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
EV199195
Autorización

Fecha Factura: 2026-04-27 **Fecha Ingreso:** 2025-10-04 **Fecha Egreso:** 2025-10-04 **Admisión: AD157763**

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:	MARIANGELA DEL CARMEN MILLAN VARGAS	**Tipo de Usuario:**	Asegurado
Tipo de identificación:		**Nacionalidad:**	
Identificación Pcte.:	30903973	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	21 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	BR ARROZ BARATO	**Teléfono:**	3012541214

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

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2025-10-04		ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA Tableta 500 mg	1.00	496.00	496.00
2025-10-04		ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA Tableta 500 mg	1.00	496.00	496.00
2025-10-04	890701	890701 - CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	1.00	84,100.00	84,100.00

OCHENTA Y CINCO MIL NOVENTA Y DOS PESOS M/CT.

Total Plan:	**85,092.00**
SubTotal:	85,092.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**85,092.00**

SABRINA VAN-LEENDEN GRANADOS
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

BESCORCIA
Elaborado por:

CUFE: 488901a8b1b54b7b82e08f076c1a718a60578b59e89c21490e175c950321a39deeb382b374269b01c7ce9fe8bf89dadc

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