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
FE102175
Autorización

Fecha Factura: 2023-11-22 **Fecha Ingreso:** 2023-11-14 **Fecha Egreso:** 2023-11-14 **Admisión: AD529094**

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:	YAJAIRA DEL VALLE GALUE SANCHEZ	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN1381	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	18 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	DANIEL LEMAITRE CALLE 20 DE JULIO	**Teléfono:**	3155129886

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.
2023-11-14	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. ÍNDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+	1.00	27,300.00	27,300.00
2023-11-14	906915	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONÉMICA] VDRL EN SUERO O LCR	1.00	17,400.00	17,400.00
2023-11-14	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	1.00	94,400.00	94,400.00
2023-11-14	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	1.00	94,400.00	94,400.00
2023-11-14	906129	Toxoplasma gondii. ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	1.00	100,200.00	100,200.00
2023-11-14	906244	Rubeola. ANTICUERPOS Ig M POR RIA *+	1.00	95,300.00	95,300.00
2023-11-14	907106	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	1.00	17,400.00	17,400.00
2023-11-14	911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	1.00	30,600.00	30,600.00

CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL PESOS M/CT.

Total Plan:	**477,000.00**
SubTotal:	477,000.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**477,000.00**



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

Observaciones:

CUFE: 2bd2afac9f9c4ff8010e10454e3d345c428df08cab1ed7ffd06450d538916b0bb2ffc08e82932b41fbec604a10246da9

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA-NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE -AGENTE DE RETENCION DE RENTA, I.V.A.
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. 18764058706348 con prefijo FE del 100000 al 250000 vigente de 26-10-2023 a 26-10-2024.