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
FE101883
Autorización

Fecha Factura: 2023-11-12 **Fecha Ingreso:** 2023-10-12 **Fecha Egreso:** 2023-10-15 **Admisión: AD524822**

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:	KATHERYN ADRIANA MUÑOZ RAMIRZ	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN32787390	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	16 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	ARROZ BARATO CALLE PRINCIPAL POR EL PUESTO SALUD	**Teléfono:**	3008020322

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	2.00	193,000.00	386,000.00
2023-10-12	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA...	1.00	64,800.00	64,800.00
2023-10-12	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	3,370.00	3,370.00
2023-10-12	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	3,840.00	3,840.00
2023-10-12	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	1.00	7,520.00	7,520.00
2023-10-13	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1.00	29,600.00	29,600.00
2023-10-13	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1.00	29,600.00	29,600.00
2023-10-13	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	4.00	127,500.00	510,000.00
2023-10-13	20010043-9	MISOPROSTOL tabletas vaginales 200 mcg	1.00	6,476.00	6,476.00
2023-10-14	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	1.00	81,200.00	81,200.00
2023-10-14	902211	HEMATOCRITO +	1.00	4,900.00	4,900.00
2023-10-14	G03AA07	Levonorgestrel 150 mg (Sinoimplant) Disp. Med. 150 mg	1.00	154,370.00	154,370.00
2023-10-15	890602	VALORACION POR EL PEDIATRA DEL RECIEN NACIDO Y CONTROL	1.00	67,100.00	67,100.00
2023-10-15	N02BA001011	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	8.00	150.00	1,200.00

UN MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CT.

Total Plan:	**1,349,976.00**
SubTotal:	1,349,976.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	50,000.00
TOTAL FACTURADO:	**1,299,976.00**

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

Observaciones:

CUFE: 8b0db4a83677d402144a3ca32fa12995b6c09ea0ff686c93c7a9469631eca6122c5ebc6b46864440a92cea455c4586fc

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.