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
FE105471
Autorización

Fecha Factura: 2023-12-28 **Fecha Ingreso:** 2023-12-07 **Fecha Egreso:** 2023-12-07 **Admisión: AD531817**

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:	LEONARDA CHIQUINQUIRA MEDINA RAMIREZ	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN26606064	**Sexo:**	F **Nivel: 3**
Edad:	25 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	PIEDRA DE BOLIVAR CALLE PEDRO BARRIOS CRA 49 N 29-09	**Teléfono:**	3234633706

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.
2023-12-07	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	1.00	60,200.00	60,200.00
2023-12-07	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA *+	1.00	14,100.00	14,100.00
2023-12-07	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA+	1.00	27,600.00	27,600.00
2023-12-07	901236	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO]+	1.00	72,000.00	72,000.00
2023-12-07	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
2023-12-07	903844	GLUCOSA. CURVA DE TOLERANCIA +	1.00	75,600.00	75,600.00
2023-12-07	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	1.00	86,400.00	86,400.00
2023-12-07	904921	TIROXINA LIBRE [T4L] +	1.00	86,400.00	86,400.00
2023-12-07	906127	Toxoplasma gondii. ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	1.00	100,200.00	100,200.00
2023-12-07	906129	Toxoplasma gondii. ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	1.00	100,200.00	100,200.00
2023-12-07	906422	FOSFOLÍPIDOS. ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	1.00	86,400.00	86,400.00
2023-12-07	906423	FOSFOLÍPIDOS. ANTICUERPOS Ig M POR EIA	1.00	86,400.00	86,400.00
2023-12-07	907106	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	1.00	17,400.00	17,400.00
2023-12-07	911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	1.00	30,600.00	30,600.00
2023-12-07	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	1.00	34,200.00	34,200.00
2023-12-07	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	1.00	78,200.00	78,200.00

NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS M/CT.

Total Plan:	**983,200.00**
SubTotal:	983,200.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**983,200.00**

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

Observaciones:

CUFE: b14e840e0f748273a49f0b92e6dc0d115356892d839248566e009d6a37aeb5dbb1e82bcd6e946d0569c1bdb293ce2707

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. 18764058706348 con prefijo FE del 100000 al 250000 vigente de 26-10-2023 a 26-10-2024.