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
FE103972
Autorización

Fecha Factura: 2023-12-12 **Fecha Ingreso:** 2023-11-09 **Fecha Egreso:** 2023-11-14 **Admisión: AD527762**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Dirección: CALLE LARGA FATIMA
Ciudad: Cartagena
Teléfono: 6605252
NIT : 890480184
Servicio: HOSP. PATOLOGIA DEL EMBARAZO
Contrato No: CONTRATO 044 2023 PPNA

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	FRANCISMAR ANGELY VIÑA BRITO	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN27490083	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	23 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	OLAYA SECT EL PROGRESO CLL SANTANDER #45-65	**Teléfono:**	3229632330 - 3229632330

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.
2023-11-09	10M004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN CUATRO O MÁS CAMAS	5.00	193,000.00	965,000.00
2023-11-09	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA...	1.00	64,800.00	64,800.00
2023-11-09	1010176	TAPON HEPARINIZADO Disp. Med.	1.00	2,150.00	2,150.00
2023-11-09	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	3,370.00	3,370.00
2023-11-09	B03AH011161	SULFATO FERROSO Gragea 200 mg	11.00	150.00	1,650.00
2023-11-09	N02BA001011	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	2.00	150.00	300.00
2023-11-10	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1.00	66,000.00	66,000.00
2023-11-10	882298	DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	2.00	187,000.00	374,000.00
2023-11-10	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1.00	29,600.00	29,600.00
2023-11-10	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1.00	29,600.00	29,600.00
2023-11-11	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1.00	66,000.00	66,000.00
2023-11-12	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1.00	66,000.00	66,000.00
2023-11-13	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1.00	66,000.00	66,000.00
2023-11-14	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1.00	66,000.00	66,000.00

UN MILLONES OCHOCIENTOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS M/CT.

Total Plan:	**1,800,470.00**
SubTotal:	1,800,470.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**1,800,470.00**

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

Observaciones:

CUFE: fc611815c5f44d2cf8bb3a10ce000354bb6e4e9ac59bfbeb31818f5aab59c2939e794cc8deac3d1b91f6a73f571dc5ed

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.