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
EV201164
Autorización

Fecha Factura: 2026-05-08 **Fecha Ingreso:** 2025-10-30 **Fecha Egreso:** 2025-10-30 **Admisión: AD156959**

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:	WILKER JAVIER JULIO PADILLA	**Tipo de Usuario:**	Sin regimen
Tipo de identificación:		**Nacionalidad:**	
Identificación Pcte.:	34381472	**Sexo:**	M **Nivel: 6**
Edad:	15 Años(s)	**Régimen:**	Otro
Dirección:	BR EL POZON OESTE	**Teléfono:**	3242852228

CENTRO ATN.: HOSPITAL POZON | PLAN: EVENTO - URG EXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025 - MANUAL TARIFARIO: -

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2025-10-30	890701	890701 - CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	1.00	84,100.00	84,100.00

OCHENTA Y CUATRO MIL CIEN PESOS M/CT.

Total Plan:	**84,100.00**
SubTotal:	84,100.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**84,100.00**

SABRINA VAN-LEENDEN GRANADOS
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

RLOPEZ
Elaborado por:

CUFE: f00682be330d4822a4f87d862e2575738118916315bafcb996eb353cf4c5b13ff47cb82d9bbd3c71c691263297049741

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.