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
EV199160
Autorización

Fecha Factura: 2026-04-27 **Fecha Ingreso:** 2025-11-28 **Fecha Egreso:** 2025-11-28 **Admisión: AD165584**

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:	YEIS JULIO FIGUEROA	**Tipo de Usuario:**	Sin regimen
Tipo de identificación:		**Nacionalidad:**	
Identificación Pcte.:	1007996530	**Sexo:**	M **Nivel: 1**
Edad:	35 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	CL REFUGIO MZ W LT 9	**Teléfono:**	3233683942

CENTRO ATN.: HOSPITAL ARROZ BARATO | PLAN: TODOS LOS SERVICIOS PNA 005-2025 - MANUAL TARIFARIO: -

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2025-11-28	N/A	CATETER INTRAVENOSO /ABOCATH N° 20 Dispositivo Medico	1.00	1,190.00	1,190.00
2025-11-28	N/A	CATETER INTRAVENOSO /ABOCATH N° 20 Dispositivo Medico	1.00	1,190.00	1,190.00
2025-11-28		JERINGA DE 5 CC	1.00	364.00	364.00
2025-11-28		EQUIPO MACROGOTERO	1.00	1,818.00	1,818.00
2025-11-28		JERINGA DE 5 CC	1.00	364.00	364.00
2025-11-28	890701	890701 - CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	1.00	84,129.00	84,129.00
2026-04-27		SOLUCION DE LACTATO SODICO COMPUESTA BOLSA 500 ml/500 mm Solución Inyectable 500 mm	3.00	2,421.00	7,263.00
2026-04-27	A02BC01	OMEPRAZOL 40 MG AMP Solución Inyectable 40 mg / 1 Ml	2.00	3,078.00	6,156.00
2026-04-27	902210	902210 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	1.00	35,446.00	35,446.00

CIENTO TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS M/CT.

Total Plan:	**137,920.00**
SubTotal:	137,920.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**137,920.00**

SABRINA VAN-LEENDEN GRANADOS
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

BESCORCIA
Elaborado por:

CUFE: 9db7840bd65fbedc9d4c1ccf37ab8e13d8ee6de216706d46c4eaee641d97c110fe178442a4bf0e2e334f54669a256bb7

Aesta 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