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
EV198077
Autorización

Fecha Factura: 2026-04-23 **Fecha Ingreso:** 2025-11-20 **Fecha Egreso:** 2025-11-20 **Admisión: AD184448**

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:	YELIMAR GONZALEZ GONZALEZ	**Tipo de Usuario:**	Sin regimen
Tipo de identificación:		**Nacionalidad:**	
Identificación Pcte.:	28237390	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	29 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	HUELLAS DE URIBE	**Teléfono:**	3018670304

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.
2025-11-20	993504	993504 - VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA (EPYP)	1.00	23,614.00	23,614.00
2025-11-20	993120	993120 - VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [Td] (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: 467c941cce79e29fb0507f069cb9c8151fece5dcf9f7ef7ce978062cc137d54db729971554128117c1e2ce1ad21fd39c

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