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
FE96150
Autorización

Fecha Factura: 2023-09-09 **Fecha Ingreso:** 2023-09-04 **Fecha Egreso:** 2023-09-04 **Admisión: AD520290**

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:	AURA STELLA SUAREZ CARRILLO	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	23006232	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	65 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	LA MARIA CRA 26A NO 40-17 APT 2	**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.
2023-09-04	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1.00	64,800.00	64,800.00
2023-09-04	890602	VALORACIÓN INICIAL INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE INGRESADO PARA ESTUDIO.	1.00	48,600.00	48,600.00
2023-09-04	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
2023-09-04	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	1.00	7,520.00	7,520.00
2023-09-04	B02AT021701	ACIDO TRANEXAMICO Ampolla 500 mg / 5 ml	2.00	16,570.00	33,140.00
2023-09-04	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	3,840.00	3,840.00
2023-09-04	1010004	ABOCATH NO. 20 Disp. Med.	1.00	3,370.00	3,370.00
2023-09-04	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	1.00	620.00	620.00
2023-09-04	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 ml	1.00	6,440.00	6,440.00

CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS M/CT.

Total Plan:	**195,630.00**
SubTotal:	195,630.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**195,630.00**

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

Observaciones:

CUFE: a38e461cff1514a48783430a16251a86a3bcc6b9ccea3defbd6c1824baeff09a623c08c0f6f238be036f4a95aa3c1fbd

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. 18764055619236 con prefijo FE del 95292 al 100000 vigente de 07-09-2022 a 31-07-2024