RELACIÓN DE FACTURAS A ENTREGAR

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALV(C.
Nit No. 806001061-8
Barrio Alcibia Sector Maria Auxiladora - Tel:

Con contrato #08
Rem 15690

Empresa: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Período: Desde :01/07/2022 hasta 31/07/2022
Impresión: 17/08/2022
Página: 1 **Consecutivo RIPS:** 015690

Factura	Paciente	Fecha	N° Folio	Valor	Radicado
FE57246	YANNILUZ DESIREE CORDERO MIJARES (CE - VEN	31-jul-2022	0	2,259,322	
FE57311	MARIA CECILIA FUENMAYOR HERNANDEZ (CE - V	31-jul-2022	0	811,828	
	Número de factura 2	**Valor total:**		**$3,071,150**	

Recibido
19-08-2022
9:34

ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, D. T. y C.
SISTEMA DE TRANSPARENCIA DOCUMENTAL
VENTANILLA UNICA DE ATENCIÓN AL CIUDADANO

Código de registro: **EXT-AMC-22-0083154**
Fecha y Hora de registro: **19-ago-2022 10:31:21**
Funcionario que registro: **Araque Menco, Deysi**
Dependencia del Destinatário: **Dirección Administrativa y Financiera - DADIS**
Funcionario Responsable: **USECHE VIVERO, HECTOR**
Cantidad de anexos: **0**
Contraseña para consulta web**: A7D4DE04**
www.cartagena.gov.co

RELACIÓN DE FACTURAS A ENTREGAR

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALV(C.
NIT No 806001061-8
Barrio Alcibia Sector Maria Auxiladora - Tel:

Empresa: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) (0001)
Período: Desde :01/07/2022 hasta 31/07/2022
Impresión: 17/08/2022
Página: 1 **Consecutivo RIPS:** RIPS

Rem 15690

Factura	Paciente	Fecha	N° Folio	Valor	Radicado
FE57246	YANNILUZ DESIREE CORDERO MIJARES (CE - VEN	31-jul-2022	0	2,259,322	
FE57311	MARIA CECILIA FUENMAYOR HERNANDEZ (CE - V	31-jul-2022	0	811,828	
	Número de factura 2	**Valor total:**		**$3,071,150**	

Radicado 23-08-2022 10:07

RECIBIDO LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA A VERIFICACION DADIS 19822

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 22/jul/2022	**Fecha Egreso:** 23/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE57246**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** HOSP. PUERPERIOS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 04/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470122	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN17348278 **Identificación Pcte.:** CE - VEN17348278 **Nombre y Apellidos:** YANNILUZ DESIREE CORDERO MIJARES

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 36 AÑOS **Nivel:** 3 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: BRR SAN FRANCISCO SECT PARAISO CRA 78C - N 29D - 8 **Teléfono:** 3214614270

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	22/07/2022		19169	BILIRRUBINA DIRECTA	1	0	0	8,800	0.00	0.00	8,800
2	22/07/2022		19290	SUERO, ORINA Y OTROS	1	0	0	12,000	0.00	0.00	12,000
3	22/07/2022		19332	DESHIDROGENASA LÁCTICA LDH	1	0	0	14,800	0.00	0.00	14,800
4	22/07/2022		19490	GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS)	1	0	0	12,500	0.00	0.00	12,500
5	22/07/2022		19505	HEMATOCRITO	1	0	0	3,800	0.00	0.00	3,800
6	22/07/2022		19749	NITRÓGENO URÉICO	1	0	0	10,000	0.00	0.00	10,000
7	22/07/2022		19809	PROTEÍNA C REACTIVA PCR, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	1	0	0	12,500	0.00	0.00	12,500
8	22/07/2022		19885	SIFILIS, SEROLOGÍA CONFIRMATORIA (FTA ABS)	1	0	0	82,700	0.00	0.00	82,700
9	22/07/2022		19910	TIROIDEA ESTIMULANTE (EN NEONATO)	1	0	0	61,700	0.00	0.00	61,700
10	22/07/2022		19933	TRANSAMINASA OXALACETICA / ASA	1	0	0	21,800	0.00	0.00	21,800
11	22/07/2022		890466	.INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA POR MEDICINA INTERNA.	1	0	0	47,800	0.00	0.00	47,800
12	22/07/2022		903809	BILIRRUBINAS TOTAL	1	0	0	11,300	0.00	0.00	11,300

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por YGONZALEZ

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 7bf7aa1b93155ab9b9a0d4a46bbc97dfc27fea5713bc224abc16de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Firma Digital del Facturador Electrónico:

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 22/jul/2022	**Fecha Egreso:** 23/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE57246**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** HOSP. PUERPERIOS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 04/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470122	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN17348278 **Identificación Pcte.:** CE - VEN17348278 **Nombre y Apellidos:** YANNILUZ DESIREE CORDERO MIJARES

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 36 AÑOS **Nivel:** 3 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: BRR SAN FRANCISCO SECT PARAISO CRA 78C - N 29D - 8 **Teléfono:** 3214614270

13	22/07/2022	903866	TRANSAMINASA PIRAVICA . ALAT	1	0	0	21,800	0.00	0.00	21,800
14	22/07/2022	38124	COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION 4 CAMAS O MAS	1	0	0	146,800	0.00	0.00	146,800
15	22/07/2022	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	59,000	0.00	0.00	59,000
16	22/07/2022	12101	ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA Y/O PERINEORRAFIA (PAQUETE)	1	0	0	1,400,000	0.00	0.00	1,400,000
17	22/07/2022	1010072	EQUIPO BOMBA DE INFUSION	1	0	0	35,640	0.00	0.00	35,640
18	23/07/2022	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1	0	0	2,900	0.00	0.00	2,900
19	23/07/2022	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1	0	0	3,300	0.00	0.00	3,300
20	23/07/2022	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	6	0	0	530	0.00	0.00	3,180
21	23/07/2022	19290	SUERO, ORINA Y OTROS	1	0	0	12,000	0.00	0.00	12,000
22	23/07/2022	19304	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1	0	0	20,800	0.00	0.00	20,800
23	23/07/2022	19332	DESHIDROGENASA LÁCTICA LDH	1	0	0	14,800	0.00	0.00	14,800
24	23/07/2022	19490	GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS)	1	0	0	12,500	0.00	0.00	12,500
25	23/07/2022	19749	NITRÓGENO URÉICO	1	0	0	10,000	0.00	0.00	10,000
26	23/07/2022	19933	TRANSAMINASA OXALACETICA / ASA	1	0	0	21,800	0.00	0.00	21,800

Observación:

RADICADO LA FACTURA SE APLICA ACEPTACIÓN TACITA ESTA SUJETA A REVISIÓN 1982

Autorizado por	Recibido por	Fecha Entrega	Elaborado por YGONZALEZ

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 7bf7aa1b93155ab9b9a0d4a46bbc97dfc27fea5713bc224abc16

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 22/jul/2022	**Fecha Egreso:** 23/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE57246**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** HOSP. PUERPERIOS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 04/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470122	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. YEN17348278 **Identificación Pcte.:** CE - VEN17348278 **Nombre y Apellidos:** YANNILUZ DESIREE CORDERO MIJARES

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 36 AÑOS **Nivel:** 3 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: BRR SAN FRANCISCO SECT PARAISO CRA 78C - N 29D - 8 **Teléfono:** 3214614270

27	23/07/2022	903866	TRANSAMINASA PIRAVICA . ALAT	1	0	0	21,800	0.00	0.00	21,800
28	23/07/2022	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 ml	1	0	0	5,540	0.00	0.00	5,540
29	23/07/2022	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	5	0	0	6,470	0.00	0.00	32,350
30	23/07/2022	C02CA0101	PRAZOSINA Tableta 1 mg	4	0	0	400	0.00	0.00	1,600
31	23/07/2022	C03CF017011	FUROSEMIDA Tableta 40 mg	2	0	0	130	0.00	0.00	260
32	23/07/2022	C07AA0501	PROPRANOLOL CLORHIDRATO Tableta 40 mg	2	0	0	130	0.00	0.00	260
33	23/07/2022	C07AG0101	LABETALOL Frasco Vial 100 mg / 20 ml	2	0	0	45,540	0.00	0.00	91,080
34	23/07/2022	C08CN006151	NIFEDIPINO Capsula de liberacion 30 mg	5	0	0	400	0.00	0.00	2,000
35	23/07/2022	C09AE002012	ENALAPRIL MALEATO Tableta 20 mg	3	0	0	400	0.00	0.00	1,200
36	23/07/2022	N02BA001011	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	6	0	0	130	0.00	0.00	780
37	23/07/2022	N03AM001701	SULFATO DE MAGNESIO Solucion Inyectable 20 meq / 10 ml	12	0	0	3,186	0.00	0.00	38,232

Total ítems 37

Total Plan: 2,259,322.00

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA AUDITORIA 19822 DAVIS

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por YGONZALEZ

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 7bf7aa1b93155ab9b9a0d4a46bbc97dfc27fea5713bc224abc16
Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6
Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 22/jul/2022	**Fecha Egreso:** 23/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE57246**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** HOSP. PUERPERIOS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 04/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470122	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN17348278 **Identificación Pcte.:** CE - VEN17348278 **Nombre y Apellidos:** YANNILUZ DESIREE CORDERO MIJARES

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 36 AÑOS **Nivel:** 3 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: BRR SAN FRANCISCO SECT PARAISO CRA 78C - N 29D - 8 **Teléfono:** 3214614270

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRECIENTOS VEINTE Y DOS PESOS M/L.

