutora: 10 - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD (DADIS)		
Elaboró: DGENES	Imprimió: DIANA MARCELA GENES ROMERO	Fecha: 16/05/2025	IP Imprimió: 2801:1e:d800:
Numero SRP : 25007421	Elaboró: SRP: dgenes	Fecha Impresion:	16/05/2025

	ALCALDIA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	**CODIGO: : GHAPR02-F004**
	MACROPROCESO: GESTIÓN DE HACIENDA	**Versión: 4.0**
	PROCESO / SUBPROCESO: PRESUPUESTO / EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	**Fecha: 15/01/2025**
	FORMATO CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL (CRP)	**Paginas: 1 de 1**

CRP: 6931

Beneficiario: 806010305 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

CDP: 25000684 **Fecha CDP:** miércoles 26 febrero 2025

DANE: 93199 - Otros servicios sanitarios n.c.p.

Tipo de compromiso: Contrato **Numero de compromiso:** CD-DADIS-CONTINT-005-2025

Fecha de compromiso: 13/05/2025

OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LA POBLACIÓN NO ASEGURADA (PNA) DEL DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS.

UNIDAD EJECUTORA	RUBRO	FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR
10 - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD (DADIS)	2.3.1906.0300.2024130010015 - FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD DE LA ATENCION EN SALUD PARA LA POBLACION RESIDENTE EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS	1.2.1.0.00-001 - Ingresos corrientes de Libre Destinación	**$ 200.000,00**
		Total	**$ 200.000,00**

TOTAL: DOSCIENTOS MIL PESOS

Se expide en Cartagena, a los 15 días del mes de mayo del año 2025.

JORGE CARO LEONES
Responsable Presupuesto DADIS

Solicito: RAFAEL ANTONIO NAVARRO	Unidad Ejecutora: 10 - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD (DADIS)		
Elaboró: DGENES	Imprimió: DIANA MARCELA GENES ROMERO	Fecha: 16/05/2025	IP Imprimió: 2801:1e:d800:
Numero SRP : 25007420	Elaboró: SRP: dgenes	Fecha Impresion:	16/05/2025

SERVITRUST GNB SUDAMERIS
NIT 800168763-5

GCA-LTMV-812

CERTIFICA

Que el **FIDEICOMISO SERVITRUST GNB SUDAMERIS S.A. - PATRIMONIO AUTÓNOMO ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS** bajo el **NIT 830.054.357,** mantiene vínculo comercial con nuestra Entidad a través del Fondo de Inversión Colectiva Abierto CASH No. **405505004029**, con fecha de apertura 4 de febrero de 2009, el cual actúa como una Cuenta de Ahorros para efectos transferencias y consignaciones.

Se expide a solicitud del cliente, en la ciudad de Bogotá D.C., a los cuatro (4) dias del mes de septiembre de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE CANALES DE ATENCIÓN

Dirigido a: gerencia@esecartagenadeindias.gov.co

Copia: htovar@gnbsudameris.com.co

De uso exclusivo del destinatario

Erlis Yadira Rincon Vergara
Contadora Pública
Especialista en Finanzas y Administración Pública

REVISORIA FISCAL V-2025 | **Fecha: 16-10-2025**

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES -ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la suscrita Revisora Fiscal de la E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE CARTAGENA DE INDIAS, con NIT. 806010305-8

Certifica:

- Que la mencionada E.S.E. ha realizado los pagos legalmente exigibles correspondientes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) correspondientes a la nómina del mes de SEPTIEMBRE de 2025, según planilla de pago de aportes no. 9492394931 con fecha de pago 29 de septiembre de 2025, y 9492829869 con fecha de pago 8 de octubre de 2025

-Que, la E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE CARTAGENA DE INDIAS, NIT. 806010305-8 se encuentra a la fecha a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes, y no cuenta con retraso o mora en el pago de estos aportes.

