FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV108783

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

En intervención Forsoza administrativa por administrar

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

TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

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

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 18/01/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 17/02/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764068453746
Fecha 04/04/2024
Númeración Autorizada No. EV 59573 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 24 (006-2
ATENDIDO EN PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

USUARIO PA CRIB00479428 MARLON RODRIGUEZ JIMENEZ **EDAD** 41 Años **ESTRATO** NIVEL 0

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993504 - 60108	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA		1	6,020.00	6,020.00	6,020.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**	0.00	**SUBTOTAL**	6,020.00
ABONOS	0.00	**DESCUENTO EAPB**	0.00	**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE	0.00	**TOTAL EAPB**	6,020.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 108783

FIRMA AGENTE ESPECIAL INTERVENTOR

Elaboró KATTY HERRERA GARCIA

CUFE: 8BD6A2F6A86B5AC2EDCAB145AC0FFE6F93B14E868A5E042A89B1D19DF5C53F6103C52405F8EB95F4AA31BFE479AE1472

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

DETALLES DE LA FACTURA

N°	FACTURA	TIPOS DE IDENTIFICACION	NUMERO DE IDENTIIFCACION DEL USUARIO	PRIMER APELLIDO DEL USUARIO	SEGUNDO APELLIDO DEL USUARIO	PRIMER NOMBRE DEL USUARIO	SEGUNDO NOMBRE DEL USUARIO	FECHA DEL PROCEDIMIENTO	CODIGO DEL PROCEDIMIENTOS	CIE 10	VALOR DEL PROCEDIMEINTO
1	EV108783	PA	B004749428	RODRIGUEZ	JIMENEZ	MARLON		5/12/2024	993504	Z258	$ 6,020.00
											$ 6,020.00

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

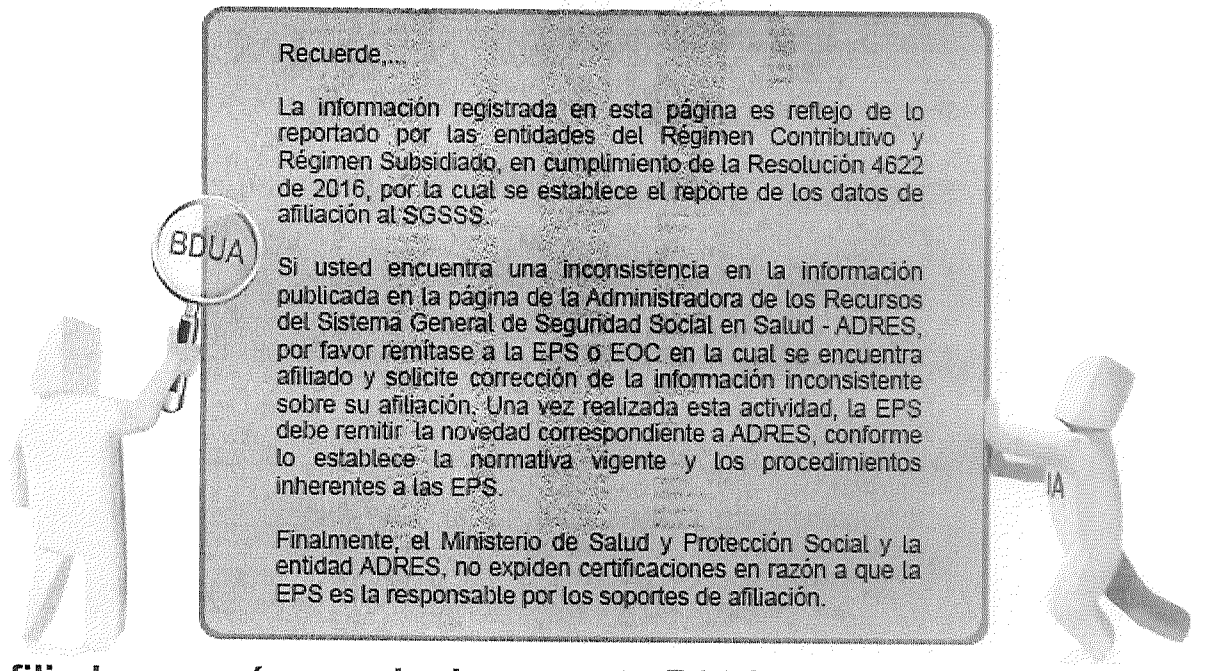
Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	12/05/2024 14:53:07	**Estación de origen:**	192.168.70.220



