E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

NIT: 806001061 - 8 **Código de Habilitación: 130010081501**
Regimen: Retenedor IVA
Barrio Alcibia Sector Maria Auxiladora TEL: 6724060

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE64741
Autorización

Fecha Factura: 2022-10-20 **Fecha Ingreso:** 2022-10-11 **Fecha Egreso:** 2022-10-13 **Admisión: AD480212**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Dirección: CALLE LARGA FATIMA
Ciudad: Cartagena
Teléfono: 6605252

NIT : 890480184
Servicio: CONSULTA EXTERNA
Contrato No: 08

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	YALIMAR GABRIELA JUAREZ ASTUDILLO	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN21104983	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	28 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	20 DE JULIO SECTOR EMMANUEL MANZ B LOTE 10	**Teléfono:**	

CENTRO ATN.: E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD - MANUAL TARIFARIO: -

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2022-10-11	19928	TOXOPLASMA, ANTICUERPO G	1.00	76,300.00	76,300.00
2022-10-11	19929	TOXOPLASMA, ANTICUERPO M	1.00	76,300.00	76,300.00
2022-10-11	19861	RUBEÓLA, ANTICUERPO M	1.00	72,500.00	72,500.00
2022-10-11	19861	RUBEÓLA, ANTICUERPO M	1.00	72,500.00	72,500.00
2022-10-11	19211	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS M	1.00	55,500.00	55,500.00
2022-10-11	19207	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS G	1.00	55,500.00	55,500.00
2022-10-11	19911	TIROIDEA ESTIMULANTE TSH	1.00	65,800.00	65,800.00

CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CT.

Total Plan:	**474,400.00**
SubTotal:	474,400.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**474,400.00**



tquintana

Representante legal: Recibido por: Fecha entrega: Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: EDBA66B5EBE582CF75F99AA2873AF7BA57460DCA37B910C4A17A22C3868E380F1A6CFC5E357CC0CDCDEC0F599D28CF88

Aesta 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.

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764035179612 con prefijo FE del 60001 al 100000 vigente de 31-08-2022 a 31-08-2023