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
EV202840
Autorización

Fecha Factura: 2026-05-21 **Fecha Ingreso:** 2025-10-07 **Fecha Egreso:** 2025-10-07 **Admisión: AD157802**

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:	GIOVANNY JOSE GARRILLO URE	**Tipo de Usuario:**	Sin regimen
Tipo de identificación:	DE	**Nacionalidad:**	
Identificación Pcte.:	30266643	**Sexo:**	M **Nivel: 1**
Edad:	22 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	NELSON MANDELA	**Teléfono:**	3225773098

CENTRO ATN.: CENTRO DE SALUD BLAS DE LEZO | PLAN: EVENTO - URG EXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025 - MANUAL TARIFARIO: -

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2025-10-07	N/A	CATETER INTRAVENOSO /ABOCATH N° 20 Dispositivo Medico	1.00	1,190.00	1,190.00
2025-10-07		CATETER INTRAVENOSO /ABOCATH N° 22 Dispositivo Medico	1.00	952.00	952.00
2025-10-07		JERINGA DE 5 CC	1.00	364.00	364.00
2025-10-07		EQUIPO MACROGOTERO	1.00	1,818.00	1,818.00
2025-10-07		JERINGA 10ML Dispositivo Medico	3.00	324.00	972.00
2025-10-07	890701	890701 - CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	1.00	84,100.00	84,100.00
2025-10-07		SOLUCION DE LACTATO SODICO COMPUESTA BOLSA 500 ml/500 mm Solución Inyectable 500 mm	1.00	2,421.00	2,421.00
2025-10-07	A03FA0101	METOCLOPRAMIDA 10 MG Solución Inyectable 10 mg / 2 Ml	1.00	2,645.00	2,645.00
2025-10-07	A02BC01	OMEPRAZOL 40 MG AMP Solución Inyectable 40 mg / 1 Ml	1.00	3,750.00	3,750.00
2025-10-07	A03BB0101	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO Ampolla 20 mg / 1 Ml	1.00	6,000.00	6,000.00
2025-10-07	N02BB0201	DIPIRONA Ampolla 1 g / 2 Ml	2.00	4,460.00	8,920.00

CIENTO TRECE MIL CIENTO TREINTA Y DOS PESOS M/CT.

Total Plan:	**113,132.00**
SubTotal:	113,132.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**113,132.00**

SABRINA VAN-LEENDEN GRANADOS
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

nortega
Elaborado por:

CUFE: 959e1e6c063a7225fad1c0c270642213ee4ac7128c75f57b03a44163bb1be9f9489aec5a184283e11e051e6e61e85896

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.