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
FE65103
Autorización

Fecha Factura: 2022-10-23 **Fecha Ingreso:** 2022-09-30 **Fecha Egreso:** 2022-10-02 **Admisión: AD478970**

DATOS DE LA ENTIDAD

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

NIT : 890480184
Servicio: HOSP. QUIRURGICA
Contrato No: 08

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	MAIDELINNE CAROLINA CUELLO ACUÑA	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN30049078	**Sexo:**	F **Nivel: 2**
Edad:	21 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	BRR EL POZON SECT CUIDADELA LA PAZ MZ 200 LTE 1	**Teléfono:**	3205275204 - 3105236002

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.
2022-09-30	38124	COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION 4 CAMAS O MAS	1.00	146,800.00	146,800.00
2022-09-30	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1.00	59,000.00	59,000.00
2022-09-30	12110	CESÁREA (PAQUETE)	1.00	2,100,000.00	2,100,000.00
2022-09-30	19910	TIROIDEA ESTIMULANTE (EN NEONATO)	1.00	61,700.00	61,700.00
2022-10-01	890402	VALORACION POR EL PEDIATRA DEL RECION NACIDO Y CONTROLES DE	1.00	51,000.00	51,000.00
2022-10-02	19505	HEMATOCRITO	1.00	3,800.00	3,800.00
2022-10-02	19809	PROTEÍNA C REACTIVA PCR, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	1.00	12,500.00	12,500.00
2022-10-02	19509	HEMOCLASIFICACIÓN (GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH)	1.00	26,500.00	26,500.00
2022-10-02	19885	SIFILIS, SEROLOGÍA CONFIRMATORIA (FTA ABS)	1.00	82,700.00	82,700.00
2022-10-02	19551	HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE	1.00	90,200.00	90,200.00
2022-10-02	19809	PROTEÍNA C REACTIVA PCR, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	1.00	12,500.00	12,500.00
2022-10-02	19878	SIDA, ANTICUERPOS VIH 1.	1.00	71,800.00	71,800.00
2022-10-02	906249	SIDA. ANTICUERPOS VIH 2.	1.00	71,800.00	71,800.00
2022-10-02	19490	GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS)	1.00	12,500.00	12,500.00
2022-10-02	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	2,900.00	2,900.00
2022-10-02	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	3,300.00	3,300.00
2022-10-02	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	1.00	6,470.00	6,470.00
2022-10-02	N02BD026701	DIPIRONA Ampolla 2.5 g / 5 ml	1.00	2,900.00	2,900.00
2022-10-02	A03FM016701	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO Ampolla 10 mg / 2 ml	1.00	1,450.00	1,450.00
2022-10-02	B01AB0001	ENOXAPARINA SODICA Jeringa Prellenada 40 mg / 0.4 ml	1.00	31,158.00	31,158.00
2022-10-02	N02BA001011	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	3.00	130.00	390.00
2022-10-02	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 ml	2.00	5,540.00	11,080.00
2022-10-02	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	2.00	530.00	1,060.00

DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS OCHO PESOS M/CT.

Total Plan:	**2,863,508.00**
SubTotal:	2,863,508.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**2,863,508.00**

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

Observaciones:

CUFE: 7611543A17FAEE05C8BF8797E70B6102B0157D153C81060E1E09995A977CFC200E8952F895D0FDFC553CA70F6AE93F20

Aesta 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