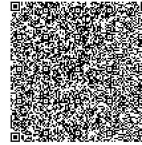


**ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS**

NIT: 806010305 - 8 Código de Habilitación: 130010087101

Regimen: Comun

CALLE NUEVA EL TORIL, CALLE 33 NO 22-54 TEL:

**FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA****EV195488****Autorización**

Fecha Factura: 2026-04-15

Fecha Ingreso: 2025-10-16

Fecha Egreso: 2025-10-16

Admisión: AD89428

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: ANTONELLA ENITH CHIRIVELLA FINOL

Tipo de identificación:

Identificación Pcte.: A58601425

Edad: 2 Años(s)

Dirección: SC LA CONQUISTA

Tipo de Usuario: Sin regimen

Nacionalidad:

Sexo: F Nivel: 6

Régimen: Vinculado

Teléfono: 3012291560

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

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2025-10-16	993510	993510 - VACUNACION CONTRA INFLUENZA	1.00	7,917.00	7,917.00
2025-10-16	993504	993504 - VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA (EPYP)	1.00	7,917.00	7,917.00
2025-10-16	993130	993130 - VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b- DIFTERIA- TETANOS- TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE) (EPYP)	1.00	7,917.00	7,917.00
2025-10-16	993522	993522 - VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION- PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	1.00	7,917.00	7,917.00

Total Plan: 31,668.00**SubTotal: 31,668.00****Cuota Moderadora: .00****Copago: .00****TOTAL FACTURADO: 31,668.00****TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CT.**

SABRINAVAN-LEENDEN GRANADOS

Cdiaz

Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

Elaborado por:

CUFE: 0ad34635952676ead3905cd5d95e40b84af8750b09b6eb6b6f88feb63904601d3f799e4c0738ed09eba0f37ebf067de6a

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**Fecha impresión: 2026-04-15
18:05

Representado y enviado electrónicamente por KAEUM.

Página 1 de 1