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
FE104421
Autorización

Fecha Factura: 2023-12-14 **Fecha Ingreso:** 2023-12-09 **Fecha Egreso:** 2023-12-10 **Admisión: AD530791**

DATOS DE LA ENTIDAD

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

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	MILAGRO DEL CARMEN SANTOS SANTOS	**Tipo de Usuario:**	Cabeza de familia
Identificación Pcte.:	PAN1144572	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	28 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	BOSQUE HOTEL BUENOS AIRES	**Teléfono:**	5076893584 - 5076893584

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.
2023-12-09	10M004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN CUATRO O MÁS CAMAS	1.00	193,000.00	193,000.00
2023-12-09	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA...	1.00	64,800.00	64,800.00
2023-12-09	N02BD026701	DIPIRONA Ampolla 2.5 g / 5 ml	1.00	3,370.00	3,370.00
2023-12-09	J01FC019701	CLINDAMICINA Ampolla 600 mg / 4 ml	1.00	4,450.00	4,450.00
2023-12-09	J01GG003704	GENTAMICINA SULFATO Ampolla 160 mg / 2 ml	1.00	1,690.00	1,690.00
2023-12-09	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	1.00	7,520.00	7,520.00
2023-12-09	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	3,370.00	3,370.00
2023-12-09	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	3,840.00	3,840.00
2023-12-09	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 ml	3.00	6,440.00	19,320.00
2023-12-09	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	3.00	620.00	1,860.00
2023-12-10	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1.00	66,000.00	66,000.00
2023-12-10	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. ÍNDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+	1.00	27,300.00	27,300.00
2023-12-10	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA. SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	1.00	60,200.00	60,200.00
2023-12-10	906914	PROTEÍNA C REACTIVA. MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO (PCR)	1.00	16,400.00	16,400.00
2023-12-10	J01FC019701	CLINDAMICINA Ampolla 600 mg / 4 ml	1.00	4,450.00	4,450.00
2023-12-10	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 ml	1.00	6,440.00	6,440.00
2023-12-10	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	1.00	620.00	620.00

CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS M/CT.

Total Plan:	**484,630.00**
SubTotal:	484,630.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**484,630.00**

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

Observaciones:

CUFE: 0b5c59e0e5a455de0082f0f6e5f31eceb6ba28d15c0d4a7e10c2b98bf2d6db33f0a4dde33b25a2ae3fa3d647075cb094

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.