SubTotal:	2,259,322.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	2,259,322.00

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: ALBERT ALFONSO ATENCIA VELASCO

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA AUDITORIA 4/08/22

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por YGONZALEZ

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 7bf7aa1b93155ab9b9a0d4a46bbc97dfc27fea5713bc224abc16

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 21/jul/2022	**Fecha Egreso:** 22/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE57311**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 05/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470023	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN17566450 **Identificación Pcte.:** CE - VEN17566450 **Nombre y Apellidos:** MARIA CECILIA FUENMAYOR HERNANDEZ

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 38 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: San juan nepomuceno - Bolívar BARRIO EL PROGRESO **Teléfono:** 3207463906

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	21/07/2022		A03DB0401	N BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20 mg + DIPIRONA Ampolla 2.5 g / 5 ml	1	0		0	0.00	0.00	0
2	21/07/2022		1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1	0	0	2,900	0.00	0.00	2,900
3	21/07/2022		1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1	0	0	3,300	0.00	0.00	3,300
4	21/07/2022		1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	1	0	0	530	0.00	0.00	530
5	21/07/2022		19165	BETAHCG CUANTITATIVA	1	0	0	45,800	0.00	0.00	45,800
6	21/07/2022		19165	BETAHCG CUANTITATIVA	1	0	0	45,800	0.00	0.00	45,800
7	21/07/2022		19886	SIFILIS, SEROLOGÍA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	1	0	0	13,300	0.00	0.00	13,300
8	21/07/2022		881401	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +	1	0	0	102,800	0.00	0.00	102,800
9	21/07/2022		A03DB0401	N BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20 mg + DIPIRONA Ampolla 2.5 g / 5 ml	1	0	0	6,988	0.00	0.00	6,988
10	21/07/2022		B05BS00470	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 ml	1	0	0	5,540	0.00	0.00	5,540
11	21/07/2022		B05BS00470	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	1	0	0	6,470	0.00	0.00	6,470
12	21/07/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	59,000	0.00	0.00	59,000

Observación:

RECIBIDA MI FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA A REVISORIA 19822

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por YGONZALEZ

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 944b74fd4814cc184348570dc6d8a1d771da2495586c82df538
Firma Digital del Facturador Electrónico: dc1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6
Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 21/jul/2022	**Fecha Egreso:** 22/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE57311**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 05/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470023	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. YEN17566450 **Identificación Pcte.:** CE - VEN17566450 **Nombre y Apellidos:** MARIA CECILIA FUENMAYOR HERNANDEZ

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 38 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: San juan nepomuceno - Bolívar BARRIO EL PROGRESO **Teléfono:** 3207463906

13	22/07/2022	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1	0		0	0.00	0.00		0
14	22/07/2022	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	1	0		0	0.00	0.00		0
15	22/07/2022	1010112	Jeringa Desechable 5 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	1	0		0	0.00	0.00		0
16	22/07/2022	1010176	TAPON HEPARINIZADO Disp. Med.	1	0		0	0.00	0.00		0
17	22/07/2022	M01AD015701	DICLOFENACO SODICO Ampolla 75 mg / 3 ml	1	0		0	0.00	0.00		0
18	22/07/2022	N01BL011702	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA Ampoulepack 10 ml / 2 %	1	0		0	0.00	0.00		0
19			Cirugia 1 - H. Ayudante 0%	1			0	0.00	0.00		0
20		39002	Cirugia 1 - H. Cirujano 100%	1			107,800	0.00	0.00		0
21		39102	Cirugia 1 - H. Anestesiólogo 0%	1			0	0.00	0.00		0
22		39206	Cirugia 1 - D. Sala 100%	1			190,300	0.00	0.00		0
23		39302	Cirugia 1 - Materiales 100%	1			106,800	0.00	0.00		0
24	22/07/2022	12111	LEGRADO UTERINO (OBSTÉTRICO); INCLUYE POR ABORTO ABORTO INCOMPLETO O ENDOMETRITIS PUERPERAL AMEU	1	0	0	404,900	0.00	0.00		404,900
25	22/07/2022	20110	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (LEGRADO)	1	0	0	114,500	0.00	0.00		114,500

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ES A SUJETA A REVISION 19/8/22

Autorizado por	Recibido por	Fecha Entrega	Elaborado por YGONZALEZ

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 3944b74fd4814cc184348570dc6d8a1d771da2495586c82df538

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 21/jul/2022	**Fecha Egreso:** 22/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE57311**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 05/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470023	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN17566450 **Identificación Pcte.:** CE - VEN17566450 **Nombre y Apellidos:** MARIA CECILIA FUENMAYOR HERNANDEZ

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 38 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: San juan nepomuceno - Bolívar BARRIO EL PROGRESO **Teléfono:** 3207463906

Total ítems 25

ORIGINAL

SON: OCHOCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS VEINTE Y OCHO PESOS M/L.

Total Plan:	811,828.00
SubTotal:	811,828.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	811,828.00

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: ILIANA VASQUEZ CARDENAS

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por YGONZALEZ

EL CONTENIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA DIAN 1982

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 3944b74fd4814cc184348570dc6d8a1d771da2495586c82df538

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

RELACIÓN DE FACTURAS A ENTREGAR

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALV(C.
NIT No 806001061-8
Barrio Alcibia Sector Maria Auxiladora - Tel:

Empresa: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) (0001)
Período: Desde :01/07/2022 hasta 31/07/2022
Impresión: 17/08/2022
Página: 1 **Consecutivo RIPS:** RIPS

Rem 15691

Factura	Paciente	Fecha	N° Folio	Valor	Radicado
FE57310	YESENIA DE JESUS VARGAS IMPARATO (CC - 1237	31-jul-2022	0	605,700	
	Número de factura 1	**Valor total:**		**$605,700**	

Radicado 22-08-2022 4:21p
Recibido 19-08-2022

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA AUDITORIA DADIS

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 21/jul/2022	**Fecha Egreso:** 22/ago/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE57310**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 05/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470104	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. 1237438902 **Identificación Pcte.:** CC - 1237438902 **Nombre y Apellidos:** YESENIA DE JESUS VARGAS IMPARATO

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 22 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: HUELLAS DE URIBE MZ J LOT 4 **Teléfono:** 3014406165

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	21/07/2022		8906020	VALORACIÓN INICIAL INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE INGRESADO PARA ESTUDIO.	1	0	0	37,000	0.00	0.00	37,000
2	21/07/2022		890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	0	0	49,300	0.00	0.00	49,300
3	22/07/2022		1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1	0		0	0.00	0.00	0
4	22/07/2022		1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	1	0		0	0.00	0.00	0
5	22/07/2022		1010112	Jeringa Desechable 5 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	1	0		0	0.00	0.00	0
6	22/07/2022		1010176	TAPON HEPARINIZADO Disp. Med.	1	0		0	0.00	0.00	0
7	22/07/2022		J01AD03114	DOXICICLINA Capsula 100 mg	1	0		0	0.00	0.00	0
8	22/07/2022		M01AD01570 1	DICLOFENACO SODICO Ampolla 75 mg / 3 ml	1	0		0	0.00	0.00	0
9	22/07/2022		N01BL01170	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA Ampoulepack 10 ml / 2 %	1	0		0	0.00	0.00	0
10				Cirugia 1 - H. Ayudante 0%	1			0	0.00	0.00	0
11			39002	Cirugia 1 - H. Cirujano 100%	1			107,800	0.00	0.00	0

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA 9822 DADIS

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por YGONZALEZ

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): a3fe3e52f533d9e4221483521e9b7036ca06b9943a42838708e

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 21/jul/2022	**Fecha Egreso:** 22/ago/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE57310**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 05/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470104	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. 1237438902 **Identificación Pcte.:** CC - 1237438902 **Nombre y Apellidos:** YESENIA DE JESUS VARGAS IMPARATO

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 22 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: HUELLAS DE URIBE MZ J LOT 4 **Teléfono:** 3014406165

12		39102	Cirugia 1 - H. Anestesiólogo 0%	1		0	0.00	0.00	0
13		39206	Cirugia 1 - D. Sala 100%	1		190,300	0.00	0.00	0
14		39302	Cirugia 1 - Materiales 100%	1		106,800	0.00	0.00	0
15	22/07/2022	12111	LEGRADO UTERINO (OBSTÉTRICO); INCLUYE POR ABORTO ABORTO INCOMPLETO O ENDOMETRITIS PUERPERAL AMEU	1	0 0	404,900	0.00	0.00	404,900
16	22/07/2022	20110	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (LEGRADO)	1	0 0	114,500	0.00	0.00	114,500

Total ítems 16

Total Plan:	605,700.00
SubTotal:	605,700.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	605,700.00

SON: SEISCIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS PESOS M/L.

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: KAROLAY YULIANNA MOLINA MENDEZ

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por YGONZALEZ

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): a3fe3e52f533d9e4221483521e9b7036ca06b9943a42838708e

Firma Digital del Facturador Electrónico: dc1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

Validación de archivos en línea

Proceso completado:

No se han detectado errores en la estructura de los archivos proporcionados.