El afiliado con número de documento B00479428 no se encuentra en BDUA

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de**



Consulte si su PPT ya está listo para ser entregado en el Centro Facilitador de Servicios Migratorios de su ciudad.

Este botón fue habilitado para que usted consulte si su PPT ya se encuentra aprobado. En caso de que su PPT aparezca como "Aprobado" deberá descargar la "Constancia de PPT", la cual le permitirá adelantar los trámites que requiera, mientras se imprime y se entrega su documento físico. Recuerde que para validar si su PPT ya está impreso, deberá consultar la información través del botón Impresos PPT

El uso de la información suministrada por Migración Colombia en este módulo está limitado a fines personales. Cualquier uso para una finalidad diferente, como la obtención de un beneficio económico o la consulta de información personal de un tercero, será considerado irregular y estará sujeto al inicio de las acciones legales pertinentes. Se prohíbe expresamente a cualquier persona natural o jurídica, diferente del titular de los datos, la utilización de la información personal contenida en este sitio web.

Tipo de identificación

Seleccionar tipo de identificación

Buscar

B00479428

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

Su proceso se encuentra en trámite, por lo tanto su PPT aun no ha sido aprobado.

OBSERVACIONES / OBSERVATIONS

Este pasaporte contiene 48 páginas y tiene una vigencia de 10 años.

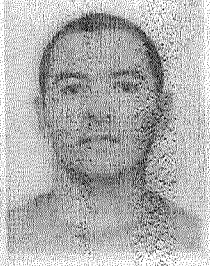
REPÚBLICA DE COSTA RICA

TIPO DOCUMENTO / DOCUMENT TYPE: PASAPORTE / PASSPORT

Tipo / Type: P

Código del Estado / Country Code: CRI

Número de Pasaporte / Passport No.: B00479428



REPUBLICA DE COSTA RICA

Apellidos / Surnames
RODRIGUEZ JIMENEZ

Nombres / Given Names
MARLON

Nacionalidad / Nationality
COSTARRICENSE

Número de Cédula / ID Number
111800598

Fecha de Nacimiento / Date of Birth
24 08 1983

Lugar de Nacimiento / Place of Birth
SAN JOSE

Sexo / Sex
M

NAT / CAN
057714

Fecha de Emisión / Date of Issue
30 06 2023

Lugar de Emisión / Place of Issue
BCR-830

Fecha de Vencimiento / Date of Expiry
29 06 2033

Firma / Signature

P<CRIRODRIGUEZ<JIMENEZ<<MARLON<<<<<<<<<<<<<<

B004794287CRI8308241M3306297111800598<<<<<72

	ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS NIT. 806010305-8	Código:FTO-GF-CRUS-60
Hospital Local Cartagena		Versión: 1
	COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO	Fecha: 10/03/2020

Hospital local Cartagena de Indias
Tejiendo Calidad de Vida

ENTIDAD (EPS-S): Dadis SERVICIO: Vacuna

FECHA DE INGRESO: 05/12/24 FECHA DE EGRESO: 05/12/24

NOMBRE DE USUSARIO: Marlon Rodriguez Jimenez

IDENTIFICACIÓN: 1000479428 TELEFONO: 5068818059

DIRECCIÓN: Crespo Baluarte del Caribe

NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE: _____

IDENTIFICACIÓN: _____ TELEFONO: _____

DIRECCIÓN: _____

RECIBE A SATISFACCIÓN:

FIRMA: X _____

CC. #: _____

ELABORADO POR:

KATTY HERRERA GARCIA

Oficina De Facturación Y Admisiones
E.S.E HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS
PUESTO DE SALUD DANIEL LEMAITRE

