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
FE62982
Autorización

Fecha Factura: 2022-09-30 **Fecha Ingreso:** 2022-09-23 **Fecha Egreso:** 2022-09-23 **Admisión: AD478055**

DATOS DE LA ENTIDAD

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

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	GERYCK RODMELIN BRAVO QUINTERO	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN25404261	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	27 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	CRESPO CRA 17 NO 48-27	**Teléfono:**	

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.
2022-09-23	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1.00	49,300.00	49,300.00
2022-09-23	890602	VALORACIÓN INICIAL INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE INGRESADO PARA ESTUDIO.	1.00	37,000.00	37,000.00
2022-09-23	19304	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1.00	20,800.00	20,800.00
2022-09-23	19551	HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE	1.00	90,200.00	90,200.00
2022-09-23	19878	SIDA, ANTICUERPOS VIH 1.	1.00	71,800.00	71,800.00
2022-09-23	906249	SIDA. ANTICUERPOS VIH 2.	1.00	71,800.00	71,800.00
2022-09-23	19886	SIFILIS, SEROLOGÍA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	1.00	13,300.00	13,300.00
2022-09-23	19169	BILIRRUBINA DIRECTA	1.00	8,800.00	8,800.00
2022-09-23	903809	BILIRRUBINAS TOTAL	1.00	11,300.00	11,300.00
2022-09-23	19454	FOSFATASA ALCALINA	1.00	15,200.00	15,200.00
2022-09-23	19933	TRANSAMINASA OXALACETICA / ASA	1.00	21,800.00	21,800.00
2022-09-23	31100	OBSTÉTRICA	1.00	65,800.00	65,800.00
2022-09-23	903866	TRANSAMINASA PIRAVICA . ALAT	1.00	21,800.00	21,800.00
2022-09-23	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	1.00	6,470.00	6,470.00
2022-09-23	A03DB0401	N BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20 mg + DIPIRONA Ampolla 2.5 g / 5 ml	1.00	6,988.00	6,988.00
2022-09-23	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 ml	1.00	5,540.00	5,540.00
2022-09-23	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	2,900.00	2,900.00
2022-09-23	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	3,300.00	3,300.00
2022-09-23	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	1.00	530.00	530.00

QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CT.

Total Plan:	**524,628.00**
SubTotal:	524,628.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**524,628.00**



crarroyo

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

Observaciones:

CUFE: FCE1EE8284991139C312DD444B46E37A206589075C4E847890F156D1BA33B53D79EFFBF59D2BB5EB2C3FF57F701B4724

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