La presente certificación se expide con destino a la EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL en virtud de la suscripción del CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DE COOPERACIÓN No. 2230006 a los 16 días del mes de octubre de 2025

ERLIS YADIRA RINCON VERGARA
Revisora Fiscal



71523

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

147065-T

ERLIS YADIRA
RINCON VERGARA
C.C. 23795473
RESOLUCION INSCRIPCION 50 FECHA 11/02/2010
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. DE SAN GIL

PRESIDENTE

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 158217



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 23.795.473

RINCON VERGARA

APELLIDOS

ERLIS YADIRA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-MAR-1980

PAZ DE ARIPORO (MORENO)
(CASANARE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA

B+ G.S. RH

F SEXO

21-AGO-1998 PAZ DE ARIPORO (MORENO)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-0700100-00911564-F-0023795473-20170609 0055714861A 1 6774443628

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C9EE48C97087B975

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ERLIS YADIRA RINCON VERGARA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 23795473 de PAZ DE ARIPORO (CASANARE) Y Tarjeta Profesional No 147065-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Septiembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Barrios
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

https://sigob.cartagena.gov.co/SeguimientoCorrespondencia?id=6X9rubqlUqYT%2BIuEmPmJ%2BrI%2FVlcXs%2FwdfQMHt9%2FAOiI%3D

Cartagena de Indias D. T y C., viernes, 31 de octubre de 2025
Oficio AMC-OFI-0177410-2025

Sra.
Monica Paola Manosalva Gonzalez
Tesorera Distrital
Alcaldía Mayor de Cartagena DT y C
Centro 54, Cra. 10 #32, Edificio de las antiguas empresas públicas
Ciudad

Asunto: **CERTIFICACION FACTURAS EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL**

Cordial saludo

El suscrito, en calidad de Supervisor de contrato No CD-DADIS-CONTINT-005 DE 2025, suscrito con la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS** para la atención de la población no asegurada residente en el distrito de Cartagena de Indias, y después de consultar los aplicativos Sigdadis (RIPS) y el físico de los soportes anexos a las facturas que se relacionan a continuación corresponden a atenciones realizadas por la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS** a usuarios y las fechas de atención se corresponden con la vigencia del contrato, 28/11/2024 a 31/12/2024, por lo que se válida para pago, las cuales por ser en su mayoría de vacunación y actividades de consulta externa no tienen impresas la fecha de ingreso y egreso.

Las facturas relacionadas son:

No Factura	No identificacion	1 Nombre	2 Nombre	1 Apellido	2 Apellido	Fecha_prestacion
EV141071	VEN10914797	AMANDA	ISABEL	NAVA	PEREZ	03/06/2025
EV141295	VEN31166584	DARIES	DANIEL	NOGUERA	LORMO	04/06/2025
EV141546	VEN31460851	NURIS		LUCES	LUCES	04/06/2025
EV141789	USA597560283	ANA	MARIA	CAICEDO		05/06/2025
EV141879	VEN23881393	MIGUEL	JOSE	REYES	PEREZ	05/06/2025
EV142372	CHL26806847	MARIELA	ALEJANDRA	TORRES	EHIJO	06/06/2025
EV142401	USA570141086	JORDAN	FOSTER	BRANNAN		06/06/2025
EV142409	PRI29782842	DAVID		GELABERT	VELEZ	06/06/2025
EV142413	1237438933	ANGEL	LUIS	BLANCO	DIAZ	04/06/2025
EV142448	1000393952	DANIELA		BAHOS	VASQUEZ	05/06/2025
EV142452	USA34959828	DANIEL	JAMES	GALVIN		06/06/2025
EV142456	MEX14114604	DIANA	ITZEL	HERNANDEZ	RIVERA	06/06/2025
EV142464	MEX17120148	ANDREA	PENELOPE	CORTES	RODRIGUEZ	06/06/2025
EV142477	SWE35898747	JAN	LOVE HERMAN	MERIDA	LINDGREN	03/06/2025
EV142598	VEN7489474	SORAIDA	CONDEPCION	SOCORRO	ROJAS	04/06/2025
EV142662	GBR125450392	NOMAN		AKBARI		06/06/2025
EV142808	CHL35638231	CAROLINA	PAZ	ACEVEDO	ALVAREZ	06/06/2025
EV142916	MEX11032572	ALONDRA	ITZEL	MARTINEZ	VILLALOBOS	09/06/2025
EV143050	CHL06841033	MARGARITA	ANDREA	MENARES	MORALES	04/06/2025
EV143071	MEX09488393	ADDY	CAROLINA	KU	GALLEGOS	04/06/2025
EV143086	MEX09488402	EMILIO		OY	DZUL	04/06/2025
EV143093	USA567598026	ANYA		PALAUKHINA		03/06/2025
EV143107	USA642453211	MARC	ERIC	TEPLITSKY		03/06/2025
EV143366	ECU0296266	MARIA	ROSA	MORAN	MALDONADO	11/06/2025
EV143393	VEN134838	GEORGINA	VICTORIA	CASTILLO	OROZCO	03/06/2025

