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
EV197674
Autorización

Fecha Factura: 2026-04-22 **Fecha Ingreso:** 2025-08-28 **Fecha Egreso:** 2025-08-28 **Admisión: AD156023**

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:	KIMBERLY SOPHIA SANMARTIN VERA	**Tipo de Usuario:**	Sin regimen
Tipo de identificación:		**Nacionalidad:**	
Identificación Pcte.:	37099233	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	10 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	C LA BOQUILLA KR 7	**Teléfono:**	3007826930

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

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2025-08-28		CATETER INTRAVENOSO /ABOCATH N° 22 Dispositivo Medico	1.00	952.00	952.00
2025-08-28		JERINGA DE 10 CC	1.00	323.00	323.00
2025-08-28		JERINGA DE 5 CC	1.00	364.00	364.00
2025-08-28		JERINGA DE 10 CC	1.00	323.00	323.00
2025-08-28		EQUIPO MICROGOTEO S/A	1.00	2,280.00	2,280.00
2025-08-28	890701	890701 - CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	1.00	93,500.00	93,500.00
2025-08-28	N02BE0101	ACETAMINOFEN Jarabe 150 mg / 5 Ml	1.00	2,316.00	2,316.00
2025-08-28		SOLUCION DE LACTATO SODICO COMPUESTA BOLSA 500 ml/500 mm Solución Inyectable 500 mm	1.00	2,421.00	2,421.00
2025-08-28	906209	906209 - DEngUE, ANTICUERPOS TOTALES	1.00	64,058.00	64,058.00
2025-08-28	907106	907106 - PARCIAL DE ORINA, INCLUIDO SEDIMENTO	1.00	25,148.00	25,148.00
2025-08-28	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
2025-08-28	906914	906914 - PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	1.00	23,725.00	23,725.00

DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CT.

Total Plan:	**254,794.00**
SubTotal:	254,794.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**254,794.00**

SABRINA VAN-LEENDEN GRANADOS
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

YGAMARRA
Elaborado por:

CUFE: 4dbf68c7e67a21bb0720a195e3c1f53047e0b8d3b2c69fd0e616bfced9ff01be750dd7c9af1e199a538f63f134f36a4e

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