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
EV203338
Autorización

Fecha Factura: 2026-05-22 **Fecha Ingreso:** 2025-10-07 **Fecha Egreso:** 2025-10-07 **Admisión: AD230383**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
Dirección: CALLE LARGA
Ciudad: Cartagena
Teléfono: 6501096
NIT : 890480184
Servicio: SERVICIOS DE AMBULANCIAS
Contrato No: 0

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	LUIS CASTRO JULIO	**Tipo de Usuario:**	Cabeza de familia
Tipo de identificación:	AS	**Nacionalidad:**	
Identificación Pcte.:	1300148405	**Sexo:**	M **Nivel: 1**
Edad:	80 Años(s)	**Régimen:**	Subsidiado
Dirección:	HABITANTE DE CALLE CENTRO HISTORICO	**Teléfono:**	0000000000

CENTRO ATN.: NUEVO BOSQUE APH | PLAN: EVENTO - HABITANTES CALLE 2025 - MANUAL TARIFARIO: -

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2025-10-07	601T01	601T01 - TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE PRIMARIO (EAMB)	1.00	854,671.00	854,671.00

OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS M/CT.

Total Plan:	**854,671.00**
SubTotal:	854,671.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**854,671.00**

SABRINA VAN-LEENDEN GRANADOS
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

ENAAR
Elaborado por:

CUFE: d913888c2863d45756e658ae47d0f574ab9c2bb2c278a970a25bad67b5fa840ab56835b8af14dd9b1f222cf17c63b8ba

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.