## 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**
**FE63299**
**Autorización**

**Fecha Factura:** 2022-09-30 **Fecha Ingreso:** 2022-09-18 **Fecha Egreso:** 2022-09-22 **Admisión: AD477374**

## DATOS DE LA ENTIDAD

**Cliente:** DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
**NIT :** 890480184
**Dirección:** CALLE LARGA FATIMA
**Servicio:** HOSP. PATOLOGIA DEL EMBARAZO
**Ciudad:** Cartagena
**Contrato No:** 08
**Teléfono:** 6605252

## DATOS DEL PACIENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre y Apellidos:** | ANGELY JOHANNA RIASCO CASTELLAR | **Tipo de Usuario:** | Beneficiario |
| **Identificación Pcte.:** | 8193095 | **Sexo:** | F **Nivel: 1** |
| **Edad:** | 14 Años(s) | **Régimen:** | Vinculado |
| **Dirección:** | DANIEL LEMAITRE SEC 20 DE JULIO DIAGONAL A LA TIENDA 20 DE JULIO | **Teléfono:** | 3222946909 - 3233311037 |

**CENTRO ATN.: E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD - MANUAL TARIFARIO: -**

| Fecha | Código | Detalle | Cant. | Vlr. Unit. | Vlr. Total. |
|---|---|---|---|---|---|
| 2022-09-18 | 38124 | COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION 4 CAMAS O MAS | 4.00 | 146,800.00 | 587,200.00 |
| 2022-09-18 | 890750 | CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA | 1.00 | 59,000.00 | 59,000.00 |
| 2022-09-19 | 890602 | VALORACIÓN INICIAL INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE INGRESADO PARA ESTUDIO. | 1.00 | 37,000.00 | 37,000.00 |
| 2022-09-19 | B05BS004701 | SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml | 1.00 | 6,470.00 | 6,470.00 |
| 2022-09-19 | 1010003 | ABOCATH NO. 18 Disp. Med. | 1.00 | 2,900.00 | 2,900.00 |
| 2022-09-19 | 1010075 | EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med. | 1.00 | 3,300.00 | 3,300.00 |
| 2022-09-20 | 890602 | CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA | 1.00 | 50,300.00 | 50,300.00 |
| 2022-09-20 | 37602 | INTERCONSULTA DE SOPORTE NUTRICIONAL ESPECIALIZADO, EN PACIENTE HOSPITALIZADO QUE REQUIERA NUTRICIÓN PARENTERAL O SOPORTE ENTERAL ESPECIAL | 1.00 | 21,000.00 | 21,000.00 |
| 2022-09-20 | 19319 | CULTIVOS ESPECIALES PARA MICROORGANISMOS | 1.00 | 33,800.00 | 33,800.00 |
| 2022-09-20 | 19775 | PARCIAL DE ORINA, INCLUÍDO SEDIMENTO | 1.00 | 13,300.00 | 13,300.00 |
| 2022-09-20 | 19304 | CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA | 1.00 | 20,800.00 | 20,800.00 |
| 2022-09-20 | 19809 | PROTEÍNA C REACTIVA PCR, PRUEBA SEMICUANTITATIVA | 1.00 | 12,500.00 | 12,500.00 |
| 2022-09-20 | 19886 | SIFILIS, SEROLOGÍA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL) | 1.00 | 13,300.00 | 13,300.00 |
| 2022-09-20 | 37106 | MONITORÍA FETAL INTRAPARTO, DURANTE TODO EL TRABAJO DE PARTO | 1.00 | 97,000.00 | 97,000.00 |
| 2022-09-20 | 37105 | MONITORÍA FETAL ANTEPARTO, SESIÓN | 4.00 | 22,500.00 | 90,000.00 |
| 2022-09-20 | B03AH011161 | SULFATO FERROSO Gragea 200 mg | 6.00 | 130.00 | 780.00 |
| 2022-09-21 | 890602 | CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA | 1.00 | 50,300.00 | 50,300.00 |
| 2022-09-22 | 890602 | CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA | 1.00 | 50,300.00 | 50,300.00 |

**UN MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CT.**

| | |
|---|---|
| **Total Plan:** | **1,149,250.00** |
| **SubTotal:** | 1,149,250.00 |
| **Cuota Moderadora:** | .00 |
| **Copago:** | .00 |
| **TOTAL FACTURADO:** | **1,149,250.00** |

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

**Observaciones:**

**CUFE:** 5D32CFC4FC206198F01625CBD6A913A16D406D425A157084E9204588FFC0BD3C990FE132DC62DA94845FEDC76119D9F3

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. 18764035179612 con prefijo FE del 60001 al 100000 vigente de 31-08-2022 a 31-08-2023**