E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 13/sep/2022 **Fecha Egreso:** 15/sep/2022
Ciudad: Cartagena **Servicio:** 01
Teléfono: 6605252 **Contrato No.:** 08
NIT: 890480184-4 **Caso:** |01|
Forma de Pago: Crédito **Atención No.:**
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D
Dirección: CALLE LARGA FATIMA

FACTURA DE VENTA N°. **FE62207**

Fecha Venc.: 19/ene/2023
Fecha Impresión: 30/12/2022
Fecha Fact.: 26/sep/2022
Póliza No.

Historia Clinica No. : VEN27301286 **Identificación Pcte.:** CE - VEN27301286 **Nombre y Apellidos:** EUCARIS DEL VALLE LABASTIDA PRICA
Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 24 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** 3 - Vinculado **Tipo de Usuari** Asegurado

Dirección: PASCABALLO SECT NUEVO PORVENIR POR FERRETERIA E **Teléfono:** 3043328643

13	14/09/2022	890402	VALORACION POR EL PEDIATRA DEL RECION NACIDO Y CONTROLES DE	1	0	0	51,000	0.00	0.00	51,000
14	14/09/2022	19505	HEMATOCRITO	1	0	0	3,800	0.00	0.00	3,800
15	14/09/2022	19509	HEMOCLASIFICACIÓN (GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH)	1	0	0	26,500	0.00	0.00	26,500
16	14/09/2022	19809	PROTEÍNA C REACTIVA PCR, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	1	0	0	12,500	0.00	0.00	12,500

Total ítems **16**

Total Plan: 2,084,850.00

SON: DOS MILLONES TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/L.

SubTotal:	2,084,850.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Copago:	50,000.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retencion del 0 % :	0.00
TOTAL	2,034,850.00

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores:

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por YGONZALEZ

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

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 02221ed549d8675449d995a25651f512349831b598257032cfdb
Firma Digital del Facturador Electrónico: dc1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6
Fecha de la Firma: 2022-09-26

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 13/sep/2022	**Fecha Egreso:** 15/sep/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE62207**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** 01		
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Venc.:** 19/ene/2023	
NIT: 890480184-4	**Caso:** |01|	**Fecha Impresión:** 30/12/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**	**Fecha Fact.:** 26/sep/2022	
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. : VEN27301286 **Identificación Pcte.:** CE - VEN27301286 **Nombre y Apellidos:** EUCARIS DEL VALLE LABASTIDA PRICA

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 24 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** 3 - Vinculado **Tipo de Usuari** Asegurado

Dirección: PASCABALLO SECT NUEVO PORVENIR POR FERRETERIA E **Teléfono:** 3043328643

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	13/09/2022		1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1	0	0	2,900	0.00	0.00	2,900
2	13/09/2022		1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1	0	0	3,300	0.00	0.00	3,300
3	13/09/2022		19551	HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE	1	0	0	90,200	0.00	0.00	90,200
4	13/09/2022		19878	SIDA, ANTICUERPOS VIH 1.	1	0	0	71,800	0.00	0.00	71,800
5	13/09/2022		19910	TIROIDEA ESTIMULANTE (EN NEONATO)	1	0	0	61,700	0.00	0.00	61,700
6	13/09/2022		19929	TOXOPLASMA, ANTICUERPO M	1	0	0	76,300	0.00	0.00	76,300
7	13/09/2022		906249	SIDA. ANTICUERPOS VIH 2.	1	0	0	71,800	0.00	0.00	71,800
8	13/09/2022		B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	1	0	0	6,470	0.00	0.00	6,470
9	13/09/2022		N02BA001011	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	6	0	0	130	0.00	0.00	780
10	13/09/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	59,000	0.00	0.00	59,000
11	13/09/2022		38124	COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION 4 CAMAS O MAS	1	0	0	146,800	0.00	0.00	146,800
12	13/09/2022		12101	ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA Y/O PERINEORRAFIA (PAQUETE)	1	0	0	1,400,000	0.00	0.00	1,400,000

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por YGONZALEZ

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

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 02221ed549d8675449d995a25651f512349831b598257032cfdb

Firma Digital del Facturador Electrónico: dc1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-09-26

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.