Archivos revisados:

- AC015707.txt
- AF015707.txt
- AH015707.txt
- AM015707.txt
- AP015707.txt
- AT015707.txt
- CT015707.txt
- US015707.txt

RECIBIDO DE LA FACTURA
NO IMPLICA ACEPTACION
LA CUAL ESTA SUJETA A
AUDITORIA
DADIS

RECIBIDO DE LA FACTURA
NO IMPLICA ACEPTACION
LA CUAL ESTA SUJETA
AUDITORIA
DADIS

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 19/jul/2022	**Fecha Egreso:** 19/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE55976**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** CONSULTA EXTERNA	**Fecha Venc.:** 26/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 26/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470716	**Fecha Fact.:** 26/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN23790060 **Identificación Pcte.:** CE - VEN23790060 **Nombre y Apellidos:** MAYERLIN GUZMAN CENTENO

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 29 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: SERRO DE ALBORNOZ SECTOR MIRAMAR **Teléfono:** 3002959643

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

ORIGINAL

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1				Cirugia 1 - H. Ayudante 0%	1			0	0.00	0.00	0
2			39000	Cirugia 1 - H. Cirujano 100%	1			73,300	0.00	0.00	0
3			39100	Cirugia 1 - H. Anestesiólogo 0%	1			0	0.00	0.00	0
4			39204	Cirugia 1 - D. Sala 100%	1			125,000	0.00	0.00	0
5			39301	Cirugia 1 - Materiales 100%	1			57,000	0.00	0.00	0
6	19/07/2022		18903	COLPOSCOPIA (VAGINOSCOPIA)	1	0	0	255,300	0.00	0.00	255,300

Total ítems 6 **Total Plan:** 255,300.00

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA AUDITORIA 19 22 DADIS

Observación:

Autorizado por	Recibido por	Fecha Entrega	Elaborado por YMOSCOTE

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): bd78054621a0a318eecad13e394588d3b704cacba2bbfd3f119
Firma Digital del Facturador Electrónico: dc1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6
Fecha de la Firma: 2022-07-26

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 19/jul/2022	**Fecha Egreso:** 19/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE55976**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** CONSULTA EXTERNA	**Fecha Venc.:** 26/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 26/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470716	**Fecha Fact.:** 26/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN23790060 **Identificación Pcte.:** CE - VEN23790060 **Nombre y Apellidos:** MAYERLIN GUZMAN CENTENO

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 29 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: SERRO DE ALBORNOZ SECTOR MIRAMAR **Teléfono:** 3002959643

ORIGINAL

SON: DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRECIENTOS PESOS M/L.

SubTotal:	255,300.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	255,300.00

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA AUDITORIA 19 22 DADIS

Observación:

Autorizado por | Recibido por: maylem G | Fecha Entrega | Elaborado por: YMOSCOTE

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): bd78054621a0a318eecad13e394588d3b704cacba2bbfd3f119

Firma Digital del Facturador Electrónico: dc1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-26

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 21/jul/2022	**Fecha Egreso:** 21/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56395**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** CONSULTA EXTERNA	**Fecha Venc.:** 29/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 29/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470036	**Fecha Fact.:** 29/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN13832308 **Identificación Pcte.:** CE - VEN13832308 **Nombre y Apellidos:** ARELYS DEL CARMEN SALAS TERAN

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 44 AÑOS **Nivel:** 6 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Asegurado

Dirección: TIERRA BOMBA PUNTA ARENA **Teléfono:** 3112589365

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

ORIGINAL

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	21/07/2022		19290	SUERO, ORINA Y OTROS	1	0	0	12,000	0.00	0.00	12,000
2	21/07/2022		19290	SUERO, ORINA Y OTROS	1	0	0	12,000	0.00	0.00	12,000
3	21/07/2022		19304	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1	0	0	20,800	0.00	0.00	20,800
4	21/07/2022		19490	GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS)	1	0	0	12,500	0.00	0.00	12,500
5	21/07/2022		19749	NITRÓGENO URÉICO	1	0	0	10,000	0.00	0.00	10,000

Total ítems 5

Total Plan:	67,300.00
SubTotal:	67,300.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	67,300.00

SON: SESENTA Y SIETE MIL TRECIENTOS PESOS M/L.

Observación:

Arelys Salas

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por YMOSCOTE

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION EN LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA 1922 DADIS

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 4d25ccf8950a7292886a5fae95a20cd2746719f21912e5fd7b1d9

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-29

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 21/jul/2022	**Fecha Egreso:** 21/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56395**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** CONSULTA EXTERNA	**Fecha Venc.:** 29/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 29/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470036	**Fecha Fact.:** 29/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN13832308 **Identificación Pcte.:** CE - VEN13832308 **Nombre y Apellidos:** ARELYS DEL CARMEN SALAS TERAN

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 44 AÑOS **Nivel:** 6 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Asegurado

Dirección: TIERRA BOMBA PUNTA ARENA **Teléfono:** 3112589365

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores:

ORIGINAL

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACIÓN LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA 1922 DIAS

Autorizado por | Arelys Salas Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por YMOSCOTE

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 30000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 4d25ccf8950a7292886a5fae95a20cd2746719f21912e5fd7b1d9

Firma Digital del Facturador Electrónico: dc1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-29

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 28/jul/2022	**Fecha Egreso:** 28/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56526**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 30/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 12/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470987	**Fecha Fact.:** 30/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN26236340 **Identificación Pcte.:** CE - VEN26236340 **Nombre y Apellidos:** JORGELIS DEL CARMEN CABRERA PEREZ

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 24 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: SAN ISIDRO CALLE 4 FRENDE AL BODEGON **Teléfono:** 3242307017

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

ORIGINAL

Item	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	28/07/2022		19304	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1	0	0	20,800	0.00	0.00	20,800
2	28/07/2022		19878	SIDA, ANTICUERPOS VIH 1.	1	0	0	71,800	0.00	0.00	71,800
3	28/07/2022		8906020	VALORACIÓN INICIAL INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE INGRESADO PARA ESTUDIO.	1	0	0	37,000	0.00	0.00	37,000
4	28/07/2022		906039	Treponema pallidum. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) +	1	0	0	82,700	0.00	0.00	82,700
5	28/07/2022		19509	HEMOCLASIFICACIÓN (GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH)	1	0	0	26,500	0.00	0.00	26,500
6	28/07/2022		19551	HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE	1	0	0	90,200	0.00	0.00	90,200
7	28/07/2022		31100	OBSTÉTRICA	1	0	0	65,800	0.00	0.00	65,800
8	28/07/2022		906249	SIDA. ANTICUERPOS VIH 2.	1	0	0	71,800	0.00	0.00	71,800
9	28/07/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	59,000	0.00	0.00	59,000

Total Items 9 **Total Plan:** 525,600.00

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA AUDITORIA 19 22 DADIS

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por CRARROYO

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): b7f173aba437a8717de69fbf65f5478fe4a956d29c60b918fc68d

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-30

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 28/jul/2022	**Fecha Egreso:** 28/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	FE56526
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 30/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 12/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470987	**Fecha Fact.:** 30/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN26236340 **Identificación Pcte.:** CE - VEN26236340 **Nombre y Apellidos:** JORGELIS DEL CARMEN CABRERA PEREZ

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 24 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: SAN ISIDRO CALLE 4 FRENDE AL BODEGON **Teléfono:** 3242307017

ORIGINAL

SON: QUINIENTOS VEINTE Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS M/L.

SubTotal:	525,600.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	525,600.00

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: MAYERLYS ROCIO RODRIGUEZ MORENO

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA AUDITORIA 1922

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por CRARROYO

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): b7f173aba437a8717de69fbf65f5478fe4a956d29c60b918fc68d

Firma Digital del Facturador Electrónico: dc1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-30

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 28/jul/2022	**Fecha Egreso:** 28/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	FE56527
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 30/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 12/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD471006	**Fecha Fact.:** 30/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN27327315 **Identificación Pcte.:** CE - VEN27327315 **Nombre y Apellidos:** JENIFER CAROLINA CAPACHO CASTILLO

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 22 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: BARRIO TORICES URBANIZACION LA ESPAÑOLA MZ 4 FR **Teléfono:** 3202203427

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

ORIGINAL

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	28/07/2022		8906020	VALORACIÓN INICIAL INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE INGRESADO PARA ESTUDIO.	1	0	0	37,000	0.00	0.00	37,000
2	28/07/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	59,000	0.00	0.00	59,000
3	28/07/2022		1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1	0	0	2,900	0.00	0.00	2,900
4	28/07/2022		1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1	0	0	3,300	0.00	0.00	3,300
5	28/07/2022		B05BS00470	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	1	0	0	6,470	0.00	0.00	6,470
6	28/07/2022		N02BA00101	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	2	0	0	130	0.00	0.00	260
7	28/07/2022		1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1	0	0	2,900	0.00	0.00	2,900
8	28/07/2022		1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1	0	0	3,300	0.00	0.00	3,300
9	28/07/2022		19304	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1	0	0	20,800	0.00	0.00	20,800
10	28/07/2022		19353	EMBARAZO, PRUEBA CUALITATIVA POR (RIA, ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)	1	0	0	40,500	0.00	0.00	40,500
11	28/07/2022		B05BS00470	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	1	0	0	6,470	0.00	0.00	6,470

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACIÓN LA CUAL ESTÁ SUJETA A 1922

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por CRARROYO

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 1b69cefe98c11c1550e910f86184a261ee14a9f8b0a01ae7dcd93

Firma Digital del Facturador Electrónico: dc1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-30

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 28/jul/2022	**Fecha Egreso:** 28/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	FE56527
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 30/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 12/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD471006	**Fecha Fact.:** 30/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN27327315 **Identificación Pcte.:** CE - VEN27327315 **Nombre y Apellidos:** JENIFER CAROLINA CAPACHO CASTILLO

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 22 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: BARRIO TORICES URBANIZACION LA ESPAÑOLA MZ 4 FR **Teléfono:** 3202203427

1	28/07/2022	N02BA00101ACETAMINOFEN Tableta 500 mg 1	2	0	0	130	0.00	0.00	260

ORIGINAL

Total ítems 12

Total Plan:	183,160.00
SubTotal:	183,160.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	183,160.00

SON: CIENTO OCHENTA Y TRES MIL CIENTO SESENTA PESOS M/L.

