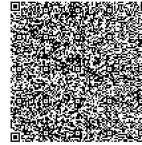




ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS
NIT: 806010305 - 8 Código de Habilitación: 130010087101
Regimen: Comun
CALLE NUEVA EL TORIL, CALLE 33 NO 22-54 TEL:



**FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA
EV195415
Autorización**

Fecha Factura: 2026-04-15

Fecha Ingreso: 2025-10-10

Fecha Egreso: 2025-10-10

Admisión: AD67830

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: DADIS - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD
Dirección: CALLE LARGA
Ciudad: Cartagena
Teléfono: 6501096

NIT : 890480184
Servicio: CONSULTA EXTERNA
Contrato No: CD-DADIS-005-2025

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos: EDUARD CHIRA ROMANA
Tipo de identificación:
Identificación Pcte.: 062699028
Edad: 26 Años(s)
Dirección: UR PARQUES DE BOLIVAR

Tipo de Usuario: Sin regimen
Nacionalidad:
Sexo: M **Nivel:** 6
Régimen: Vinculado
Teléfono: 3002052705

CENTRO ATN.: HOSPITAL POZON | **PLAN:** VACUNACION INTRAMURAL - DADIS PNA 005-2025 - **MANUAL TARIFARIO:** -

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2025-10-10	993504	993504 - VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA (EPYP)	1.00	7,917.00	7,917.00

Total Plan:	7,917.00
SubTotal:	7,917.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	7,917.00

SIETE MIL NOVECIENTOS DIECISIETE PESOS M/CT.

SABRINAVAN-LEENDEN GRANADOS

Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

Cdiaz

Elaborado por:

CUFE: f6f2c9a3653a6809b5d2306a8814f54076f4c97c6cc8906c74791e637c71046ecc73bab8c27e2d5046ee5492dcd1a7

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 04/04/2026 - FECHA FINAL 04/04/2027 .
AUTORIZADOS PARA MANEJAR CONSECUTIVOS DEL EV193159 AL EV200000**

Fecha impresión: 2026-04-15
12:05

Representado y enviado electrónicamente por KAEUM.

Página 1 de 1