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
FE63056
Autorización

Fecha Factura: 2022-09-30 **Fecha Ingreso:** 2022-09-26 **Fecha Egreso:** 2022-09-27 **Admisión: AD478210**

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:	SISLEY MARBELIS PALACIO MARTINEZ	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN28100294	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	21 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	LA MARIA SECT LOS CORALES CALLE 47 66-47	**Teléfono:**	3243371460 - 3043022423

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.
2022-09-26	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1.00	59,000.00	59,000.00
2022-09-26	12110	CESÁREA (PAQUETE)	1.00	2,100,000.00	2,100,000.00
2022-09-26	19910	TIROIDEA ESTIMULANTE (EN NEONATO)	1.00	61,700.00	61,700.00
2022-09-26	31115	PERFIL BIOFÍSICO	1.00	100,700.00	100,700.00
2022-09-26	37106	MONITORÍA FETAL INTRAPARTO, DURANTE TODO EL TRABAJO DE PARTO	3.00	97,000.00	291,000.00
2022-09-26	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	2.00	6,470.00	12,940.00
2022-09-26	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	2,900.00	2,900.00
2022-09-26	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	3,300.00	3,300.00
2022-09-26	N02BD026701	DIPIRONA Ampolla 2.5 g / 5 ml	3.00	2,900.00	8,700.00
2022-09-26	A03FM016701	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO Ampolla 10 mg / 2 ml	3.00	1,450.00	4,350.00
2022-09-26	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 ml	6.00	5,540.00	33,240.00
2022-09-26	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	6.00	530.00	3,180.00
2022-09-27	19505	HEMATOCRITO	1.00	3,800.00	3,800.00
2022-09-27	19809	PROTEÍNA C REACTIVA PCR, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	1.00	12,500.00	12,500.00

DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS M/CT.

Total Plan:	**2,697,310.00**
SubTotal:	2,697,310.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	40,000.00
TOTAL FACTURADO:	**2,657,310.00**

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

Observaciones:

CUFE: 74DB126F9FE5E6D00CC311163C1FF6D4B6188E6DF5B0B2E5BA8B0506E5E906E61B2B73606CEED6FCE920D4121C0D4335

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