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
EV195155
Autorización

Fecha Factura: 2026-04-14 **Fecha Ingreso:** 2025-09-30 **Fecha Egreso:** 2025-09-30 **Admisión: AD156229**

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:	ROSBELIS YESSABEL CARVAJAL BRICEÑO	**Tipo de Usuario:**	Sin regimen
Tipo de identificación:		**Nacionalidad:**	
Identificación Pcte.:	28322480	**Sexo:**	F **Nivel: 6**
Edad:	27 Años(s)	**Régimen:**	Otro
Dirección:	SC LOS CORALES	**Teléfono:**	3009711263

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.
2025-09-30		JERINGA DE 5 CC	1.00	364.00	364.00
2025-09-30	890701	890701 - CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	1.00	93,500.00	93,500.00
2025-09-30	M01AB0501	DICLOFENACO Ampolla 75 mg / 3 ml	1.00	1,266.00	1,266.00

NOVENTA Y CINCO MIL CIENTO TREINTA PESOS M/CT.

Total Plan:	**95,130.00**
SubTotal:	95,130.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**95,130.00**

SABRINA VAN-LEENDEN GRANADOS
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

xpatricia
Elaborado por:

CUFE: 95ab9f06214190133c56611d8a7cf25bda05e8658559555fea434a060856a18145b7128e31f4df8207d070c7a6577345

A esta 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