FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV144932

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
TELÉFONO 6505898-3174381906 CARTAGENA DE INDIAS

NIT 806010305-8

Hospital Local Cartagena de Indias

NIT/CC 890480184 - 4
CLIENTE DADIS - DEPARTAMENTO ADMINSTRATIVO DE SALUD
DIRECCION CALLE LARGA
CIUDAD CARTAGENA DE INDIAS BOLIVAR
TELEFONO 6501096
EMAIL financieradadis@cartagena.gov.co

Lugar de expedición: CARTAGENA DE INDIAS-BOLIVAR
Fecha de expedición 16/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 16/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO VACUNACION INTRAMURAL PNA 005-2025
ATENDIDO EN CENTRO DE SALUD BOQUILLA

USUARIO DE ECU1354563429 CESAR DAVID SANDOVAL CRESPO **EDAD** 4 Meses **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993512 - 993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993106 - 993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993501 - 993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993130 - 993130	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	31,668.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	31,668.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 144932

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró MARIELA DEL TORO VILLAREAL

CUFE: BA3679C6E53FEF06D01A0AA910DEFFDCC2B3A54C32CD1D900928D77F688C16C8DFE39B0554C60694B8310D5A4B2CD41B

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según art. 779 Código de Comercio esta factura presenta merito ejecutivo de conformidad con la Ley. Impreso por El Grupo de Consultoria Informática GCI Ltda. NIT 830071974-3