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: MAYERLYS ROCIO RODRIGUEZ MORENO

Observación:

EL RECIBO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA 1922 DADIS

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por CRARROYO

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 1b69cefe98c11c1550e910f86184a261ee14a9f8b0a01ae7dcd93de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Firma Digital del Facturador Electrónico:

Fecha de la Firma: 2022-07-30

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 26/jul/2022	**Fecha Egreso:** 26/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56587**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 31/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470655	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN24622259 **Identificación Pcte.:** CE - VEN24622259 **Nombre y Apellidos:** ORLANDRY NAZARETH ORTIZ SILVESTRE

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 29 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: OLAYA SEC 11 DE NOVIEMBRE CLL 33-55 **Teléfono:** 3233898197

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

ORIGINAL

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	26/07/2022		8906020	VALORACIÓN INICIAL INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE INGRESADO PARA ESTUDIO.	1	0	0	37,000	0.00	0.00	37,000
2	26/07/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	59,000	0.00	0.00	59,000
3	26/07/2022		19304	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1	0	0	20,800	0.00	0.00	20,800
4	26/07/2022		19353	EMBARAZO, PRUEBA CUALITATIVA POR (RIA, ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)	1	0	0	40,500	0.00	0.00	40,500
5	26/07/2022		38915	SALA DE OBSERVACIÓN	1	0	0	56,500	0.00	0.00	56,500
6	26/07/2022		881401	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +	1	0	0	102,800	0.00	0.00	102,800

Total ítems 6 **Total Plan:** .316,600.00

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por JLLORENTE

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA DADIS

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 5e3a0e13ea1c75e02a1502fab216791ffeb17db81da1270f9b6a

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 26/jul/2022	**Fecha Egreso:** 26/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56587**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 31/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470655	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN24622259 **Identificación Pcte.** CE - VEN24622259 **Nombre y Apellidos:** ORLANDRY NAZARETH ORTIZ SILVESTRE

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 29 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: OLAYA SEC 11 DE NOVIEMBRE CLL 33-55 **Teléfono:** 3233898197

ORIGINAL

SON: TRECIENTOS DIEZ Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS M/L.

SubTotal:	316,600.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	316,600.00

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: ILIANA VASQUEZ CARDENAS

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA 1922 DADIS

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por LLORENTE

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 5e3a0e13ea1c75e02a1502fab216791ffeb17db81da1270f9b6a

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 19/jul/2022	**Fecha Egreso:** 19/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56622**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 31/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD469873	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No: VEN32449907 **Identificación Pcte.:** CE - VEN32449907 **Nombre y Apellidos:** VANESA SHAQUERLAINER SANCHEZ

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 16 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: NELSON MANDELA SECTOR 20 DE ENERO MANZÑ LOTE 1 **Teléfono:** 3242614500

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

ORIGINAL

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	19/07/2022		890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	0	0	49,300	0.00	0.00	49,300

Total ítems 1

Total Plan:	49,300.00
SubTotal:	49,300.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	49,300.00

SON: CUARENTA Y NUEVE MIL TRECIENTOS PESOS M/L.

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: WILLIAM STEVEN HUERFANO SANCHEZ

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA DADIS

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por VAVILAO

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 15940058c35f5941369c4401163ff9466d66f2687d3acbadbc92

Firma Digital del Facturador Electrónico: dc1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 21/jul/2022	**Fecha Egreso:** 23/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56623**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** HOSP. PUERPERIOS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 31/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470055	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN32546720 **Identificación Pcte.:** CE - VEN32546720 **Nombre y Apellidos:** ADRIANA CAROLINA SANCHEZ SANCHEZ

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 21 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: MIRADOR DE CARTAGENA SECT CERRO AL MONTE MANZA **Teléfono:** 3023067514

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	21/07/2022		38124	COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION 4 CAMAS O MAS	1	0	0	146,800	0.00	0.00	146,800
2	21/07/2022		1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1	0	0	2,900	0.00	0.00	2,900
3	21/07/2022		1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1	0	0	3,300	0.00	0.00	3,300
4	21/07/2022		1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	6	0	0	530	0.00	0.00	3,180
5	21/07/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	59,000	0.00	0.00	59,000
6	21/07/2022		A03FM016701	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO Ampolla 10 mg / 2 ml	3	0	0	1,450	0.00	0.00	4,350
7	21/07/2022		B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 ml	6	0	0	5,540	0.00	0.00	33,240
8	21/07/2022		B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	1	0	0	6,470	0.00	0.00	6,470
9	21/07/2022		N02BA001011	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	5	0	0	130	0.00	0.00	650
10	21/07/2022		N02BD026701	DIPIRONA Ampolla 2.5 g / 5 ml	3	0	0	2,900	0.00	0.00	8,700
11	21/07/2022		12101	ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA Y/O PERINEORRAFIA (PAQUETE)	1	0	0	1,400,000	0.00	0.00	1,400,000
12			39005	Cirugia 1 - H. Cirujano 100%	1			225,000	0.00	0.00	0

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTÁ SUJETA AUDITORIA DADIS 1922

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por YGONZALEZ

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 8e05f0530a5767105347c553da1b5d2df84f40bfe5c46cb4c75e

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 21/jul/2022	**Fecha Egreso:** 23/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56623**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** HOSP. PUERPERIOS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 31/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470055	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN32546720 **Identificación Pcte.:** CE - VEN32546720 **Nombre y Apellidos:** ADRIANA CAROLINA SANCHEZ SANCHEZ

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 21 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: MIRADOR DE CARTAGENA SECT CERRO AL MONTE MANZA **Teléfono:** 3023067514

		39005	Cirugia 2 - H. Cirujano 75%	1			168,800	0.00	0.00	0
14		39105	Cirugia 1 - H. Anestesiólogo 100%	1			132,500	0.00	0.00	0
15		39105	Cirugia 2 - H. Anestesiólogo 75%	1			99,400	0.00	0.00	0
16		39118	Cirugia 1 - H. Ayudante 100%	1			59,200	0.00	0.00	0
17		39118	Cirugia 2 - H. Ayudante 75%	1			44,400	0.00	0.00	0
18		39209	Cirugia 1 - D. Sala 100%	1			422,000	0.00	0.00	0
19		39209	Cirugia 2 - D. Sala 50%	1			211,000	0.00	0.00	0
20		39303	Cirugia 1 - Materiales 100%	1			248,000	0.00	0.00	0
21		39303	Cirugia 2 - Materiales 75%	1			186,000	0.00	0.00	0
22	22/07/2022	11201	SALPINGECTOMÍA	1	0	0	709,600	0.00	0.00	709,600
23	22/07/2022	11201	SALPINGECTOMÍA	1	0	0	1,086,700	0.00	0.00	1,086,700
24	22/07/2022	19505	HEMATOCRITO	1	0	0	3,800	0.00	0.00	3,800
25	22/07/2022	19809	PROTEÍNA C REACTIVA PCR, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	1	0	0	12,500	0.00	0.00	12,500
26	22/07/2022	19910	TIROIDEA ESTIMULANTE (EN NEONATO)	1	0	0	61,700	0.00	0.00	61,700

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACIÓN LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA 1922 BADIS

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por YGONZALEZ

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 8e05f0530a5767105347c553da1b5d2df84f40bfe5c46cb4c75e

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 21/jul/2022	**Fecha Egreso:** 23/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56623**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** HOSP. PUERPERIOS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 31/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470055	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. YEN32546720 **Identificación Pcte.:** CE - VEN32546720 **Nombre y Apellidos:** ADRIANA CAROLINA SANCHEZ SANCHEZ

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 21 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: MIRADOR DE CARTAGENA SECT CERRO AL MONTE MANZA **Teléfono:** 3023067514

	22/07/2022	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO +	2	0	0	102,200	0.00	0.00	204,400
28	23/07/2022	890402	VALORACION POR EL PEDIATRA DEL RECION NACIDO Y CONTROLES DE	1	0	0	51,000	0.00	0.00	51,000

Total ítems 28

Total Plan:	3,798,290.00
SubTotal:	3,798,290.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	100,000.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	3,698,290.00

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS M/L.

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: NATALIA ALEJANDRA LOPEZ

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTÁ SUJETA A AUDITORIA Y 22 DADOS

Autorizado por	Recibido por	Fecha Entrega	Elaborado por YGONZALEZ

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 8e05f0530a5767105347c553da1b5d2df84f40bfe5c46cb4c75e

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 24/jul/2022	**Fecha Egreso:** 24/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56636**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 31/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470365	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN27444746 **Identificación Pcte.:** CE - VEN27444746 **Nombre y Apellidos:** ENGEMAR MARIA SANDREA SANCHEZ

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 26 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: SAN JOSE DE LOS CAMPANOS SECT MANANTIAL MANZ F L **Teléfono:** 3233113919

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

ORIGINAL

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	24/07/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	59,000	0.00	0.00	59,000

Total ítems 1

Total Plan:	59,000.00
SubTotal:	59,000.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	59,000.00

SON: CINCUENTA Y NUEVE MIL PESOS M/L.

