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
EV195158
Autorización

Fecha Factura: 2026-04-14 **Fecha Ingreso:** 2025-10-04 **Fecha Egreso:** 2025-10-07 **Admisión: AD156961**

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:	VANERYS VALERIA MENDOZA PEÑA	**Tipo de Usuario:**	Sin regimen
Tipo de identificación:		**Nacionalidad:**	
Identificación Pcte.:	33519044	**Sexo:**	F **Nivel: 6**
Edad:	15 Años(s)	**Régimen:**	Otro
Dirección:	CL LAUREANO EMILIANI	**Teléfono:**	3207526242

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.
2025-10-04	890701	890701 - CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	1.00	93,500.00	93,500.00
2025-10-04	5DS002	5DS002 - DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	1.00	33,690.00	33,690.00

CIENTO VEINTISIETE MIL CIENTO NOVENTA PESOS M/CT.

Total Plan:	**127,190.00**
SubTotal:	127,190.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**127,190.00**

SABRINA VAN-LEENDEN GRANADOS
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

xpatricia
Elaborado por:

CUFE: 7f3c2ca56e9292f15dff75479ad607430e517eb990e57ea5ad4fadc65d05e2d45c364519a37767d92fa8341ea6c10e78

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