https://sigob.cartagena.gov.co/SeguimientoCorrespondencia?id=6X9rubqlUqYT%2BIuEmPmJ%2BrI%2FVlcXs%2FwdfQMHt9%2FAOiI%3D

EV143410	ECU4769236	ANTHONY	JOSE	CASTRO	AVILA	10/06/2025
EV143724	PER93585915	NAOMI	SALOME	REINA	PAIBA	12/06/2025
EV143745	USA564398349	ANTHONY	FRANCHESCOL	AMAYA		10/06/2025
EV143831	VEN31166584	DARIES	DANIEL	NOGUERA	LORMO	12/06/2025
EV144848	VEN29702817	MICHELL	ALEJANDRA	ZIEGLER	OLIVEROS	16/06/2025
EV144932	ECU1354563429	PASAR	DAVID	SANDOVAL	CRESPO	16/06/2025
EV144937	VEN21227597	MISLEDY	DEL CARMEN	GOMEZ	DE VILLASMIL	06/06/2025
EV145366	USA27521398	EMILY	SOFIA	PERALTA	SANTELLAN	17/06/2025
EV145483	VEN10924258	SANTIAGO	YOHAN	FERRER	TIRADO	18/06/2025
EV145763	VEN20761970	ADRIANA	YULIMER	CALANCHE	MAYORA	10/06/2025
EV145849	ESP8099232	LIDE		MARTINEZ	INSAUSTI	16/06/2025
EV146038	MEX18312624	JAQUELINE		XICOTENCATL	MELENDEZ	16/06/2025
EV146062	PRT995427	CAROLINA	JOAO	CUNHA	CARDOSO	14/06/2025
EV146069	MEX08159218	DIEGO	ALEJANDRO	NUÃ ‘ EZ	ESPINOZA	16/06/2025
EV146078	MEX17927829	MARIA	DE LOS ANGELES	TELLEZ	ANDRADE	16/06/2025
EV146194	CAN637430	NATHALIA		ARTEAGA	DE AVILA	17/06/2025
EV146408	VEN25824887	MARIA	VICTORIA	LAMEDA	GRATEROL	18/06/2025
EV147232	ARG503984	DENISE	EBE	CARA	TORRABADELLA	24/06/2025
EV147547	VEN31885969	VANESA	CAROLINA	JIMENEZ	GARRIDO	25/06/2025
EV147750	MEX18815647	EDUARDO	ALFONSO	RODRIGUEZ	ESPINOSA	13/06/2025
EV147931	VEN32823647	DABIANA	PAOLA	FERNANDEZ	BRAVO	19/06/2025
EV147956	VEN8155789	MARIANGELI	ANDREA	JIMENEZ		19/06/2025
EV148091	USA8046533	TYLER	BARMONT	FORE		25/06/2025
EV148148	VEN11150595	DAIVERLITH	YEXSIMAR	RAMIREZ	MOLINA	24/06/2025
EV148371	VEN27625379	WILEIBY		DE AVILA	RODRIGUEZ	26/06/2025
EV148674	VEN11554711	AHINARA	VICTORIA	DIAZ	URBINA	26/06/2025
