## 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**
**FE98900**
**Autorización**

**Fecha Factura:** 2023-10-11 **Fecha Ingreso:** 2023-10-09 **Fecha Egreso:** 2023-10-09 **Admisión: AD524250**

## 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:** CONTRATO 044 2023 PPNA

## DATOS DEL PACIENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos:** | ALBIANNYS DEL VALLE RIVERA FLORES | **Tipo de Usuario:** | Beneficiario |
| **Identificación Pcte.:** | VEN31164004 | **Sexo:** | F **Nivel: 1** |
| **Edad:** | 20 Años(s) | **Régimen:** | Subsidiado |
| **Dirección:** | SAN FRANCISCO SECTOR PARAISO MANZ 52 LOTE 69 | **Teléfono:** | |

**CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2023 CONT 044 EXT. DADIS CARTAGENA PPNA - MANUAL TARIFARIO: -**

| Fecha | Código | Detalle | Cant. | Vlr. Unit. | Vlr. Total. |
|---|---|---|---|---|---|
| 2023-10-09 | 906205 | Citomegalovirus. ANTICUERPOS Ig G [CMV-G] POR EIA + | 1.00 | 72,900.00 | 72,900.00 |
| 2023-10-09 | 906206 | Citomegalovirus. ANTICUERPOS Ig M [CMV-M] POR EIA + | 1.00 | 72,900.00 | 72,900.00 |
| 2023-10-09 | 906127 | Toxoplasma gondii. ANTICUERPOS Ig G POR EIA + | 1.00 | 100,200.00 | 100,200.00 |
| 2023-10-09 | 906129 | Toxoplasma gondii. ANTICUERPOS Ig M POR EIA + | 1.00 | 100,200.00 | 100,200.00 |
| 2023-10-09 | 906241 | Rubeola. ANTICUERPOS Ig G POR EIA + | 1.00 | 90,700.00 | 90,700.00 |
| 2023-10-09 | 906243 | Rubeola. ANTICUERPOS Ig M POR EIA *+ | 1.00 | 95,300.00 | 95,300.00 |

**QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS M/CT.**

| | |
|---|---|
| **Total Plan:** | **532,200.00** |
| **SubTotal:** | 532,200.00 |
| **Cuota Moderadora:** | .00 |
| **Copago:** | .00 |
| **TOTAL FACTURADO:** | **532,200.00** |

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

**Observaciones:**

**CUFE:** 2ce2f7003cf3b7e1847fea65ee004411ca6886a264bbd3b4a9e884a5ed62607a36bf2be972d0a487cffb917d0d3bc07a

**ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA-NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE -AGENTE DE RETENCION DE RENTA, I.V.A.**
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.
**ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764055619236 con prefijo FE del 95292 al 100000 vigente de 07-09-2022 a 31-07-2024**