## 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**
**FE62899**
**Autorización**

**Fecha Factura:** 2022-09-30 **Fecha Ingreso:** 2022-09-28 **Fecha Egreso:** 2022-09-28 **Admisión: AD478698**

## 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:** | ANDREINA PAOLA LOPEZ | **Tipo de Usuario:** | Beneficiario |
| **Identificación Pcte.:** | VEN30839191 | **Sexo:** | F **Nivel: 1** |
| **Edad:** | 19 Años(s) | **Régimen:** | Vinculado |
| **Dirección:** | ESPINAL CALLE NUEVA POR EL EDIFICIO ELIZABETH | **Teléfono:** | 3116655914 - 3116655914 |

**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. |
|---|---|---|---|---|---|
| 2022-09-28 | 890701 | CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL | 1.00 | 49,300.00 | 49,300.00 |
| 2022-09-28 | 890602 | VALORACIÓN INICIAL INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE INGRESADO PARA ESTUDIO. | 1.00 | 37,000.00 | 37,000.00 |
| 2022-09-28 | 37106 | MONITORÍA FETAL INTRAPARTO, DURANTE TODO EL TRABAJO DE PARTO | 1.00 | 97,000.00 | 97,000.00 |
| 2022-09-28 | 19509 | HEMOCLASIFICACIÓN (GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH) | 1.00 | 26,500.00 | 26,500.00 |
| 2022-09-28 | 19304 | CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA | 1.00 | 20,800.00 | 20,800.00 |
| 2022-09-28 | 906039 | Treponema pallidum. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) + | 1.00 | 82,700.00 | 82,700.00 |
| 2022-09-28 | 19551 | HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE | 1.00 | 90,200.00 | 90,200.00 |
| 2022-09-28 | 19878 | SIDA, ANTICUERPOS VIH 1. | 1.00 | 71,800.00 | 71,800.00 |
| 2022-09-28 | 906249 | SIDA. ANTICUERPOS VIH 2. | 1.00 | 71,800.00 | 71,800.00 |
| 2022-09-28 | 19775 | PARCIAL DE ORINA, INCLUÍDO SEDIMENTO | 1.00 | 13,300.00 | 13,300.00 |
| 2022-09-28 | 19749 | NITRÓGENO URÉICO | 1.00 | 10,000.00 | 10,000.00 |
| 2022-09-28 | 19290 | SUERO, ORINA Y OTROS | 1.00 | 12,000.00 | 12,000.00 |
| 2022-09-28 | 19933 | TRANSAMINASA OXALACETICA / ASA | 1.00 | 21,800.00 | 21,800.00 |
| 2022-09-28 | 903866 | TRANSAMINASA PIRAVICA . ALAT | 1.00 | 21,800.00 | 21,800.00 |
| 2022-09-28 | 19332 | DESHIDROGENASA LÁCTICA LDH | 1.00 | 14,800.00 | 14,800.00 |
| 2022-09-28 | 1010003 | ABOCATH NO. 18 Disp. Med. | 1.00 | 2,900.00 | 2,900.00 |
| 2022-09-28 | 1010075 | EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med. | 1.00 | 3,300.00 | 3,300.00 |
| 2022-09-28 | B05BS004701 | SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml | 1.00 | 6,470.00 | 6,470.00 |

**SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS M/CT.**

| | |
|---|---|
| **Total Plan:** | **653,470.00** |
| **SubTotal:** | 653,470.00 |
| **Cuota Moderadora:** | .00 |
| **Copago:** | .00 |
| **TOTAL FACTURADO:** | **653,470.00** |

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

**Observaciones:**

**CUFE:** DB7D59A37414D700CFC89B9A6160F18880AA9557F2A6C729BC0F41385245FBD6B980EBD4CF8B16E7E03E6010027F2205

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**