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
FE62628
Autorización

Fecha Factura: 2022-09-29 **Fecha Ingreso:** 2022-09-17 **Fecha Egreso:** 2022-09-19 **Admisión: AD477346**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Dirección: CALLE LARGA FATIMA
Ciudad: Cartagena
Teléfono: 6605252

NIT : 890480184
Servicio: HOSP. QUIRURGICA
Contrato No: 08

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	MARIANNIS URBINA LOPEZ	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN31170296	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	19 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	LA MARIA CARRERA 30 SEC LOMA DE POPELLE	**Teléfono:**	3168122329 - 3168122329

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.
2022-09-17	38124	COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION 4 CAMAS O MAS	1.00	146,800.00	146,800.00
2022-09-17	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1.00	59,000.00	59,000.00
2022-09-17	B05XR007701	LACTATO DE RINGER Solucion Inyectable 500 ml	1.00	6,470.00	6,470.00
2022-09-17	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	2,900.00	2,900.00
2022-09-17	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	3,300.00	3,300.00
2022-09-18	12110	CESÁREA (PAQUETE)	1.00	2,100,000.00	2,100,000.00
2022-09-18	19910	TIROIDEA ESTIMULANTE (EN NEONATO)	1.00	61,700.00	61,700.00
2022-09-18	19505	HEMATOCRITO	1.00	3,800.00	3,800.00
2022-09-18	19809	PROTEÍNA C REACTIVA PCR, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	1.00	12,500.00	12,500.00
2022-09-18	N02BA001011	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	6.00	130.00	780.00
2022-09-19	890402	VALORACION POR EL PEDIATRA DEL RECION NACIDO Y CONTROLES DE	1.00	51,000.00	51,000.00

DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CT.

Total Plan:	**2,448,250.00**
SubTotal:	2,448,250.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	50,000.00
TOTAL FACTURADO:	**2,398,250.00**

YGONZALEZ

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

Observaciones:

CUFE: D58572CD43176BE9D4B44A776CB3B16872D2181CEFAFF00990A8DBF58F42C6CE6E91F458256ACF4CFF8D8E64B9A0DE9B

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