ANEXO TÉCNICO No. 1
ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE CONTACTO, SOLICITUD Y RESPUESTA DE AUTORIZACIONES, REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA E INFORME DE ATENCIÓN DE URGENCIAS

PROCEDIMIENTO

- [ ] Actualización de datos de contacto
- [x] Solicitud de autorización de servicios y tecnologías en salud
- [ ] Referencia
- [ ] Informe de la atención de urgencias
- [ ] Autorización de servicios y tecnologías en salud
- [ ] Contrareferencia

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

N° CONSECUTIVO	202501181312421	**FECHA/HORA**	2024-12-5 04:01
N° SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN/REFERENCIA			
NIT DE OBLIGADO A REPORTAR	806010305	**CÓDIGO DEL PRESTADOR**	130010087142
CÓDIGO ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO			

DATOS DEL PACIENTE

1APELLIDO	2APELLIDO	1NOMBRE	2NOMBRE
RODRIGUEZ	JIMENEZ	MARLON	
TIPO DOCUMENTO	**DOCUMENTO**	**FECHA NACIMIENTO**	**CORREO ELECTRÓNICO**
PA	B00479428	1983-08-24	
DIRECCION RESIDENCIA HABITUAL		**NUMERO TELEFONICO**	**MUNICIPIO**
BR CRESPO SC BALUARTE DEL CARIBE		5068818105	13001
DIRECCION ALTERNATIVA		**NÚMERO TELEFÓNICO**	**MUNICIPIO**
NOMBRE CONTACTO EMERGENCIA			

INFORMACION DE LA ATENCION

CAUSA QUE MOTIVA LA ATENCIÓN	**CLASIFICACION TRIAGE**	**FECHA INGRESO HORA**	**VÍA INGRESO A SERVICIO DE SALUD**
OTRA			
Dx PRINCIPAL	Z251	**DESTINO DEL PACIENTE**	
Dx RELACIONADO 1		**GRUPO SERVICIOS**	01
Dx RELACIONADO 2		**MODALIDAD REALIZACIÓN**	01
Dx RELACIONADO 3		**FINALIDAD TECNOLOGÍA SALUD**	10
TIPO DE ATENCIÓN	SERVICIOS Y TECNOLOGIAS DE SALUD ELECTIVOS O PROGRAMABLES NO PRIORITARIA		

PRIORIDAD DE ATENCION	CUPS	CUM	OTROS SERVICIOS	CANTIDAD REQUERIDA
02	993504			1

Facturacion ESE Consulta Externa <fexterna@esecartagenadeindias.gov.co>

SOLICITUD DE ALICACION DE BIOLOGICO B00479428

3 mensajes

Facturacion ESE Consulta Externa <fexterna@esecartagenadeindias.gov.co> 18 de enero de 2025, 16:39
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

BUENOS DIAS PARA QUE ME HAGAN EL FAVOR DE AUTORIZAR LOS BIOLOGICOS QUE SE LE SUMINISTRO EN EL PUESTO DE SALUD DE DANIEL LEMAITRE

ATT: KATTY HERRERA
AUX DEL FRONT
DANIEL LEMAITRE

solicita_1312_1_20250118163715.pdf
109K

Facturacion ESE Consulta Externa <fexterna@esecartagenadeindias.gov.co> 18 de enero de 2025, 16:59
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>, Aseguramiento Dadis 4 <aseguramiento4@cartagena.gov.co>

[El texto citado está oculto]

solicita_1312_1_20250118163715.pdf
109K

Facturacion ESE Consulta Externa <fexterna@esecartagenadeindias.gov.co> 18 de enero de 2025, 17:40
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

---------- Forwarded message ---------
De: **Facturacion ESE Consulta Externa** <fexterna@esecartagenadeindias.gov.co>
Date: sáb, 18 ene 2025 a las 16:39
Subject: SOLICITUD DE ALICACION DE BIOLOGICO B00479428
To: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

[El texto citado está oculto]

solicita_1312_1_20250118163715.pdf
109K