**ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS**
**NIT: 806010305 - 8** **Código de Habilitación: 130010087101**
**Regimen: Comun**
**CALLE NUEVA EL TORIL, CALLE 33 NO 22-54 TEL:**

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**
**EV195142**
**Autorización**

**Fecha Factura:** 2026-04-14 **Fecha Ingreso:** 2025-09-15 **Fecha Egreso:** 2025-09-15 **Admisión: AD164670**

## DATOS DE LA ENTIDAD

**Cliente:** DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
**Dirección:** CALLE LARGA
**Ciudad:** Cartagena
**Teléfono:** 6501096
**NIT :** 890480184
**Servicio:** URGENCIAS
**Contrato No:** CD-DADIS-005-2025

## DATOS DEL PACIENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos:** | CAMILO ISAAC LANDERO VARGAS | **Tipo de Usuario:** | Sin regimen |
| **Tipo de identificación:** | | **Nacionalidad:** | |
| **Identificación Pcte.:** | 9866093 | **Sexo:** | M **Nivel: 6** |
| **Edad:** | 6 Años(s) | **Régimen:** | Otro |
| **Dirección:** | CL EL PALENQUERO | **Teléfono:** | 3009624334 |

**CENTRO ATN.: CENTRO DE SALUD LA ESPERANZA | PLAN: EVENTO - URG EXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025 - MANUAL TARIFARIO: -**

| Fecha | Código | Detalle | Cant. | Vlr. Unit. | Vlr. Total. |
|---|---|---|---|---|---|
| 2025-09-15 | 890701 | 890701 - CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL | 1.00 | 93,500.00 | 93,500.00 |
| 2025-09-15 | | JERINGA DE 5 CC | 1.00 | 364.00 | 364.00 |
| 2025-09-15 | | MICRONEBULIZADOR COMPLETO PEDIATRICO Dispositivo Medico | 1.00 | 4,829.00 | 4,829.00 |
| 2025-09-15 | | DEXAMETASONA AMPOLLA 4 MG/4 ML Ampolla 4 mg / 4 Ml | 1.00 | 1,116.00 | 1,116.00 |
| 2025-09-15 | 939402 | 939402 - NEBULIZACION (EUCP) | 1.00 | 23,725.00 | 23,725.00 |
| 2025-09-15 | 939402 | 939402 - NEBULIZACION (EUCP) | 1.00 | 23,725.00 | 23,725.00 |
| 2025-09-15 | 939402 | 939402 - NEBULIZACION (EUCP) | 1.00 | 23,725.00 | 23,725.00 |

**CIENTO SETENTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CT.**

| | |
|---|---|
| **Total Plan:** | **170,984.00** |
| **SubTotal:** | 170,984.00 |
| **Cuota Moderadora:** | .00 |
| **Copago:** | .00 |
| **TOTAL FACTURADO:** | **170,984.00** |

**SABRINA VAN-LEENDEN GRANADOS**
**Representante legal:**

**Recibido por:**

**Fecha entrega:**

**xpatricia**
**Elaborado por:**

**CUFE:** 277c3942b3e79e8a45106e7b2d42502a592a394fe79c9f5e47acbd398fee8801f8ea05327b556b5134c9ab8f8bf21ce8

Aesta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.

**AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRONICAMENTE RESOLUCIÓN DIAN N° 18764107981441 FECHA DE INICIO 04/004/2026 - FECHA FINAL 04/04/2027 .**
**AUTORIZADOS PARA MANEJAR CONSECUTIVOS DEL EV193159 AL EV200000**