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
FE63717
Autorización

Fecha Factura: 2022-10-08 **Fecha Ingreso:** 2022-10-03 **Fecha Egreso:** 2022-10-03 **Admisión: AD479140**

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:	MAYERLIN YUDITH GUERRA WILCHEZ	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN26760501	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	23 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	CANDELARIA CRA 44 CALLE 37	**Teléfono:**	3242086115 - 3242086115

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.
2022-10-03	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1.00	59,000.00	59,000.00
2022-10-03	890602	VALORACIÓN INICIAL INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE INGRESADO PARA ESTUDIO.	1.00	37,000.00	37,000.00
2022-10-03	19304	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1.00	20,800.00	20,800.00
2022-10-03	19775	PARCIAL DE ORINA, INCLUÍDO SEDIMENTO	1.00	13,300.00	13,300.00
2022-10-03	19749	NITRÓGENO URÉICO	1.00	10,000.00	10,000.00
2022-10-03	19290	SUERO, ORINA Y OTROS	1.00	12,000.00	12,000.00
2022-10-03	903866	TRANSAMINASA PIRAVICA . ALAT	1.00	21,800.00	21,800.00
2022-10-03	19933	TRANSAMINASA OXALACETICA / ASA	1.00	21,800.00	21,800.00
2022-10-03	19332	DESHIDROGENASA LÁCTICA LDH	1.00	14,800.00	14,800.00
2022-10-03	19224	CLORURO	1.00	9,500.00	9,500.00
2022-10-03	19792	POTASIO	1.00	29,800.00	29,800.00
2022-10-03	19891	SODIO	1.00	24,500.00	24,500.00
2022-10-03	19698	MAGNESIO COLORIMÉTRICO	1.00	19,300.00	19,300.00
2022-10-03	38925	SALA DE OBSERVACIÓN	1.00	70,700.00	70,700.00
2022-10-03	A03FM016701	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO Ampolla 10 mg / 2 ml	1.00	1,450.00	1,450.00
2022-10-03	J01CE0802	PENICILINA G BENZATINICA Polvo para Reconstituir 2400000 U.I.	1.00	6,730.00	6,730.00
2022-10-03	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	2.00	530.00	1,060.00
2022-10-03	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	3,300.00	3,300.00
2022-10-03	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	2,900.00	2,900.00
2022-10-03	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	1.00	6,470.00	6,470.00
2022-10-03	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 ml	2.00	5,540.00	11,080.00

TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS M/CT.

Total Plan:	**397,290.00**
SubTotal:	397,290.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**397,290.00**

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

Observaciones:

CUFE: C2B896112B2F6B258FA2837D78A61ED4C0D335B210837D5E040674EB425B3E5175DA02751A146AC1C5F2DF68E81BC193

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