FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No:

EV148674

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 01/07/2025 00:00:00
Fecha de vencimiento 31/07/2025
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 BAYUNCA

USUARIO DE VEN11554711 AHINARA VICTORIA DIAZ URBINA **EDAD** 8 Meses **ESTRATO** NIVEL 1

TIPO DE INGRESO: CONSULTA EXTERNA

CUPS/CUMS	Descripción Procedimiento	Autorización	Cant	Val / Unit	Sub Total	Val Empresa
993510 - 993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA		1	7,917.00	7,917.00	7,917.00
993520 - 993520	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBE		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
993130 - 993130	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza		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

COPAGO/CUOTA	0.00	**CARGO PACIENTE**		**SUBTOTAL**	39,585.00
ABONOS		**DESCUENTO EAPB**		**DSCTO PACIENTE**	0.00
PAGARE PACIENTE		**TOTAL EAPB**	39,585.00	**PAGO PACIENTE**	0.00

EV 148674

Firma Representante Legal Encargado

Elaboró LEONILDA ZUÑIGA CASTRO

CUFE: ED1C9CD2AD5C411F5590C2E0E6243766574AFD569FA9FB06CF3E62E32649EB66F190B9658703DDA8DFBA3A3F7AEE672D

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