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
FE66210
Autorización

Fecha Factura: 2022-10-31 **Fecha Ingreso:** 2022-10-26 **Fecha Egreso:** 2022-10-28 **Admisión: AD482200**

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:	MARIA ISABEL BECERRA MURILLO	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	1047502020	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	24 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	OLAYA SECT FOCO ROJO SECT TANCON CRA 11-37	**Teléfono:**	3043787853

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.
2022-10-26	38124	COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION 4 CAMAS O MAS	1.00	146,800.00	146,800.00
2022-10-26	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1.00	59,000.00	59,000.00
2022-10-26	12101	ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA Y/O PERINEORRAFIA (PAQUETE)	1.00	1,400,000.00	1,400,000.00
2022-10-26	19910	TIROIDEA ESTIMULANTE (EN NEONATO)	1.00	61,700.00	61,700.00
2022-10-26	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	2,900.00	2,900.00
2022-10-26	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	3,300.00	3,300.00
2022-10-27	890402	VALORACION POR EL PEDIATRA DEL RECION NACIDO Y CONTROLES DE	1.00	51,000.00	51,000.00
2022-10-27	861801	COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO	1.00	404,900.00	404,900.00
	39002	Cirugia 1 - H. Cirujano 100%	1.00	107,800.00	.00
	39102	Cirugia 1 - H. Anestesiólogo 0%	1.00	.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
2022-10-28	19885	SIFILIS, SEROLOGÍA CONFIRMATORIA (FTA ABS)	1.00	82,700.00	82,700.00
2022-10-28	19809	PROTEÍNA C REACTIVA PCR, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	1.00	12,500.00	12,500.00
2022-10-28	19509	HEMOCLASIFICACIÓN (GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH)	1.00	26,500.00	26,500.00
2022-10-28	19505	HEMATOCRITO	1.00	3,800.00	3,800.00
2022-10-28	19809	PROTEÍNA C REACTIVA PCR, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	1.00	12,500.00	12,500.00
2022-10-28	G03AC0301	LEVONORGESTREL MICRONIZADO (JADELLE) Implantes Subdermico 75 mg	1.00	189,950.00	189,950.00
2022-10-28	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	1.00	6,470.00	6,470.00
2022-10-28	N02BA001011	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	4.00	130.00	520.00
2022-10-28	J01CA026722	AMPICILINA Polvo para Reconstituir 1000 mg	2.00	2,900.00	5,800.00

DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS M/CT.

Total Plan:	**2,470,340.00**
SubTotal:	2,470,340.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**2,470,340.00**



JAYOLA

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

Observaciones:

CUFE: 91E35688C27A95094A4D2D859B9FD9183A61DA7089A1837A8B7C884014A97DEAC69D4F5A4541EF697DC97478F9955055

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