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
FE106023
Autorización

Fecha Factura: 2023-12-31 **Fecha Ingreso:** 2023-12-26 **Fecha Egreso:** 2023-12-27 **Admisión: AD532373**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Dirección: CALLE LARGA FATIMA
Ciudad: Cartagena
Teléfono: 6605252

NIT : 890480184
Servicio: LEGRADO AMEU
Contrato No: CONTRATO 044 2023 PPNA

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	KARINA DEL CARMEN VERDU PUERTA	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN29768486	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	23 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	NUEVO BOSQUE 1 ETAPA	**Teléfono:**	

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.
2023-12-26	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA. SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA. [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO +	1.00	53,200.00	53,200.00
2023-12-26	906039	Treponema pallidum. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) +	1.00	108,800.00	108,800.00
2023-12-26	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA...	1.00	64,800.00	64,800.00
2023-12-27	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	3,370.00	3,370.00
2023-12-27	1010176	TAPON HEPARINIZADO Disp. Med.	1.00	2,150.00	2,150.00
2023-12-27	G03AA0801	ESTRADIOL 5 MG + MEDROXIPROGESTERONA (REGULADO) Ampolla 25 mg / 0.5 ml	1.00	13,159.00	13,159.00
2023-12-27	750105	LEGRADO UTERINO (OBSTÉTRICO). INCLUYE POR ABORTO INCOMPLETO O ENDOMETRITIS PUERPERAL AMEU (PAQUETE)	1.00	880,000.00	880,000.00
2023-12-27	898102	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (LEGRADO)	1.00	150,500.00	150,500.00
2023-12-27	881432	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSVAGINAL +	1.00	132,400.00	132,400.00

UN MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CT.

Total Plan:	**1,408,379.00**
SubTotal:	1,408,379.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**1,408,379.00**

LACOSTA

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

Observaciones:

CUFE: cbd4cf4aabb854d68fcb3ce6a690129da1de9aa2ddd0f5a166d7b5edb448a45421a943f603538ff3ad24c0d6b50b245d

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.