EV148676	VEN12128665	ENMANUEL	JOSUE	DIAZ	URBINA	25/06/2025
EV148811	VEN31460851	NURIS		LUCES	LUCES	26/06/2025
EV148894	USA683174423	NICOLLE		CASTILLO		28/06/2025
EV149118	MEXN18453912	VICTOR	MANUEL	AGUILA	DIAZ	04/06/2025
EV149123	MEXN05489966	PULINA		ARCHUNDIA	SOLIS	04/06/2025
EV149126	MEXN16156821	VICTOR	ANGEL	AVENDAÑO	TOVAR	04/06/2025
EV149128	MEXN18311590	NICOLE	AMEYALLI	ORTIZ	LEON	05/06/2025
EV149131	MEXN18445753	NATALY	KARINA	SANCHEZ	MAY	05/06/2025
EV149133	MEXN18233090	BEATRIZ		DE LOS SANTOS	MORALES	05/06/2025
EV149136	MEXN18312482	VERONICA		RODRIGUEZ	MARTINEZ	05/06/2025
EV149139	USAA80302588	MAYA	LUNA	TEPLITSKY	PALAUKHINA	03/06/2025
EV149143	USAA80302587	YEVA	LUNA	TEPLITSKY	PALAUKHINA	03/06/2025
EV149356	USA646184542	JOSHUA		DEVIN	PARKER	26/06/2025
EV149395	USA642524744	KHIANNA		MICHELLE	WILLIAMS	26/06/2025
EV149875	VEN31164004	ALBIANNYS	DEL VALLE	RIVERA	FLORES	09/06/2025
EV149877	COL17E188112	SIMON	LOUIS	QUENTIN	LILIAN	27/06/2025
EV149883	VEN33693597	DIANA	YANETHSY	ALVARADO	RIVAS	26/06/2025
EV149941	VEN29598053	ELIANA	YULEICY	CALANCHE	CALANCHE	18/06/2025
EV150099	NLDNX3H84LC3	DANIELLA		GEERTS		25/06/2025
EV150102	NORCFC448300	JHON		SAXHAUG	SOLNOR	18/06/2025
EV150201	NLD153981377	KATIE	VICTORIA	GLOYNE		19/06/2025
EV150210	NLD558919602	LAURA	CLAIRE	GIRLING		19/06/2025
EV150218	VEN21323130	ENDERSON	JESUS	FUENMAYOR	NARVAEZ	11/06/2025
EV150290	VEN11921590	LAHIAM	GAEL	PEÑA	GARCIA	25/06/2025
EV150403	MEX18433098	ALONDRA		PEREZ	JIMENEZ	25/06/2025
EV153506	VEN5793296	ANTHONY	JOSUE	RUJANO	VARGAS	25/06/2025
EV156546	VEN30773553	VERONICA	PAOLA	RODRIGUEZ	GUERRA	09/06/2025
EV156591	VEN11151094	AILANY	MARGARITA	SUAREZ	MEDINA	24/06/2025

https://sigob.cartagena.gov.co/SeguimientoCorrespondencia?id=6X9rubqlUqYT%2BIuEmPmJ%2BrI%2FVlcXs%2FwdfQMHt9%2FAOiI%3D

