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
FE101502
Autorización

Fecha Factura: 2023-11-10 **Fecha Ingreso:** 2023-10-30 **Fecha Egreso:** 2023-10-30 **Admisión: AD526665**

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:	DIANA COROMOTO LANDAETA HERNANDEZ	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN32170256	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	16 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	JUNIN POR DISTRI BOLIVAR	**Teléfono:**	3025925069

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.
2023-10-30	906127	Toxoplasma gondii. ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	1.00	100,200.00	100,200.00
2023-10-30	906129	Toxoplasma gondii. ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	1.00	100,200.00	100,200.00
2023-10-30	906241	Rubeola. ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	1.00	90,700.00	90,700.00
2023-10-30	906243	Rubeola. ANTICUERPOS Ig M POR EIA *+	1.00	95,300.00	95,300.00
2023-10-30	906131	Tripanosoma cruzy [CHAGAS] ANTICUERPOS POR EIA	1.00	75,900.00	75,900.00
2023-10-30	901235	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]+	1.00	30,300.00	30,300.00
2023-10-30	906039	Treponema pallidum. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) +	1.00	108,800.00	108,800.00
2023-10-30	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	2.00	94,400.00	188,800.00
2023-10-30	903841	GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1.00	16,400.00	16,400.00
2023-10-30	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA+	1.00	27,600.00	27,600.00
2023-10-30	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA *+	1.00	14,100.00	14,100.00

OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS PESOS M/CT.

Total Plan:	**848,300.00**
SubTotal:	848,300.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**848,300.00**



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

Observaciones:

CUFE: 13f95408222e61077be07a4090a0505f18948d1fb7ab153df16a1803217df17be8f2395a56f868ead4203477a0d06b5b

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.