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
EV200599
Autorización

Fecha Factura: 2026-05-06 **Fecha Ingreso:** 2025-10-15 **Fecha Egreso:** 2025-10-15 **Admisión: AD82843**

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:	DAYANA CAROLINA GONZALEZ MORILLO	**Tipo de Usuario:**	Sin regimen
Tipo de identificación:		**Nacionalidad:**	
Identificación Pcte.:	30284441	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	23 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	BR VILLA CORELCA SC	**Teléfono:**	3233859777 - 3233859777

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

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2025-10-15	993120	993120 - VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [Td] (EPYP)	1.00	7,917.00	7,917.00
2025-10-15	993510	993510 - VACUNACION CONTRA INFLUENZA	1.00	7,917.00	7,917.00

QUINCE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CT.

Total Plan:	**15,834.00**
SubTotal:	15,834.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**15,834.00**

SABRINA VAN-LEENDEN GRANADOS
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

dpeña
Elaborado por:

CUFE: a06e00e9b61129c583474f001cf4be41df32630dff8f287be92527a20bc49a5f767b4b414d6843096425af0a80b67c8d

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.