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: WILLIAM STEVEN HUERFANO SANCHEZ

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA 1922 DADIS

Autorizado por	Recibido por	Fecha Entrega	Elaborado por VAVILAO

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 09154436b11a09830043ef455bf6f986199e26310a985a5a190

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 21/jul/2022	**Fecha Egreso:** 21/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56638**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252 -	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 31/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD469976	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN19643685 **Identificación Pcte.** CE - VEN19643685 **Nombre y Apellidos:** ANIREIDY CAROLINA BRICEÑO GONZALEZ

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 33 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: ISLA DE BARU CALLE EL PITAL N° 19 KRA 5- 52 **Teléfono:** 3164598662

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

ORIGINAL

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	21/07/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	59,000	0.00	0.00	59,000

Total ítems 1

Total Plan:	59,000.00
SubTotal:	59,000.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	59,000.00

SON: CINCUENTA Y NUEVE MIL PESOS M/L.

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: WILLIAM STEVEN HUERFANO SANCHEZ

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA DADIS

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por VAVILAO

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 97f79c50c8d4b056682306527c8d0e1d2cc5290a78e98610659

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 27/jul/2022	**Fecha Egreso:** 27/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56649**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 31/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470885	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN1248394 **Identificación Pcte.:** CE - VEN1248394 **Nombre y Apellidos:** WANDERLY MARVELI BLANCO ALVARADO

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 20 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Otro miembro del núcleo familiar

Dirección: LA MARIA SEC SAN BERNANRDO CLL54 **Teléfono:** 3045419064

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

ORIGINAL

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	27/07/2022		1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	1	0	0	530	0.00	0.00	530
2	27/07/2022		8906020	VALORACIÓN INICIAL INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE INGRESADO PARA ESTUDIO.	1	0	0	37,000	0.00	0.00	37,000
3	27/07/2022		B05BS00470	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 ml	1	0	0	5,540	0.00	0.00	5,540
4	27/07/2022		J01CE0802	PENICILINA G BENZATINICA Polvo para Reconstituir 2400000 U.I.	1	0	0	6,730	0.00	0.00	6,730
5	27/07/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	59,000	0.00	0.00	59,000

Total ítems 5

Total Plan:	108,800.00
SubTotal:	108,800.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	108,800.00

SON: CIENTO OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/L.

Observación:

RECIBIDO FISICA FECHA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA AUDITORIA DADIS 1922

Autorizado por	Recibido por	Fecha Entrega	Elaborado por VAVILAO

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 7eea8f1bc0410884fbd79286ac54175b3e6c7c442053d2f5dcf6
Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6
Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 27/jul/2022	**Fecha Egreso:** 27/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56649**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 31/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470885	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN1248394 **Identificación Pcte.:** CE - VEN1248394 **Nombre y Apellidos:** WANDERLY MARVELI BLANCO ALVARADO

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 20 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Otro miembro del núcleo familiar

Dirección: LA MARIA SEC SAN BERNANRDO CLL54 **Teléfono:** 3045419064

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: DAYRO ESTRADA JIRADO

ORIGINAL

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA AUDITORIA 1922 DADIS

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por VAVILAO

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 97eea8f1bc0410884fbd79286ac54175b3e6c7c442053d2f5dcf6

Firma Digital del Facturador Electrónico: dc1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 30/jul/2022	**Fecha Egreso:** 30/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56832**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 2/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD471198	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN24894678 **Identificación Pcte.:** CE - VEN24894678 **Nombre y Apellidos:** BIOSKALIS ALEXANDRA ESPINOZA GONZALEZ

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 25 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: HENEQUEN SECTOR TANGA MOJADA POR BODEGA DE SE **Teléfono:** 3146271599

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

ORIGINAL

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar. IVA	Vlr. Total
1	30/07/2022		8906020	VALORACIÓN INICIAL INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE INGRESADO PARA ESTUDIO.	1	0	0	37,000	0.00 0.00	37,000
2	30/07/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	59,000	0.00 0.00	59,000
3	30/07/2022		19304	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1	0	0	20,800	0.00 0.00	20,800
4	30/07/2022		19353	EMBARAZO, PRUEBA CUALITATIVA POR (RIA, ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)	1	0	0	40,500	0.00 0.00	40,500
5	30/07/2022		19775	PARCIAL DE ORINA, INCLUÍDO SEDIMENTO	1	0	0	13,300	0.00 0.00	13,300
6	30/07/2022		19809	PROTEÍNA C REACTIVA PCR, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	1	0	0	12,500	0.00 0.00	12,500
7	30/07/2022		906039	Treponema pallidum. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) +	1	0	0	82,700	0.00 0.00	82,700

Total ítems 7 **Total Plan:** 265,800.00

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA SU IMPLICA ACEPTACIÓN LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA DADIS

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por LLORENTE

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): e4300b4a356cee38f88af5ae8be5e097c0a07f1627c0cb53b55a
Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6
Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 30/jul/2022	**Fecha Egreso:** 30/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56832**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 2/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD471198	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN24894678 **Identificación Pcte.:** CE - VEN24894678 **Nombre y Apellidos:** BIOSKALIS ALEXANDRA ESPINOZA GONZALEZ

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 25 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: HENEQUEN SECTOR TANGA MOJADA POR BODEGA DE SE **Teléfono:** 3146271599

ORIGINAL

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/L.

SubTotal:	265,800.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	265,800.00

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: JOSE LUIS ACEVEDO MONRROY

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA DADIS 9 22

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por JLLORENTE

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): e4300b4a356cee38f88af5ae8be5e097c0a07f1627c0cb53b55a

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 22/jul/2022	**Fecha Egreso:** 22/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE57077**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 4/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470260	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN26826917 **Identificación Pcte.:** CE - VEN26826917 **Nombre y Apellidos:** MAYERLINA CHIQUINQUIRA MONTIEL HERRERA

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 22 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: PIEDRA BOLIVAR MANZ 1 LOTE 1 **Teléfono:** 3243338213

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

ORIGINAL

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	22/07/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	59,000	0.00	0.00	59,000

Total ítems 1

Total Plan:	59,000.00
SubTotal:	59,000.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	59,000.00

SON: CINCUENTA Y NUEVE MIL PESOS M/L.

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: KELLER ELIECER QUESADA IRIARTE

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACIÓN LA CUAL ESTA SUJETA AUDITORIA DADIS 1922

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por JLLORENTE

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 2ced83d6f02a824166b08511a8a4514e5ede18dc74d9fe15a9f8

Firma Digital del Facturador Electrónico: dc1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 21/jul/2022	**Fecha Egreso:** 22/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE57200**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 5/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470101	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN30567847 **Identificación Pcte.:** CE - VEN30567847 **Nombre y Apellidos:** DELIA BEATRIS HUERTAS ARIAS

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 21 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Subsidiado **Tipo de Usuari** Cabeza de familia

Dirección: HENEQUEN SEC BARRIO NUEVO MANZANA S 1 LOTE 1 **Teléfono:** 3017274273

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

ORIGINAL

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar. IVA	Vlr. Total
1	21/07/2022		19304	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1	0	0	20,800	0.00 0.00	20,800
2	21/07/2022		19509	HEMOCLASIFICACIÓN (GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH)	1	0	0	26,500	0.00 0.00	26,500
3	21/07/2022		19551	HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE	1	0	0	90,200	0.00 0.00	90,200
4	21/07/2022		19775	PARCIAL DE ORINA, INCLUÍDO SEDIMENTO	1	0	0	13,300	0.00 0.00	13,300
5	21/07/2022		19809	PROTEÍNA C REACTIVA PCR, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	1	0	0	12,500	0.00 0.00	12,500
6	21/07/2022		19878	SIDA, ANTICUERPOS VIH 1.	1	0	0	71,800	0.00 0.00	71,800
7	21/07/2022		19886	SIFILIS, SEROLOGÍA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	1	0	0	13,300	0.00 0.00	13,300
8	21/07/2022		31100	OBSTÉTRICA	1	0	0	65,800	0.00 0.00	65,800
9	21/07/2022		890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	0	0	49,300	0.00 0.00	49,300
10	21/07/2022		906039	Treponema pallidum. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) +	1	0	0	82,700	0.00 0.00	82,700
11	21/07/2022		906249	SIDA. ANTICUERPOS VIH 2.	1	0	0	71,800	0.00 0.00	71,800
12	21/07/2022		1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1	0	0	2,900	0.00 0.00	2,900

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por OGARCIA

EL RECIBO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA DADIS

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 8c30cb20128dd832196cfc0faf369c42d6f9b2e5caa7ae694a9cc
Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6
Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 21/jul/2022	**Fecha Egreso:** 22/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE57200**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 5/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470101	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN30567847 **Identificación Pcte.:** CE - VEN30567847 **Nombre y Apellidos:** DELIA BEATRIS HUERTAS ARIAS

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 21 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Subsidiado **Tipo de Usuari** Cabeza de familia

Dirección: HENEQUEN SEC BARRIO NUEVO MANZANA S 1 LOTE 1 **Teléfono:** 3017274273

13	21/07/2022	1010176	TAPON HEPARINIZADO Disp. Med.	1	0	0	1,850	0.00	0.00	1,850
14	22/07/2022	8906020	VALORACIÓN INICIAL INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE INGRESADO PARA ESTUDIO.	1	0	0	37,000	0.00	0.00	37,000

ORIGINAL

Total ítems 14

Total Plan:	559,750.00
SubTotal:	559,750.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	559,750.00

SON: QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/L.

