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
FE105181
Autorización

Fecha Factura: 2023-12-23 **Fecha Ingreso:** 2023-12-16 **Fecha Egreso:** 2023-12-18 **Admisión: AD531534**

DATOS DE LA ENTIDAD

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

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	DAISMAR JOELI BREILO MARRON	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN31912925	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	17 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	PASEO BOLIVAR CALLE 49 JOSE MARIA PAZ	**Teléfono:**	3215895017 - 3215895017

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.
2023-12-16	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA..	1.00	64,800.00	64,800.00
2023-12-16	890602	VALORACIÓN INICIAL INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE INGRESADO PARA ESTUDIO.	1.00	48,600.00	48,600.00
2023-12-16	881431	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	1.00	230,000.00	230,000.00
2023-12-16	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
2023-12-16	911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	1.00	30,600.00	30,600.00
2023-12-16	906039	Treponema pallidum. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) +	1.00	108,800.00	108,800.00
2023-12-16	906317	Hepatitis B. ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	1.00	118,700.00	118,700.00
2023-12-16	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	2.00	94,400.00	188,800.00
2023-12-16	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	3,840.00	3,840.00
2023-12-16	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	3,370.00	3,370.00
2023-12-16	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	1.00	7,520.00	7,520.00
2023-12-18	5DSM01	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD +	1.00	93,000.00	93,000.00
2023-12-18	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	1.00	127,500.00	127,500.00

UN MILLONES CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS M/CT.

Total Plan:	**1,052,830.00**
SubTotal:	1,052,830.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**1,052,830.00**

OGARCIA

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

Observaciones:

CUFE: c6af8c30029f9b18c62929cfeed29816d751dcdb7f657133047e69472838872980e340e6398556b233a582c5d5b9cb89

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.