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
FE101439
Autorización

Fecha Factura: 2023-11-10 **Fecha Ingreso:** 2023-10-12 **Fecha Egreso:** 2023-10-14 **Admisión: AD524826**

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: CONTRATO 044 2023 PPNA

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	DANIELA SILVA ALVARADO	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN31287167	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	19 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	SAN FRANCISCO CALLE SAN JUDAS MZ 36 LOT 18	**Teléfono:**	3008529415 - 3003613329

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2023 CONT 044 EXT. DADIS CARTAGENA PPNA - MANUAL TARIFARIO: -

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2023-10-12	10M004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN CUATRO O MÁS CAMAS	1.00	193,000.00	193,000.00
2023-10-12	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA...	1.00	64,800.00	64,800.00
2023-10-12	881434	PERFIL BIOFISICO	1.00	230,000.00	230,000.00
2023-10-12	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA. ESTUDIO DE MORFOLOGÍA +	1.00	9,900.00	9,900.00
2023-10-12	903016	FERRITINA +	1.00	62,800.00	62,800.00
2023-10-12	903846	HIERRO TOTAL+	1.00	46,300.00	46,300.00
2023-10-12	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	1.00	98,300.00	98,300.00
2023-10-12	906039	Treponema pallidum. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) +	1.00	108,800.00	108,800.00
2023-10-12	906317	Hepatitis B. ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	1.00	118,700.00	118,700.00
2023-10-12	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	1.00	94,400.00	94,400.00
2023-10-12	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	1.00	94,400.00	94,400.00
2023-10-12	903841	GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1.00	16,400.00	16,400.00
2023-10-12	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	1.00	127,500.00	127,500.00
2023-10-12	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	1.00	7,520.00	7,520.00
2023-10-12	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	3,370.00	3,370.00
2023-10-12	1010077	EQUIPO MICROGOTEO	1.00	1,616.00	1,616.00
2023-10-13	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	1.00	81,200.00	81,200.00
2023-10-13	906914	PROTEÍNA C REACTIVA. MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO (PCR)	1.00	16,400.00	16,400.00
2023-10-13	G03AA07	Levonorgestrel 150 mg (Sinoimplant) Disp. Med. 150 mg	1.00	154,370.00	154,370.00
2023-10-13	N01BL011702	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA Ampoulepack 10 ml / 2 %	1.00	.00	.00

UN MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CT.

Total Plan:	**1,529,776.00**
SubTotal:	1,529,776.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**1,529,776.00**

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

Observaciones:

CUFE: 7d7c6b8ca0a3a5c70ca1232ea61390071838a99ba955f5e3a6d765720598abec3ca91bc5fb4aeb9e98216aa8be04781c

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA-NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE -AGENTE DE RETENCION DE RENTA, I.V.A.
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. 18764058706348 con prefijo FE del 100000 al 250000 vigente de 26-10-2023 a 26-10-2024.