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
FE103897
Autorización

Fecha Factura: 2023-12-28 **Fecha Ingreso:** 2023-10-31 **Fecha Egreso:** 2023-11-02 **Admisión: AD526887**

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:	VANESA CAROLINA JIMENEZ GARRIDO	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN31885969	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	17 Años(s)	**Régimen:**	Subsidiado
Dirección:	SAN PEDRO MARTIN	**Teléfono:**	3136007229

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.
2023-10-31	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	3,370.00	3,370.00
2023-10-31	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	3,840.00	3,840.00
2023-10-31	20010043-9	MISOPROSTOL tabletas vaginales 200 mcg	4.00	6,476.00	25,904.00
2023-10-31	906039	Treponema pallidum. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) +	1.00	108,800.00	108,800.00
2023-10-31	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	1.00	94,400.00	94,400.00
2023-10-31	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	1.00	94,400.00	94,400.00
2023-10-31	906317	Hepatitis B. ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	1.00	118,700.00	118,700.00
2023-10-31	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA. SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	1.00	60,200.00	60,200.00
2023-10-31	911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	1.00	30,600.00	30,600.00
2023-10-31	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	1.00	7,520.00	7,520.00
2023-10-31	N02BA001011	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	2.00	150.00	300.00
2023-10-31	10M004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN CUATRO O MÁS CAMAS	1.00	193,000.00	193,000.00
2023-10-31	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA...	1.00	64,800.00	64,800.00
2023-11-01	898102	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (LEGRADO)	1.00	150,500.00	150,500.00
2023-11-01	750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSTPARTO O POSTABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE	1.00	634,100.00	634,100.00
2023-11-01	898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POSMORTEM DE FETO Y PLACENTA +	2.00	182,100.00	364,200.00
2023-11-01	G03AC0301	LEVONORGESTREL MICRONIZADO (JADELLE) Implantes Subdermico 75 mg	1.00	153,192.00	153,192.00
2023-11-01	N02BA001011	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	6.00	150.00	900.00

UN MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CT.

Total Plan:	**1,988,726.00**
SubTotal:	1,988,726.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	120,000.00
TOTAL FACTURADO:	**1,988,726.00**

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

Observaciones:

CUFE: 77551be256797c5300260804a4ed56f6a52e88323db8fea63dd554e5293d5c83536cd8d943bf026dcf6f50f2643b9426

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.