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
EV196241
Autorización

Fecha Factura: 2026-04-17 **Fecha Ingreso:** 2025-10-25 **Fecha Egreso:** 2025-10-25 **Admisión: AD157754**

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:	SAMIRA KATERINES RODRIGUEZ REYES	**Tipo de Usuario:**	Cabeza de familia
Tipo de identificación:		**Nacionalidad:**	
Identificación Pcte.:	31627164	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	23 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	LA MARIA CALLE 56	**Teléfono:**	3242740894 - 3242011361

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

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2025-10-25	890701	890701 - CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	1.00	93,500.00	93,500.00

NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS M/CT.

Total Plan:	**93,500.00**
SubTotal:	93,500.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**93,500.00**

SABRINA VAN-LEENDEN GRANADOS
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

YGAMARRA
Elaborado por:

CUFE: eb60f35f12c843ca4ddd90b0fc43356c21e3a5fcbe61c1fe8eb1e0d360d54209fc3404702c2842da24d2c96043316af4

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