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
FE101886
Autorización

Fecha Factura: 2023-11-12 **Fecha Ingreso:** 2023-10-16 **Fecha Egreso:** 2023-10-18 **Admisión: AD525067**

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:	JOGLIS VALERIA RIVERO CASTILLO	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN27119481	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	24 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	OLAYA SEC RICAUTE CALLE 35	**Teléfono:**	3006468132 - 3114300445

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.
2023-10-16	10M004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN CUATRO O MÁS CAMAS	1.00	193,000.00	193,000.00
2023-10-16	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA...	1.00	64,800.00	64,800.00
2023-10-16	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	1.00	81,200.00	81,200.00
2023-10-16	G03AA07	Levonorgestrel 150 mg (Sinoimplant) Disp. Med. 150 mg	1.00	154,370.00	154,370.00
2023-10-16	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	3,370.00	3,370.00
2023-10-16	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	3,840.00	3,840.00
2023-10-16	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	1.00	7,520.00	7,520.00
2023-10-17	902211	HEMATOCRITO +	1.00	4,900.00	4,900.00
2023-10-17	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	4.00	127,500.00	510,000.00
2023-10-17	N02BA001011	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	12.00	150.00	1,800.00
2023-10-18	890602	VALORACION POR EL PEDIATRA DEL RECIEN NACIDO Y CONTROL	1.00	67,100.00	67,100.00

UN MILLONES CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS PESOS M/CT.

Total Plan:	**1,091,900.00**
SubTotal:	1,091,900.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	40,000.00
TOTAL FACTURADO:	**1,051,900.00**

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

Observaciones:

CUFE: 9dbb9fc29926ed857ad862bf89a044c535c4026ca9d25e4c8ab539c34532f91fd2310d0a48fe5951aea133b0256ec52c

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