FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV145613

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 18/06/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 18/07/2025
RESOLUCIÓN DIAN AUTORIZADA No. 18764091553262
Fecha 04/04/2025
Númeración Autorizada No. EV 125904 al 200000
CONTRATO URGEXTRANJEROS TRANS PNA 005-2025
ATENDIDO EN LA ESPERANZA-CANDELARIA

USUARIO DE VEN16730327 ALBERTO JOSE VANEGAS CASTILLO **EDAD** 43 Años **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: URGENCIAS **FECHA ING: 12/06/2025 10:05:59** **FECHA EGR: 12/06/2025 16:49:00**

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
890701 - 39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84,200.00	84,200.00	84,200.00
5DSB01 - 38915	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS C(		1	96,500.00	96,500.00	96,500.00
102512	JERINGA 5 ML PRECISION		3	292.00	876.00	876.00
102063	EQUIPO MACROGOTERO		1	1,818.00	1,818.00	1,818.00
102040	CATETER/ABOCATH N° 18		1	2,873.00	2,873.00	2,873.00
102115	JERINGA DE 10 CC		1	516.00	516.00	516.00
102117	JERINGA DE 5 CC		1	364.00	364.00	364.00
19922562-10	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE		2	618.00	1,236.00	1,236.00
20203698-2	DEXAMETASONA 8 MG /2 ML SOLUCION INYECTABLE		1	577.00	577.00	577.00
19932754-2	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE 500ML		1	2,418.00	2,418.00	2,418.00
19959402-7	HIOSCINA + DIPIRONA 2.5/20 MG AMPOLLA		1	1,452.00	1,452.00	1,452.00
19934768-18	DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3ML SOLUCION INYECTABL		1	573.00	573.00	573.00
20045072-4	TRAMADOL 100 MG/ 2ML AMPOLLA		1	750.00	750.00	750.00

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	194,153.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	194,153.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 145613



Firma Representante Legal Encargado

Elaboró KATIANY PERALTA ORTEGA

CUFE: 8D9F73FC182C63289B932AC68E3FCD9E70D7568FDBAFE7E63C48E616F35ECCCD43D985CD6F0469E7C5896A0F280B5182

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