

Fecha Factura: 2023-12-31

Fecha Ingreso: 2023-12-29

Fecha Egreso: 2023-12-29

Admisión: AD532664

DATOS DE LA ENTIDAD

**Ciente:** 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:** SLITH YOELITH DIAZ PINEDA  
**Identificación Pcte.:** VEN30613073  
**Edad:** 21 Años(s)  
**Dirección:** OLAYA SECTOR ESTELA CALLE NO SABE

**Tipo de Usuario:** Beneficiario  
**Sexo:** F    **Nivel:** 1  
**Régimen:** Vinculado  
**Teléfono:** 3113687127 - 3206840202

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. |
|-------------------|--------|-----------------------------------------------------|-------|------------|-------------|
| 2023-12-29        | 901107 | COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA *+ | 1.00  | 14,100.00  | 14,100.00   |
| 2023-12-29        | 901304 | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA+         | 1.00  | 27,600.00  | 27,600.00   |
| 2023-12-29        | 906129 | Toxoplasma gondii. ANTICUERPOS Ig M POR EIA +       | 1.00  | 100,200.00 | 100,200.00  |
| Total Plan:       |        |                                                     |       |            | 141,900.00  |
| SubTotal:         |        |                                                     |       |            | 141,900.00  |
| Cuota Moderadora: |        |                                                     |       |            | .00         |
| Copago:           |        |                                                     |       |            | .00         |
| TOTAL FACTURADO:  |        |                                                     |       |            | 141,900.00  |

CIENTO CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS PESOS M/CT.



Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

Elaborado por: julio

Observaciones:

CUFE: d04f8f81c2b0c4c7c8954360c03bf8de517a06f2ef0b39a30927a40af3fddc640d7e2fc20b1c69e9fdbcc7b4be965728

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.