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
FE64266
Autorización

Fecha Factura: 2022-10-15 **Fecha Ingreso:** 2022-10-10 **Fecha Egreso:** 2022-10-10 **Admisión: AD480084**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Dirección: CALLE LARGA FATIMA
Ciudad: Cartagena
Teléfono: 6605252

NIT : 890480184
Servicio: URGENCIAS
Contrato No: 08

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	RENEXY DEL CARMEN HERNANDEZ GARCIA	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN31050822	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	22 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	FREDONIA CALLE 4 POR LA BIBLIOTECA	**Teléfono:**	3173865645 - 3173865645

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.
2022-10-10	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1.00	59,000.00	59,000.00
2022-10-10	890602	VALORACIÓN INICIAL INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE INGRESADO PARA ESTUDIO.	1.00	37,000.00	37,000.00
2022-10-10	38925	SALA DE OBSERVACIÓN	1.00	70,700.00	70,700.00
2022-10-10	31115	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSVAGINAL +	1.00	100,700.00	100,700.00
2022-10-10	906039	Treponema pallidum. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) +	1.00	82,700.00	82,700.00
2022-10-10	19304	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1.00	20,800.00	20,800.00
2022-10-10	19165	BETAHCG CUANTITATIVA	1.00	45,800.00	45,800.00
2022-10-10	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	2,900.00	2,900.00
2022-10-10	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	3,300.00	3,300.00
2022-10-10	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	1.00	6,470.00	6,470.00

CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS M/CT.

Total Plan:	**429,370.00**
SubTotal:	429,370.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**429,370.00**

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

Observaciones:

CUFE: B8E8430C43BDA658C759D40AA53A6BE5E1915123BF007642AD9C2585BB0D169326AF8BC562834954B25E6D5EAC85371B

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