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
EV201504
Autorización

Fecha Factura: 2026-05-12 **Fecha Ingreso:** 2025-09-18 **Fecha Egreso:** 2025-09-18 **Admisión: AD210339**

DATOS DE LA ENTIDAD

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

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	LUIS ALBERTO RAMIREZ RAMIREZ	**Tipo de Usuario:**	Sin regimen
Tipo de identificación:		**Nacionalidad:**	
Identificación Pcte.:	6552307	**Sexo:**	M **Nivel: 2**
Edad:	7 Mes(es)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:		**Teléfono:**	

CENTRO ATN.: E.S.E. HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS | PLAN: VACUNACION EXTRAMURAL - DADIS PNA 005-2025 - MANUAL TARIFARIO: -

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2025-09-18	993510	993510 - VACUNACION CONTRA INFLUENZA	1.00	23,614.00	23,614.00

VEINTITRES MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS M/CT.

Total Plan:	**23,614.00**
SubTotal:	23,614.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**23,614.00**

SABRINA VAN-LEENDEN GRANADOS
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

YLOBO
Elaborado por:

CUFE: d22cc0d769e296e83980ef2444578d3e942831a4253e7751f4dc157a9f1ddea7d9e5203527753d9d1284ad7710bcda61

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.