## 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**
**FE95909**
**Autorización**

**Fecha Factura:** 2023-08-30 **Fecha Ingreso:** 2023-08-25 **Fecha Egreso:** 2023-08-25 **Admisión: AD519264**

## 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:** | MORELIA ELIZABEBETH MENDOZA BAUTE | **Tipo de Usuario:** | Beneficiario |
| **Identificación Pcte.:** | VEN25443911 | **Sexo:** | F **Nivel: 1** |
| **Edad:** | 26 Años(s) | **Régimen:** | Vinculado |
| **Dirección:** | VILLA ESTRELLA SEC SAN NICOLAS FRENTE AL PUENTE AZUL | **Teléfono:** | 3014430904 - 3014430904 |

**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. |
|---|---|---|---|---|---|
| 2023-08-25 | 890750 | CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA | 1.00 | 64,800.00 | 64,800.00 |
| 2023-08-25 | 890602 | VALORACIÓN INICIAL INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE INGRESADO PARA ESTUDIO. | 1.00 | 48,600.00 | 48,600.00 |
| 2023-08-25 | 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 |
| 2023-08-25 | 906039 | Treponema pallidum. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) + | 1.00 | 108,800.00 | 108,800.00 |
| 2023-08-25 | 903841 | GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | 1.00 | 16,400.00 | 16,400.00 |
| 2023-08-25 | 881434 | PERFIL BIOFISICO | 1.00 | 230,000.00 | 230,000.00 |
| 2023-08-25 | 897012 | MONITORIA FETAL INTRAPARTO | 1.00 | 127,500.00 | 127,500.00 |

**SEISCIENTOS VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CT.**

| | |
|---|---|
| **Total Plan:** | **623,400.00** |
| **SubTotal:** | 623,400.00 |
| **Cuota Moderadora:** | .00 |
| **Copago:** | .00 |
| **TOTAL FACTURADO:** | **623,400.00** |

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

**Observaciones:**

**CUFE:** dcfec2505ab9b50632a78bf8b4e028c3e5195da246d3d0470074d6798660663bf08d9578b33dd4a2673f15921dfe0148

**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. 18764035179612 con prefijo FE del 60001 al 100000 vigente de 31-08-2022 a 31-08-2023**