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: ALBERT ALFONSO ATENCIA VELASCO

Observación:

EL PORTADO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACIÓN LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA 1922 DADIS

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por OGARCIA

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 8c30cb20128dd832196cfc0faf369c42d6f9b2e5caa7ae694a9cc

Firma Digital del Facturador Electrónico: dc1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 20/jul/2022	**Fecha Egreso:** 20/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE57209**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 5/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD469933	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN1248394 **Identificación Pcte.:** CE - VEN1248394 **Nombre y Apellidos:** WANDERLY MARVELI BLANCO ALVARADO

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 20 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Otro miembro del núcleo familiar

Dirección: LA MARIA SEC SAN BERNANRDO CLL54 **Teléfono:** 3045419064

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO
L PARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

ORIGINAL

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	20/07/2022		8906020	VALORACIÓN INICIAL INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE INGRESADO PARA ESTUDIO.	1	0	0	37,000	0.00	0.00	37,000
2	20/07/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	59,000	0.00	0.00	59,000
3	20/07/2022		1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	1	0	0	530	0.00	0.00	530
4	20/07/2022		J01CE01	PENICILINA G BENZATINICA Polvo para Reconstituir 1200000 U.I.	2	0	0	2,380	0.00	0.00	4,760

Total ítems 4

Total Plan:	101,290.00
SubTotal:	101,290.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	101,290.00

SON: CIENTO UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS M/L.

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Observación:

RECIBIDO NESTA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACIÓN LA CUAL ESTÁ SUJETA A AUDITORIA DADIS

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por OGARCIA

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 9a868f88e43d7177c54a1a582ff4f96725f2e2e3a6bd5b0c81a1
Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6
Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 20/jul/2022	**Fecha Egreso:** 20/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE57209**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 5/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD469933	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN1248394 **Identificación Pcte.:** CE - VEN1248394 **Nombre y Apellidos:** WANDERLY MARVELI BLANCO ALVARADO

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 20 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Otro miembro del núcleo familiar

Dirección: LA MARIA SEC SAN BERNANRDO CLL54 **Teléfono:** 3045419064

Prestadores: ALFONSO RIVERO RASGOS

ORIGINAL

Observación:

Autorizado por	Recibido por	Fecha Entrega	Elaborado por OGARCIA

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA AUDITORIA 19 22 DADIS

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 9a868f88e43d7177c54a1a582ff4f96725f2e2e3a6bd5b0c81a1

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 24/jul/2022	Fecha Egreso: 24/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE57212**
Ciudad: Cartagena	Servicio: URGENCIAS	Fecha Venc.: 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	Contrato No.: 08	Fecha Impresión: 05/08/2022	
NIT: 890480184-4	Caso: AD470356	Fecha Fact.: 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	Atención No.:		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		Póliza No.	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN26495469 **Identificación Pcte.:** CE - VEN26495469 **Nombre y Apellidos:** JEYUMAR CLAUDELYS BARRIOS QUERALES

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 23 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Subsidiado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: NUEVO BOSQUE CRA SEPTINA COLEGIO LA NORMAL **Teléfono:** 3014884033

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	24/07/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	59,000	0.00	0.00	59,000

Total ítems 1

Total Plan:	59,000.00
SubTotal:	59,000.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	59,000.00

SON: CINCUENTA Y NUEVE MIL PESOS M/L.

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: HERNANDO CASTRO SOLENO

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACIÓN LA CUAL ESTÁ SUJETA A AUDITORIA DADIS 9 22

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por OGARCIA

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): b2e7794e0d47ec275bbdc402c7c50f8a45d575f4ed941cf35644

Firma Digital del Facturador Electrónico: dc1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 20/jul/2022	**Fecha Egreso:** 20/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE57217**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	Fecha Venc.: 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 05/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD469941	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clínica No. VEN32672940 **Identificación Pcte.:** CE - VEN32672940 **Nombre y Apellidos:** KENYERLIS RENGIFO RENGIFO

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 17 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: HENEQUEN CLL PRINCIPAL MZ A LOTE 4 **Teléfono:** 3106524718

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

ORIGINAL

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	20/07/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	59,000	0.00	0.00	59,000

Total ítems 1

Total Plan:	59,000.00
SubTotal:	59,000.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	59,000.00

SON: CINCUENTA Y NUEVE MIL PESOS M/L.

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: ALFONSO RIVERO RASGOS

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA DADIS

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por OGARCIA

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 39325e8d52bd24854725a14538a623e35acbb86cd713d29e98f

Firma Digital del Facturador Electrónico: dc1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 20/jul/2022	**Fecha Egreso:** 20/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE57221**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 05/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD469939	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN18570958 **Identificación Pcte.:** CE - VEN18570958 **Nombre y Apellidos:** DORIS BILETZA HEREDIA ALVARADO

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 40 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: LA CAMPIÑA KR 43 CASA 23A019 **Teléfono:** 3145482299

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

ORIGINAL

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	20/07/2022		890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	0	0	49,300	0.00	0.00	49,300

Total ítems 1

Total Plan:	49,300.00
SubTotal:	49,300.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	49,300.00

SON: CUARENTA Y NUEVE MIL TRECIENTOS PESOS M/L.

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: RONAL ENRIQUE OLAVE TRESPALACIOS

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA 2022 DADIS

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por OGARCIA

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 3add367d31751700dcb6f7caaba5a434e65f8615e02be7e8ab53c

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 20/jul/2022	**Fecha Egreso:** 22/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE57245**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** HOSP. QUIRURGICA	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 04/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD469944	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN19970408 **Identificación Pcte.:** MS - VEN19970408 **Nombre y Apellidos:** ANGELINA DE LOS ANGELES BECERRA

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 24 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: LIBANO CALLE DEL CEDRO CASA 39A-42 **Teléfono:** 3042487070

ENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	20/07/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	59,000	0.00	0.00	59,000
2	20/07/2022		38123	COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION 3 CAMAS	2	0	0	178,500	0.00	0.00	357,000
3	20/07/2022		12110	CESAREA TRANSPERITONEAL MAS SALPINGECTOMIA (PAQUETE)	1	0	0	2,600,000	0.00	0.00	2,600,000
4	20/07/2022		898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO +	2	0	0	102,200	0.00	0.00	204,400
5	20/07/2022		1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1	0	0	2,900	0.00	0.00	2,900
6	20/07/2022		1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1	0	0	2,900	0.00	0.00	2,900
7	20/07/2022		1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1	0	0	3,300	0.00	0.00	3,300
8	20/07/2022		1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1	0	0	3,300	0.00	0.00	3,300
9	20/07/2022		1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	1	0	0	530	0.00	0.00	530
10	20/07/2022		1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	3	0	0	530	0.00	0.00	1,590
11	20/07/2022		19304	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1	0	0	20,800	0.00	0.00	20,800
12	20/07/2022		19509	HEMOCLASIFICACIÓN (GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH)	1	0	0	26,500	0.00	0.00	26,500

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACIÓN LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA DADIS 1922

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por JAYOLA

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 710eaf6d0900bbf02d75bfc826f9a78e87e12dc6b5ce94f84f74e

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 20/jul/2022	**Fecha Egreso:** 22/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE57245**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** HOSP. QUIRURGICA	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 04/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD469944	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN19970408 **Identificación Pcte.:** MS - VEN19970408 **Nombre y Apellidos:** ANGELINA DE LOS ANGELES BECERRA

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 24 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: LIBANO CALLE DEL CEDRO CASA 39A-42 **Teléfono:** 3042487070

	20/07/2022	19551	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE	1	0	0	90,200	0.00	0.00	90,200
14	20/07/2022	19878	SIDA, ANTICUERPOS VIH 1.	1	0	0	71,800	0.00	0.00	71,800
15	20/07/2022	19885	SIFILIS, SEROLOGÍA CONFIRMATORIA (FTA ABS)	1	0	0	82,700	0.00	0.00	82,700
16	20/07/2022	19886	SIFILIS, SEROLOGÍA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	1	0	0	13,300	0.00	0.00	13,300
17	20/07/2022	19910	TIROIDEA ESTIMULANTE (EN NEONATO)	1	0	0	61,700	0.00	0.00	61,700
18	20/07/2022	37106	MONITORÍA FETAL INTRAPARTO, DURANTE TODO EL TRABAJO DE PARTO	1	0	0	97,000	0.00	0.00	97,000
19	20/07/2022	906249	SIDA. ANTICUERPOS VIH 2.	1	0	0	71,800	0.00	0.00	71,800
20	20/07/2022	A03FM01670 1	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO Ampolla 10 mg / 2 ml	1	0	0	1,450	0.00	0.00	1,450
21	20/07/2022	B01AB0001	ENOXAPARINA SODICA Jeringa Prellenada 40 mg / 0.4 ml	1	0	0	31,158	0.00	0.00	31,158
22	20/07/2022	B05BS00470	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 ml	1	0	0	5,540	0.00	0.00	5,540
23	20/07/2022	B05BS00470	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 ml	3	0	0	5,540	0.00	0.00	16,620
24	20/07/2022	B05BS00470	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	2	0	0	6,470	0.00	0.00	12,940
25	20/07/2022	J01CE01	PENICILINA G BENZATINICA Polvo para Reconstituir 1200000 U.I.	2	0	0	2,380	0.00	0.00	4,760
26	20/07/2022	J01DC04472	CEFAZOLINA Polvo para Reconstituir 1000 mg	1	0	0	10,480	0.00	0.00	10,480

ORIGINAL

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por JAYOLA

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA DADIS

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 710eaf6d0900bbf02d75bfc826f9a78e87e12dc6b5ce94f84f74e

Firma Digital del Facturador Electrónico: 1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 20/jul/2022	**Fecha Egreso:** 22/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE57245**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** HOSP. QUIRURGICA	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 04/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD469944	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN19970408 **Identificación Pcte.:** MS - VEN19970408 **Nombre y Apellidos:** ANGELINA DE LOS ANGELES BECERRA

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 24 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: LIBANO CALLE DEL CEDRO CASA 39A-42 **Teléfono:** 3042487070

20/07/2022	N02BA00101ACETAMINOFEN Tableta 500 mg 1	4	0	0	130	0.00	0.00	520
28	20/07/2022	N02BD02670DIPIRONA Ampolla 2.5 g / 5 ml 1	1	0	0	2,900	0.00	0.00	2,900

Total ítems 28

Total Plan:	3,857,088.00
SubTotal:	3,857,088.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	3,857,088.00

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL OCHENTA Y OCHO PESOS M/L.