EV156653	IRLPN5119684	RORY		PATRICK	DORAN	06/06/2025
EV156654	MEXN18130902	JOSELYN		SALGADO	RAMIREZ	27/06/2025
EV156726	USAA01735009	JACOB		ALBARRACIN		10/06/2025
EV156734	VEN31420891	DEISI	VIVIANA	HERRERA	HERRERA	20/06/2025
EV156793	ECU1802473148	WILSON	IVAN	CORDOBA	ECHEVERRIA	04/06/2025
EV156815	MEXN05593566	SURISADDAI		PALILLERO	MONTES	21/06/2025
EV157261	VEN30718597	YORGELIS	MARIA	MUÑOZ	ZULETA	17/06/2025
EV157611	MEXN18207289	FRIDA	IRENE	MENDEZ	CASTILLO	27/06/2025
EV157624	MEXN15904089	FELISA	IVONE	GALLARDO	VILLANUEVA	27/06/2025
EV157826	VEN908220262	IHANMANUEL	YOSUET	MORALES	ANDUEZA	20/06/2025
EV158581	VEN11134549	ALEXANDRA	SHOFIA	MEDIA	ARIAS	19/06/2025
EV158685	1300142509	JULIO		MUÑOZ	MELENDEZ	12/06/2025
EV158691	1300142503	GUSTAVO		PEREZ	DIAZ	12/06/2025
EV158693	1300141806	JAIRO		JARABA	BOLIVAR	12/06/2025
EV159314	AFG25744787	NELKARY	DEL CARMEN	NUNEZ	CERVANTES	17/06/2025
EV159695	AFG36079636	MARYORI	GABRIELA	BAEZ	ESCANDON	03/06/2025
EV160316	MEXN11032554	RODOLFO		RODRIGUEZ	REYES	09/06/2025
EV160317	USA561290224	PAUL		GREGORY	COLBERT	09/06/2025

Agradeciendo su atención,

JORGE QUINTERO BULA
Profesional especializado Área salud
Código 242 grado 45
Dirección Operativa de prestación de Servicios – Dadis
Supervisor del contrato

RESPONSABLE	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Proyectó			
Revisó			
Aprobó (si aplica)			
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141159778702

(415)7707212489984(8020) 000014115977870 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 6 0 1 0 3 0 5	8	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal
BRR LA QUINTA CL 33 22 A 54

42. Correo electrónico gerencia@esecartagenadeindias.gov.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 8 7 7 7 1 3 3	3 1 5 8 6 1 4 2 9 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 1 0	2 0 0 1 0 6 2 9							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 6 7 14 16 23 42 52

06- Ingresos y patrimonio.
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
23- Agente de retencion en ventas
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)	55. Forma 56. Tipo; Servicio 1 2 3; 57. Modo; 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PIÑEROS CRUZ JULIO CESAR

985. Cargo Agente Interventor Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141159778702

(415)7707212489984(8020) **000014115977870 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 6 0 1 0 3 0 5	8	Impuestos de Cartagena 6	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	3	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	2 3
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 3	
72. Número	0 4 2 1	
73. Fecha	2 0 0 1 0 6 2 9	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 1	
76. Fecha de registro	2 0 0 1 0 6 2 9	
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 3	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 1 0 6 2 9	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	1 0 0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Contraloría Distrital 1 4

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 3	2 0 2 4 1 2 1 8		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141159778702

(415)7707212489984(8020) **000014115977870 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 6 0 1 0 3 0 5	8	Impuestos de Cartagena	6

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 5 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 2 2 6 8 6 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PIÑEROS	CRUZ	JULIO	CESAR

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141159778702

(415)7707212489984(8020) **000014115977870 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 6 0 1 0 3 0 5	8	Impuestos de Cartagena 6	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	2 3 7 9 5 4 7 3		1 4 7 0 6 5 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
RINCON	VERGARA	ERLIS	YADIRA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 5 0 1 0 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 4 9 6 0 3 5 7 9		1 6 6 9 6 1 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
HERNANDEZ	SUAREZ	ZULMA	YOMAIRA

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento
2 0 2 5 0 1 0 1

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 5 2 0 7 7 6 9 4		1 8 9 0 0 6 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ROMERO	ORTEGA	MARIA	ANDREA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 3 1 2 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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

Elaboró ILIETH ESPINOSA ARIZA

Firma Representante Legal Encargado

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
TEL FONO 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 ERI A 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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 ATTY 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró CAROLINA PADILLA RAMIREZ

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
TEL FONO 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

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró CAROLINA PADILLA RAMIREZ

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
TEL FONO 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
TEL FONO 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

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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró DAYANA HERRERA PORRAS

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
TEL FONO 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

Elaboró CAROLINA PADILLA RAMIREZ

Firma Representante Legal Encargado

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
TEL FONO 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

