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
EV197945
Autorización

Fecha Factura: 2026-04-23 **Fecha Ingreso:** 2025-10-07 **Fecha Egreso:** 2025-10-07 **Admisión: AD183956**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
Dirección: CALLE LARGA
Ciudad: Cartagena
Teléfono: 6501096
NIT : 890480184
Servicio: EXTRAMURALES
Contrato No: CD-DADIS-005-2025

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	CESAR DAVID CORDOBA MEJIA	**Tipo de Usuario:**	Sin regimen
Tipo de identificación:		**Nacionalidad:**	
Identificación Pcte.:	181020092724	**Sexo:**	M **Nivel: 1**
Edad:	16 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	FUNDACION RENACER	**Teléfono:**	3022212722

CENTRO ATN.: E.S.E. HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS | PLAN: VACUNACION EXTRAMURAL - DADIS PNA 005-2025 - MANUAL TARIFARIO: -

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2025-10-07	993504	993504 - VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA (EPYP)	1.00	23,614.00	23,614.00
2025-10-07	993513	993513 - VACUNACIÓN CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH] (EPYP)	1.00	23,614.00	23,614.00

CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CT.

Total Plan:	**47,228.00**
SubTotal:	47,228.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**47,228.00**

SABRINA VAN-LEENDEN GRANADOS
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

ETORRES
Elaborado por:

CUFE: cbb4bcd2c10ae4183dbd525a247b5ac246bdbe8f6fed267b791c3d57afbf18ab0e17c6bad933826cd8b95a396e2a54a9

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