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
EV200596
Autorización

Fecha Factura: 2026-05-06 **Fecha Ingreso:** 2025-10-17 **Fecha Egreso:** 2025-10-17 **Admisión: AD89704**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
Dirección: CALLE LARGA
Ciudad: Cartagena
Teléfono: 6501096
NIT : 890480184
Servicio: CONSULTA EXTERNA
Contrato No: CD-DADIS-005-2025

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	GENESIS MICHAEL ALVAREZ	**Tipo de Usuario:**	Sin regimen
Tipo de identificación:		**Nacionalidad:**	
Identificación Pcte.:	26818376	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	33 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	BR VISTA HERMOSA MZ 1 LT 13 BIS	**Teléfono:**	3009068561 - 3009068561

CENTRO ATN.: PUESTO DE SALUD LAS REINAS | PLAN: VACUNACION INTRAMURAL - DADIS PNA 005-2025 - MANUAL TARIFARIO: -

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2025-10-17	993122	993122 - VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA ,TETANOS Y TOS FERINA (DPT)	1.00	7,917.00	7,917.00

SIETE MIL NOVECIENTOS DIECISIETE PESOS M/CT.

Total Plan:	**7,917.00**
SubTotal:	7,917.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**7,917.00**

SABRINA VAN-LEENDEN GRANADOS
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

dpeña
Elaborado por:

CUFE: 7c06e6299572c1876bebe20d6eab305d8287c03f4ff0cc1746b49d7bc9910399d1ef2832daf44e187bc5f6c7bb22fc0c

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° 18764109150177 FECHA DE INICIO 29/04/2026 - FECHA FINAL 29/04/2028.