## 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**
**FE100333**
**Autorización**

**Fecha Factura:** 2023-10-29 **Fecha Ingreso:** 2023-10-17 **Fecha Egreso:** 2023-10-18 **Admisión: AD525265**

## 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:** | GLORIMAR MARIA PALOMINO TORRES | **Tipo de Usuario:** | Beneficiario |
| **Identificación Pcte.:** | 1047518091 | **Sexo:** | F **Nivel: 1** |
| **Edad:** | 22 Años(s) | **Régimen:** | Vinculado |
| **Dirección:** | SAN FERNANDO SECTOR LA FLORIDA CARRERA 80 D 9-91 | **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. |
|---|---|---|---|---|---|
| 2023-10-17 | 890750 | CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA.. | 1.00 | 64,800.00 | 64,800.00 |
| 2023-10-17 | 911018 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO | 1.00 | 34,900.00 | 34,900.00 |
| 2023-10-17 | 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 |
| 2023-10-17 | 906914 | PROTEÍNA C REACTIVA. MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO (PCR) | 1.00 | 16,400.00 | 16,400.00 |
| 2023-10-17 | 906249 | Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS | 1.00 | 94,400.00 | 94,400.00 |
| 2023-10-17 | 906249 | Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS | 1.00 | 94,400.00 | 94,400.00 |
| 2023-10-17 | 906317 | Hepatitis B. ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] | 1.00 | 118,700.00 | 118,700.00 |
| 2023-10-18 | 890602 | VALORACIÓN INICIAL INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE INGRESADO PARA ESTUDIO. | 1.00 | 48,600.00 | 48,600.00 |
| 2023-10-18 | 881432 | ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSVAGINAL + | 1.00 | 132,400.00 | 132,400.00 |
| 2023-10-18 | B05BS004701 | SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml | 1.00 | 7,520.00 | 7,520.00 |
| 2023-10-18 | 1010003 | ABOCATH NO. 18 Disp. Med. | 1.00 | 3,370.00 | 3,370.00 |
| 2023-10-18 | 1010075 | EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med. | 1.00 | 3,840.00 | 3,840.00 |
| 2023-10-18 | N02BA001011 | ACETAMINOFEN Tableta 500 mg | 2.00 | 150.00 | 300.00 |

**SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS M/CT.**

| | |
|---|---|
| **Total Plan:** | **646,930.00** |
| **SubTotal:** | 646,930.00 |
| **Cuota Moderadora:** | .00 |
| **Copago:** | .00 |
| **TOTAL FACTURADO:** | **646,930.00** |

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

**Observaciones:**

**CUFE:** e2aac533809899dcb77103e23a7a573269002f752edf71154ce9b4ba525b39e8cb03bb94a9de1b148a679e2d9e2ebdd6

**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.**