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
EV198017
Autorización

Fecha Factura: 2026-04-23 **Fecha Ingreso:** 2025-09-29 **Fecha Egreso:** 2025-09-29 **Admisión: AD85900**

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:	GEOVANNY DE JESUS CARRASQUERO EPIEYU	**Tipo de Usuario:**	Sin regimen
Tipo de identificación:		**Nacionalidad:**	
Identificación Pcte.:	11150612	**Sexo:**	M **Nivel: 1**
Edad:	1 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	SC CAMPO ALEGRE MANZANA 2 LOTE 2	**Teléfono:**	3011891458 - 3011891458

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

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2025-09-29	993106	993106 - VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	1.00	7,917.00	7,917.00
2025-09-29	993510	993510 - VACUNACION CONTRA INFLUENZA	1.00	7,917.00	7,917.00

QUINCE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CT.

Total Plan:	**15,834.00**
SubTotal:	15,834.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**15,834.00**

SABRINA VAN-LEENDEN GRANADOS
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

dpeña
Elaborado por:

CUFE: b76f7295f99b1ed370351007ef36657b1ef334330c1c8f6ab822afa9943e04d895da56d719651ba314af5d277253a2c5

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