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
EV196273
Autorización

Fecha Factura: 2026-04-17 **Fecha Ingreso:** 2025-09-13 **Fecha Egreso:** 2025-09-13 **Admisión: AD164989**

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:	CARLEIDIS EDUAELIS ORTEGA GUERRERO	**Tipo de Usuario:**	Sin regimen
Tipo de identificación:		**Nacionalidad:**	
Identificación Pcte.:	10171501	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	5 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	CL 34	**Teléfono:**	2333333333

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.
2025-09-13		CATETER INTRAVENOSO /ABOCATH N° 22 Dispositivo Medico	1.00	952.00	952.00
2025-09-13		CATETER INTRAVENOSO 24G X 1 Dispositivo Medico	1.00	3,594.00	3,594.00
2025-09-13		TAPON HEPARENIZADO	1.00	283.00	283.00
2025-09-13		JERINGA 10ML Dispositivo Medico	1.00	324.00	324.00
2025-09-13		JERINGA 10ML Dispositivo Medico	1.00	324.00	324.00
2025-09-13	890701	890701 - CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	1.00	93,477.00	93,477.00
2025-09-13	NC2121212	ACETAMINOFEN JARABE Jarabe 5 cc / 150 Ml	1.00	3,200.00	3,200.00
2025-09-13	906209	906209 - DEngUE, ANTICUERPOS TOTALES	1.00	64,058.00	64,058.00
2025-09-13	907106	907106 - PARCIAL DE ORINA, INCLUIDO SEDIMENTO	1.00	25,148.00	25,148.00
2025-09-13	902210	902210 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	1.00	39,384.00	39,384.00

DOSCIENTOS TREINTA MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CT.

Total Plan:	**230,744.00**
SubTotal:	230,744.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**230,744.00**

SABRINA VAN-LEENDEN GRANADOS
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

YGAMARRA
Elaborado por:

CUFE: 56d1643e453dddebbed861748a40a8e020079d52dcec2325af31a00059de9e93ef4c4ff668f76abf9779c151bf05aa03

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