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró CAROLINA PADILLA RAMIREZ

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
TEL FONO 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

Elaboró CAROLINA PADILLA RAMIREZ

Firma Representante Legal Encargado

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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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 A BARI **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
TEL FONO 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

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró CAROLINA PADILLA RAMIREZ

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
TEL FONO 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 ATTY 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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

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:

EV143071

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

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 11-75
TEL FONO 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 U 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

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
TEL FONO 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

Elaboró CAROLINA PADILLA RAMIREZ

Firma Representante Legal Encargado

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
TEL FONO 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 PALAU HINA **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
TEL FONO 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 TEPLITS Y **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

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró CAROLINA PADILLA RAMIREZ

CUFE: 5BBF34610088BF63CB66A127D4E13DA3AB1F4AFFB40EE153ED5E9BB4A9671C85BAC830B3096D47C248DB98CFB765ED43

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
TEL FONO 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 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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

Elaboró ATTY HERRERA GARCIA

Firma Representante Legal Encargado

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
TEL FONO 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
TEL FONO 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 ATTY 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
TEL FONO 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

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:

EV143604

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

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 11-75
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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

Elaboró ATTY HERRERA GARCIA

Firma Representante Legal Encargado

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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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 13/06/2025 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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 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

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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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

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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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

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:

EV145483

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

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 11-75
TEL FONO 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 ARIME 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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 ATIANY 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
TEL FONO 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 ATHERINE 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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 ATIANY 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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

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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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 ILFREDO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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 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
TEL FONO 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 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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: 601F3CACACA60D482342140525B2BD075003E1D6C1E0E25D6CA22272004C544F36C722FE89487FB3DC4CCF936876D820

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
TEL FONO 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
TEL FONO 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

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
TEL FONO 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
TEL FONO 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

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró NATHALY CASTILLA SABALZA

CUFE: 1DA85A9F5BEEDFDCB84EAB55EBADB90E5F366715162712A2DEDAA769E1D0B89C2B0F179CDB9503D0F9069754F4D85FC3

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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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 BERLYTH 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
TEL FONO 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 BERLYTH 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
TEL FONO 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 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
TEL FONO 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 ILEIBY 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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 ATIANY 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró GLADIS ANCHILA CASTELLON

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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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 ARINA 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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 TEPLITS Y PALAU HINA **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

Elaboró LEANDRA BANDA BARBOZA

Firma Representante Legal Encargado

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
TEL FONO 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 TEPLITS Y PALAU HINA **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
TEL FONO 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 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 ATHERINE 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró NATALIA ORTEGA CARO

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
TEL FONO 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 PAR ER **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

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró GLADIS ANCHILA CASTELLON

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
TEL FONO 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 HIANNA MICHELLE ILLIAMS **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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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

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
TEL FONO 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 ATIE 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
TEL FONO 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

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró GLADIS ANCHILA CASTELLON

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
TEL FONO 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
TEL FONO 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 GARC S

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
TEL FONO 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
TEL FONO 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

Elaboró LUIS ROCHA GARC S

Firma Representante Legal Encargado

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
TEL FONO 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

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró ANGELICA ALVAREZ CARDONA

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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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 HITE **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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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 ATERINE 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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 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
TEL FONO 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

Elaboró LEIDYS JOHANA MACIA VASQUEZ

Firma Representante Legal Encargado

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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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 PATRIC 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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

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
TEL FONO 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 ILSON 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró GLADIS ANCHILA CASTELLON

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
TEL FONO 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

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
TEL FONO 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
TEL FONO 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

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:

EV158685

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

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 11-75
TEL FONO 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 ALTER 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
TEL FONO 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 ALTER 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
TEL FONO 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 ALTER GARCIA CASTRO

Firma Representante Legal Encargado

CUFE: 41785613CC38E126E1A43B971100CE3ED7E4152D3678240D83CB6AC461C9D747AA19A6D63E3B5790FCF97F6EB0BCFEDB

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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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 NEL ARY 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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
TEL FONO 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