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
FE63049
Autorización

Fecha Factura: 2022-09-30 **Fecha Ingreso:** 2022-09-26 **Fecha Egreso:** 2022-09-27 **Admisión: AD478218**

DATOS DE LA ENTIDAD

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

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	NAYKA CECILIA PLANES ALGARIN	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN23565207	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	31 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	NUEVO BOSQUE SECTOR MANZANILLO POR LA SEXTA	**Teléfono:**	3242850580 - 3017647347

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	12101	ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA Y/O PERINEORRAFIA (PAQUETE)	1.00	1,400,000.00	1,400,000.00
2022-09-26	19910	TIROIDEA ESTIMULANTE (EN NEONATO)	1.00	61,700.00	61,700.00
2022-09-26	19509	HEMOCLASIFICACIÓN (GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH)	1.00	26,500.00	26,500.00
2022-09-26	19878	SIDA, ANTICUERPOS VIH 1.	1.00	71,800.00	71,800.00
2022-09-26	906249	SIDA. ANTICUERPOS VIH 2.	1.00	71,800.00	71,800.00
2022-09-26	19505	HEMATOCRITO	1.00	3,800.00	3,800.00
2022-09-26	19809	PROTEÍNA C REACTIVA PCR, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	1.00	12,500.00	12,500.00
2022-09-26	N02BA001011	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	4.00	130.00	520.00
2022-09-26	G03AC0601	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO Ampolla 150 mg / 3 ml	1.00	13,860.00	13,860.00
2022-09-26	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	1.00	530.00	530.00

UN MILLONES SETECIENTOS DOS MIL DIEZ PESOS M/CT.

Total Plan:	**1,722,010.00**
SubTotal:	1,722,010.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	20,000.00
TOTAL FACTURADO:	**1,702,010.00**

YGONZALEZ

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

Observaciones:

CUFE: BD6FADEA092A252C651040F7B566CE884DE2002244C2726BB5A58AE104DAB0B2724848DA0B9968943F07F60B4431898A

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