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
EV197523
Autorización

Fecha Factura: 2026-04-22 **Fecha Ingreso:** 2025-07-28 **Fecha Egreso:** 2025-07-28 **Admisión: AD75872**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO 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:	JOSE ENRIQUE SANCHEZ FIGUEROA	**Tipo de Usuario:**	Sin regimen
Tipo de identificación:		**Nacionalidad:**	
Identificación Pcte.:	27457273	**Sexo:**	M **Nivel: 1**
Edad:	29 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	BR	**Teléfono:**	3234115812 - 3234115812

CENTRO ATN.: CENTRO DE SALUD BLAS DE LEZO | PLAN: VACUNACION INTRAMURAL - DADIS PNA 005-2025 - MANUAL TARIFARIO: -

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2025-07-28	993505	993505 - VACUNACION CONTRA RABIA	1.00	7,917.00	7,917.00

SIETE MIL NOVECIENTOS DIECISIETE PESOS M/CT.

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

SABRINA VAN-LEENDEN GRANADOS
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

dpeña
Elaborado por:

CUFE: b8c5534d23c5f9ae11751f87ab907d46d5a7f978b761b5b35ffc8e83a7bb33a69fd4f87e5d2803ada3cbefd72f6d01cf

Aesta 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