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
EV199274
Autorización

Fecha Factura: 2026-04-27 **Fecha Ingreso:** 2025-11-29 **Fecha Egreso:** 2025-11-29 **Admisión: AD157711**

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:	ANYELIS GABRIELA SUERA MEZA	**Tipo de Usuario:**	Sin regimen
Tipo de identificación:		**Nacionalidad:**	
Identificación Pcte.:	33053248	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	18 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	BR LA ESPERANZA	**Teléfono:**	0

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.
2025-11-29		JERINGA DE 5 CC	1.00	364.00	364.00
2025-11-29	890701	890701 - CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	1.00	84,100.00	84,100.00
2025-11-29		DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3ML SOLUCION INYECTABLE Ampolla 75 mg / 3 mg	1.00	1,266.00	1,266.00

OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS M/CT.

Total Plan:	**85,730.00**
SubTotal:	85,730.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**85,730.00**

SABRINA VAN-LEENDEN GRANADOS
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

YDEAVILA
Elaborado por:

CUFE: f5f40533d23052e3d8ff4bf783c8f26baea995a3374d335931aa39b65cfa7ddd5655e8eaeaf9ee16b4e6963dd10a7d7c

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