

**E.S.E CLINICA MATERINIDAD RAFAEL CALVO C.**

NIT: 806001061 - 8 Código de Habilitación: 130010081501

Regimen: Retenedor IVA

Barrio Alcibia Sector Maria Auxiladora TEL: 6724060

**FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA****FE64522****Autorización**

Fecha Factura: 2022-10-19

Fecha Ingreso: 2022-10-05

Fecha Egreso: 2022-10-07

Admisión: AD479558

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

Dirección: CALLE LARGA FATIMA

Ciudad: Cartagena

Teléfono: 6605252

NIT : 890480184

Servicio: HOSP. INFECTOLOGIA

Contrato No: 08

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos: STEPHANNY VALENTINA FLORES ANTUNEZ

Identificación Pcte.: VEN31850876

Edad: 21 Años(s)

Dirección: VISTA HERMOSA DIAGONAL 29 N° 58A43 APTO 303

Tipo de Usuario: Beneficiario

Sexo: F Nivel: 1

Régimen: Vinculado

Teléfono: 3008827415 - 3008827415

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERINIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD - MANUAL TARIFARIO: -

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vir. Unit.	Vir. Total.
2022-10-05	38124	COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION 4 CAMAS O MAS	1.00	146,800.00	146,800.00
2022-10-05	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1.00	49,300.00	49,300.00
2022-10-05	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	1.00	6,470.00	6,470.00
2022-10-05	N02BA001011	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	2.00	130.00	260.00
2022-10-05	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	2,900.00	2,900.00
2022-10-05	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	3,300.00	3,300.00
2022-10-06	12101	ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA Y/O PERINEORRAFIA (PAQUETE)	1.00	1,400,000.00	1,400,000.00
2022-10-06	12111	LEGRADO UTERINO (OBSTÉTRICO); INCLUYE POR ABORTO ABORTO INCOMPLETO O ENDOMETRITIS PUERPERAL	1.00	482,400.00	482,400.00
	39002	Cirugia 1 - H. Cirujano 100%	1.00	107,800.00	.00
	39102	Cirugia 1 - H. Anestesiólogo 100%	1.00	77,500.00	.00
		Cirugia 1 - H. Ayudante 0%	1.00	.00	.00
	39206	Cirugia 1 - D. Sala 100%	1.00	190,300.00	.00
	39302	Cirugia 1 - Materiales 100%	1.00	106,800.00	.00
2022-10-06	20110	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (LEGRADO)	1.00	114,500.00	114,500.00
2022-10-06	19165	BETAHCG CUANTITATIVA	1.00	45,800.00	45,800.00

Total Plan:	2,251,730.00
SubTotal:	2,251,730.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	117,000.00
TOTAL FACTURADO:	2,134,730.00

**DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS
TREINTA PESOS M/CT.**

Y GONZALEZ

Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: B3413C5ABCBA4CBEE737FFAFE78EF8F0417A23C590C1D654E93159DE78EF3D62E29A8D2B76F792E582EB3E3031B245D8

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

Fecha impresión: 2022-10-19 14:30

Representado y enviado electrónicamente por KAEUM.

Página 1 de 1