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
EV198809
Autorización

Fecha Factura: 2026-04-26 **Fecha Ingreso:** 2025-11-04 **Fecha Egreso:** 2025-11-06 **Admisión: AD157879**

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:	JOSE GREGORIO GARCIA BRICEÑO	**Tipo de Usuario:**	Sin regimen
Tipo de identificación:		**Nacionalidad:**	
Identificación Pcte.:	25212841	**Sexo:**	M **Nivel: 1**
Edad:	36 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	CL 41	**Teléfono:**	3041203059

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

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2025-11-04	N/A	CATETER INTRAVENOSO /ABOCATH N° 20 Dispositivo Medico	1.00	1,190.00	1,190.00
2025-11-04		NYLON 3-0 SC-24	1.00	6,261.00	6,261.00
2025-11-04		EQUIPO MACROGOTERO	1.00	1,818.00	1,818.00
2025-11-04		No Cobrable - NYLON 2-0 CT25	4.00	.00	.00
2025-11-04	890701	890701 - CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	1.00	84,100.00	84,100.00
2025-11-04	N02BB0201	DIPIRONA Ampolla 1 g / 2 Ml	1.00	4,460.00	4,460.00
2025-11-04		TAPON VENOSO Dispositivo Medico	1.00	283.00	283.00
2025-11-04	J01DB0301	CEFALOTINA Ampolla 1000 mg / 1 g	2.00	7,797.00	15,594.00
2025-11-04		ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA Tableta 500 mg	2.00	496.00	992.00
2025-11-04		DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3ML SOLUCION INYECTABLE Ampolla 75 mg / 3 mg	1.00	1,266.00	1,266.00
2025-11-04		CLORURO DE SODIO 0.9% 500ML Solución Inyectable 0.9 % / 500 Ml	4.00	2,721.00	10,884.00
2025-11-04	5DSB01	5DSB01 - DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA (EUO)	1.00	107,237.00	107,237.00
2025-11-05		JERINGA 10ML Dispositivo Medico	1.00	324.00	324.00
2025-11-05		JERINGA 10ML Dispositivo Medico	1.00	324.00	324.00
2025-11-05	865101	865101 - SUTURA DE HERIDA UNICA- EN AREA GENERAL	1.00	26,572.00	26,572.00
2025-11-05	5DS003	5DS003 - DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS) (EUO)	1.00	77,818.00	77,818.00
2025-11-06	602T02	602T02 - TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (EAMB)	1.00	409,223.00	409,223.00

SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CT.

Total Plan:	**748,346.00**
SubTotal:	748,346.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**748,346.00**

SABRINA VAN-LEENDEN GRANADOS
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

YHINCAPIE
Elaborado por:

CUFE: 820c0f7e47d1a8cedc1fd0887348991116fe722b0aa7347ef3ef26f9f3cc963dfdb02cd64f256d4a160d51c305144188

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