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
EV198913
Autorización

Fecha Factura: 2026-04-26 **Fecha Ingreso:** 2025-11-19 **Fecha Egreso:** 2025-11-19 **Admisión: AD157809**

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:	LUIS MANUEL MACHADO ALVARADO	**Tipo de Usuario:**	Sin regimen
Tipo de identificación:		**Nacionalidad:**	
Identificación Pcte.:	29867436	**Sexo:**	M **Nivel: 1**
Edad:	23 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	CL 46	**Teléfono:**	3126417284

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.
2025-11-19	N/A	CATETER INTRAVENOSO /ABOCATH N° 20 Dispositivo Medico	1.00	1,190.00	1,190.00
2025-11-19		EQUIPO MACROGOTERO	1.00	1,818.00	1,818.00
2025-11-19		JERINGA DE 5 CC	1.00	364.00	364.00
2025-11-19		JERINGA DE 5 CC	1.00	364.00	364.00
2025-11-19		JERINGA 10ML Dispositivo Medico	1.00	324.00	324.00
2025-11-19	890701	890701 - CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	1.00	84,100.00	84,100.00
2025-11-19	A03FA0101	METOCLOPRAMIDA 10 MG Solución Inyectable 10 mg / 2 Ml	1.00	380.00	380.00
2025-11-19		SOLUCION DE LACTATO SODICO COMPUESTA BOLSA 500 ml/500 mm Solución Inyectable 500 mm	1.00	2,421.00	2,421.00
2025-11-19		DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE Solución Inyectable 1 g / 2 Ml	2.00	4,460.00	8,920.00
2025-11-19	A03BB0101	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO Ampolla 20 mg / 1 Ml	1.00	1,815.00	1,815.00
2025-11-19	5DSB01	5DSB01 - DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA (EUO)	1.00	107,237.00	107,237.00

DOSCIENTOS OCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CT.

Total Plan:	**208,933.00**
SubTotal:	208,933.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**208,933.00**

SABRINA VAN-LEENDEN GRANADOS
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

YHINCAPIE
Elaborado por:

CUFE: 30ef44a08ad0070615bf597832c55d39433f24f5d625eefceca231618d8ef5a7eae9627f4a6579b651d192626fb32032

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