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
FE65127
Autorización

Fecha Factura: 2022-10-23 **Fecha Ingreso:** 2022-10-01 **Fecha Egreso:** 2022-10-04 **Admisión: AD479043**

DATOS DE LA ENTIDAD

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

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

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	ANDREINA PAOLA LOPEZ	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN30839191	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	19 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	ESPINAL CALLE NUEVA POR EL EDIFICIO ELIZABETH	**Teléfono:**	3116655914 - 3116655914

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.
2022-10-01	38124	COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION 4 CAMAS O MAS	2.00	146,800.00	293,600.00
2022-10-01	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1.00	59,000.00	59,000.00
2022-10-01	19910	TIROIDEA ESTIMULANTE (EN NEONATO)	1.00	61,700.00	61,700.00
2022-10-02	12101	ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA Y/O PERINEORRAFIA (PAQUETE)	1.00	1,400,000.00	1,400,000.00
2022-10-04	890402	VALORACION POR EL PEDIATRA DEL RECION NACIDO Y CONTROLES DE	1.00	51,000.00	51,000.00
2022-10-04	31115	PERFIL BIOFÍSICO	1.00	100,700.00	100,700.00
2022-10-04	37106	MONITORÍA FETAL INTRAPARTO, DURANTE TODO EL TRABAJO DE PARTO	1.00	97,000.00	97,000.00
2022-10-04	37105	MONITORÍA FETAL ANTEPARTO, SESIÓN	1.00	22,500.00	22,500.00
2022-10-04	19509	HEMOCLASIFICACIÓN (GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH)	1.00	26,500.00	26,500.00
2022-10-04	19505	HEMATOCRITO	1.00	3,800.00	3,800.00
2022-10-04	19809	PROTEÍNA C REACTIVA PCR, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	1.00	12,500.00	12,500.00
2022-10-04	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	2,900.00	2,900.00
2022-10-04	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	3,300.00	3,300.00
2022-10-04	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	1.00	6,470.00	6,470.00
2022-10-04	B05XR007701	LACTATO DE RINGER Solucion Inyectable 500 ml	1.00	6,470.00	6,470.00
2022-10-04	G02AD0601	MISOPROSTOL tabletas vaginales 50 mcg	1.00	17,560.00	17,560.00
2022-10-04	G02AD0601	MISOPROSTOL tabletas vaginales 50 mcg	1.00	17,560.00	17,560.00
2022-10-04	N02BA001011	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	16.00	130.00	2,080.00

DOS MILLONES NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS M/CT.

Total Plan:	**2,184,640.00**
SubTotal:	2,184,640.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	90,000.00
TOTAL FACTURADO:	**2,094,640.00**

JAYOLA

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

Observaciones:

CUFE: FC3EFA24DEB0AD9A55DF303BD7A5A6146E8E66695D5B50ABFC9CC87B148DAF4E5C390F47E45EBB359E5A4B0BE9119758

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