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: WALTER ANICHIARICO LOPEZ

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA 1922

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por JAYOLA

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 710eaf6d0900bbf02d75bfc826f9a78e87e12dc6b5ce94f84f74e

Firma Digital del Facturador Electrónico: dc1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 20/jul/2022	**Fecha Egreso:** 22/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE57247**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** HOSP. QUIRURGICA	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 04/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD469930	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN21074762 **Identificación Pcte.** CE - VEN21074762 **Nombre y Apellidos:** ERIKA PATRICIA CUBILLAN PADILLA

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 32 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: LA ESPERANZA CALLE FUGENCIA LEQUEICA **Teléfono:** 3024193406

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	20/07/2022		890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	0	0	49,300	0.00	0.00	49,300
2	20/07/2022		38123	COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION 3 CAMAS	2	0	0	178,500	0.00	0.00	357,000
3	20/07/2022		12110	CESAREA TRANSPERITONEAL MAS SALPINGECTOMIA (PAQUETE)	1	0	0	2,600,000	0.00	0.00	2,600,000
4	20/07/2022		898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO +	2	0	0	102,200	0.00	0.00	204,400
5	20/07/2022		19910	TIROIDEA ESTIMULANTE (EN NEONATO)	1	0	0	61,700	0.00	0.00	61,700
6	21/07/2022		890402	VALORACION POR EL PEDIATRA DEL RECION NACIDO Y CONTROLES DE	1	0	0	51,000	0.00	0.00	51,000
7	21/07/2022		1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1	0	0	2,900	0.00	0.00	2,900
8	21/07/2022		1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1	0	0	3,300	0.00	0.00	3,300
9	21/07/2022		1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	5	0	0	530	0.00	0.00	2,650
10	21/07/2022		19304	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1	0	0	20,800	0.00	0.00	20,800
11	21/07/2022		19505	HEMATOCRITO	1	0	0	3,800	0.00	0.00	3,800
12	21/07/2022		19509	HEMOCLASIFICACIÓN (GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH)	1	0	0	26,500	0.00	0.00	26,500

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACIÓN LA CUAL ESTÁ SUJETA A AUDITORIA DADIS

Autorizado por	Recibido por	Fecha Entrega	Elaborado por JAYOLA

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 75fb64e6acbc094c2870abec0ed626fc0dee8457e1b380c1269a

Firma Digital del Facturador Electrónico: dc1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 20/jul/2022	**Fecha Egreso:** 22/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE57247**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** HOSP. QUIRURGICA	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 04/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD469930	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN21074762 **Identificación Pcte.:** CE - VEN21074762 **Nombre y Apellidos:** ERIKA PATRICIA CUBILLAN PADILLA

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 32 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: LA ESPERANZA CALLE FUGENCIA LEQUEICA **Teléfono:** 3024193406

	21/07/2022	19509	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	1	0	0	26,500	0.00	0.00	26,500
14	21/07/2022	19551	HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE	1	0	0	90,200	0.00	0.00	90,200
15	21/07/2022	19809	PROTEÍNA C REACTIVA PCR, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	1	0	0	12,500	0.00	0.00	12,500
16	21/07/2022	19878	SIDA, ANTICUERPOS VIH 1.	1	0	0	71,800	0.00	0.00	71,800
17	21/07/2022	19886	SIFILIS, SEROLOGÍA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	1	0	0	13,300	0.00	0.00	13,300
18	21/07/2022	19886	SIFILIS, SEROLOGÍA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	1	0	0	13,300	0.00	0.00	13,300
19	21/07/2022	20010043-9	MISOPROSTOL tabletas vaginales 200 mcg	1	0	0	10,430	0.00	0.00	10,430
20	21/07/2022	31100	OBSTÉTRICA	1	0	0	65,800	0.00	0.00	65,800
21	21/07/2022	37105	MONITORÍA FETAL ANTEPARTO, SESIÓN	3	0	0	22,500	0.00	0.00	67,500
22	21/07/2022	906249	SIDA. ANTICUERPOS VIH 2.	1	0	0	71,800	0.00	0.00	71,800
23	21/07/2022	A03FM016701	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO Ampolla 10 mg / 2 ml	2	0	0	1,450	0.00	0.00	2,900
24	21/07/2022	B01AB0001	ENOXAPARINA SODICA Jeringa Prellenada 40 mg / 0.4 ml	1	0	0	31,158	0.00	0.00	31,158
25	21/07/2022	B01AB0001	ENOXAPARINA SODICA Jeringa Prellenada 40 mg / 0.4 ml	1	0	0	31,158	0.00	0.00	31,158
26	21/07/2022	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 ml	5	0	0	5,540	0.00	0.00	27,700

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por JAYOLA

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA A RATIFICACION DENTRO DE LOS 10 DIAS

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 75fb64e6acbc094c2870abec0ed626fc0dee8457e1b380c1269a

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 20/jul/2022	**Fecha Egreso:** 22/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE57247**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** HOSP. QUIRURGICA	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 04/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD469930	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN21074762 **Identificación Pcte.:** CE - VEN21074762 **Nombre y Apellidos:** ERIKA PATRICIA CUBILLAN PADILLA

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 32 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: LA ESPERANZA CALLE FUGENCIA LEQUEICA **Teléfono:** 3024193406

	21/07/2022	B05XR00770LACTATO DE RINGER Solucion Inyectable 500 ml 1	1	0	0	6,470	0.00	0.00	6,470
28	21/07/2022	B05XR00770LACTATO DE RINGER Solucion Inyectable 500 ml 1	1	0	0	6,470	0.00	0.00	6,470
29	21/07/2022	B05XR00770LACTATO DE RINGER Solucion Inyectable 500 ml 1	3	0	0	6,470	0.00	0.00	19,410
30	21/07/2022	J01DC04472CEFAZOLINA Polvo para Reconstituir 1000 mg	1	0	0	10,480	0.00	0.00	10,480
31	21/07/2022	N02BA00101ACETAMINOFEN Tableta 500 mg 1	4	0	0	130	0.00	0.00	520
32	21/07/2022	N02BD02670DIPIRONA Ampolla 2.5 g / 5 ml 1	2	0	0	2,900	0.00	0.00	5,800

Total ítems 32

Total Plan:	3,968,546.00
SubTotal:	3,968,546.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	3,968,546.00

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/L.

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por JAYOLA

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA DIAN 1922

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 75fb64e6acbc094c2870abec0ed626fc0dee8457e1b380c1269a

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 20/jul/2022	**Fecha Egreso:** 22/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE57247**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** HOSP. QUIRURGICA	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 04/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD469930	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN21074762 **Identificación Pcte.:** CE - VEN21074762 **Nombre y Apellidos:** ERIKA PATRICIA CUBILLAN PADILLA

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 32 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: LA ESPERANZA CALLE FUGENCIA LEQUEICA **Teléfono:** 3024193406

stadores: WALTER ANICHIARICO LOPEZ

ORIGINAL

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por JAYOLA

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTÁ SUJETA A REVISORIA Y AUDITORIA

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 75fb64e6acbc094c2870abec0ed626fc0dee8457e1b380c1269a

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 23/jul/2022	**Fecha Egreso:** 27/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE57250**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** HOSP. QUIRURGICA	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 04/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470298	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN20126752 **Identificación Pcte.:** CE - VEN20126752 **Nombre y Apellidos:** MAURYS ISABEL ROJAS DIAZ

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 31 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: TORICES SAN PEDRO LIBERTAD CALLE RIO MAR NO 154 **Teléfono:** 3044058851

ENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1				Cirugia 1 - H. Ayudante 0%	1			0	0.00	0.00	0
2			39000	Cirugia 1 - H. Cirujano 100%	1			73,300	0.00	0.00	0
3			39100	Cirugia 1 - H. Anestesiólogo 0%	1			0	0.00	0.00	0
4			39204	Cirugia 1 - D. Sala 100%	1			125,000	0.00	0.00	0
5			39301	Cirugia 1 - Materiales 100%	1			57,000	0.00	0.00	0
6	23/07/2022		18903	COLPOSCOPIA (VAGINOSCOPIA)	1	0	0	255,300	0.00	0.00	255,300
7	23/07/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	59,000	0.00	0.00	59,000
8	23/07/2022		38123	COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION 3 CAMAS	4	0	0	178,500	0.00	0.00	714,000
9	23/07/2022		1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1	0	0	2,900	0.00	0.00	2,900
10	23/07/2022		1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	9	0	0	530	0.00	0.00	4,770
11	23/07/2022		1010176	TAPON HEPARINIZADO Disp. Med.	1	0	0	1,850	0.00	0.00	1,850
12	23/07/2022		19056	ALFA FETOPROTEÍNA	1	0	0	70,300	0.00	0.00	70,300

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por JAYOLA

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACIÓN LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA 19 22

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 187b8d0245e2a96244223c92b4c13be18147e377960b8446cf6
Firma Digital del Facturador Electrónico: dc1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6
Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 23/jul/2022	**Fecha Egreso:** 27/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE57250**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** HOSP. QUIRURGICA	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 04/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470298	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN20126752 **Identificación Pcte.:** CE - VEN20126752 **Nombre y Apellidos:** MAURYS ISABEL ROJAS DIAZ

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 31 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: TORICES SAN PEDRO LIBERTAD CALLE RIO MAR NO 154 **Teléfono:** 3044058851

	23/07/2022	19135	ANTIGENO 125 PARA CANCER DE OVARIO	1	0	0	128,500	0.00	0.00	128,500
14	23/07/2022	19139	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO	1	0	0	106,300	0.00	0.00	106,300
15	23/07/2022	19304	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1	0	0	20,800	0.00	0.00	20,800
16	23/07/2022	19332	DESHIDROGENASA LÁCTICA LDH	1	0	0	14,800	0.00	0.00	14,800
17	23/07/2022	19809	PROTEÍNA C REACTIVA PCR, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	1	0	0	12,500	0.00	0.00	12,500
18	23/07/2022	19827	PROTROMBINA, TIEMPO PT	1	0	0	30,200	0.00	0.00	30,200
19	23/07/2022	19958	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL (PTT)	1	0	0	29,500	0.00	0.00	29,500
20	23/07/2022	881401	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +	1	0	0	102,800	0.00	0.00	102,800
21	23/07/2022	A03BB0101	N BUTIL BROMURO HIOSCINA Ampolla 20 mg / 1 ml	1	0	0	4,220	0.00	0.00	4,220
22	23/07/2022	A03FM016701	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO Ampolla 10 mg / 2 ml	4	0	0	1,450	0.00	0.00	5,800
23	23/07/2022	B01AB0001	ENOXAPARINA SODICA Jeringa Prellenada 40 mg / 0.4 ml	1	0	0	31,158	0.00	0.00	31,158
24	23/07/2022	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 ml	9	0	0	5,540	0.00	0.00	49,860
25	23/07/2022	N02BA001011	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	8	0	0	130	0.00	0.00	1,040
26	23/07/2022	N02BD026701	DIPIRONA Ampolla 2.5 g / 5 ml	4	0	0	2,900	0.00	0.00	11,600

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por JAYOLA

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACIÓN COMERCIAL ESTA SUJETA A AUDITORIA

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 187b8d0245e2a96244223c92b4c13be18147e377960b8446cf6de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Firma Digital del Facturador Electrónico:

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 23/jul/2022	**Fecha Egreso:** 27/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE57250**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** HOSP. QUIRURGICA	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 04/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470298	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN20126752 **Identificación Pcte.:** CE - VEN20126752 **Nombre y Apellidos:** MAURYS ISABEL ROJAS DIAZ

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 31 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: TORICES SAN PEDRO LIBERTAD CALLE RIO MAR NO 154 **Teléfono:** 3044058851

		39007	Cirugia 1 - H. Cirujano 100%	1			319,000	0.00	0.00	0
28		39107	Cirugia 1 - H. Anestesiólogo 100%	1			182,500	0.00	0.00	0
29		39120	Cirugia 1 - H. Ayudante 100%	1			87,200	0.00	0.00	0
30		39211	Cirugia 1 - D. Sala 100%	1			527,500	0.00	0.00	0
31		39303	Cirugia 1 - Materiales 100%	1			248,000	0.00	0.00	0
32	26/07/2022	7190	SECCIÓN ADHERENCIAS PERITONEALES	1	0	0	1,364,200	0.00	0.00	1,364,200
33		39005	Cirugia 2 - H. Cirujano 50%	1			112,500	0.00	0.00	0
34		39105	Cirugia 2 - H. Anestesiólogo 50%	1			66,300	0.00	0.00	0
35		39118	Cirugia 2 - H. Ayudante 50%	1			29,600	0.00	0.00	0
36		39209	Cirugia 2 - D. Sala 0%	1			0	0.00	0.00	0
37		39303	Cirugia 2 - Materiales 0%	1			0	0.00	0.00	0
38	26/07/2022	11111	RESECCIÓN QUISTE O TUMOR DE OVARIO	1	0	0	208,400	0.00	0.00	208,400
39	26/07/2022	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO +	1	0	0	102,200	0.00	0.00	102,200

Total ítems 39 **Total Plan:** 3,331,998.00

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por JAYOLA

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION EL CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 87b8d0245e2a96244223c92b4c13be18147e377960b8446cf6
Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6
Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 23/jul/2022	**Fecha Egreso:** 27/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE57250**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** HOSP. QUIRURGICA	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 04/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470298	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN20126752 **Identificación Pcte.:** CE - VEN20126752 **Nombre y Apellidos:** MAURYS ISABEL ROJAS DIAZ

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 31 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: TORICES SAN PEDRO LIBERTAD CALLE RIO MAR NO 154 **Teléfono:** 3044058851

ORIGINAL

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/L.

SubTotal:	3,331,998.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	80,000.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0:00
TOTAL	3,251,998.00

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: WALTER ANICHIARICO LOPEZ

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACIÓN LA CUAL ESTA SUJETA AUDITORIA 19/22

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por JAYOLA

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 87b8d0245e2a96244223c92b4c13be18147e377960b8446cf6

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 20/jul/2022	**Fecha Egreso:** 25/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE57254**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** 01	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 05/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** |01|	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN31444563 **Identificación Pcte.:** CE - VEN31444563 **Nombre y Apellidos:** NOSLEN CAROLINA SEQUERA REYES

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 16 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** 3 - Vinculado **Tipo de Usuari** Asegurado

Dirección: HENEQUEN MIRADOR DE LA BAHIA SECTOR 17 DE MAYO M **Teléfono:** 3227754242

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	20/07/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	59,000	0.00	0.00	59,000
2	20/07/2022		38123	COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION 3 CAMAS	5	0	0	178,500	0.00	0.00	892,500
3	20/07/2022		1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1	0	0	2,900	0.00	0.00	2,900
4	20/07/2022		1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1	0	0	3,300	0.00	0.00	3,300
5	20/07/2022		1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	3	0	0	530	0.00	0.00	1,590
6	20/07/2022		1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	4	0	0	530	0.00	0.00	2,120
7	20/07/2022		1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	33	0	0	530	0.00	0.00	17,490
8	20/07/2022		19290	SUERO, ORINA Y OTROS	1	0	0	12,000	0.00	0.00	12,000
9	20/07/2022		19304	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1	0	0	20,800	0.00	0.00	20,800
10	20/07/2022		19304	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1	0	0	20,800	0.00	0.00	20,800
11	20/07/2022		19490	GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS)	1	0	0	12,500	0.00	0.00	12,500
12	20/07/2022		19809	PROTEÍNA C REACTIVA PCR, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	1	0	0	12,500	0.00	0.00	12,500

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACIÓN LA CUAL ESTÁ SUJETA A AUDITORIA DADIS

Autorizado por	Recibido por	Fecha Entrega	Elaborado por JAYOLA

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): a26cf6b6d03447c8c1c2c51e970c163da589967be4a5a01f2225

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 20/jul/2022	**Fecha Egreso:** 25/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE57254**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** 01	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 05/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** |01|	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN31444563 **Identificación Pcte.:** CE - VEN31444563 **Nombre y Apellidos:** NOSLEN CAROLINA SEQUERA REYES

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 16 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** 3 - Vinculado **Tipo de Usuari** Asegurado

Dirección: HENEQUEN MIRADOR DE LA BAHIA SECTOR 17 DE MAYO M **Teléfono:** 3227754242

	20/07/2022	19809	PROTEINA C REACTIVA PCR, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	1	0	0	12,500	0.00	0.00	12,500
14	20/07/2022	19891	SODIO	1	0	0	24,500	0.00	0.00	24,500
15	20/07/2022	A03FM016701	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO Ampolla 10 mg / 2 ml	3	0	0	1,450	0.00	0.00	4,350
16	20/07/2022	B01AB0001	ENOXAPARINA SODICA Jeringa Prellenada 40 mg / 0.4 ml	5	0	0	31,158	0.00	0.00	155,790
17	20/07/2022	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 ml	2	0	0	5,540	0.00	0.00	11,080
18	20/07/2022	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 ml	3	0	0	5,540	0.00	0.00	16,620
19	20/07/2022	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 ml	4	0	0	5,540	0.00	0.00	22,160
20	20/07/2022	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 ml	33	0	0	5,540	0.00	0.00	182,820
21	20/07/2022	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	1	0	0	6,470	0.00	0.00	6,470
22	20/07/2022	C08CN006151	NIFEDIPINO Capsula de liberacion 30 mg	1	0	0	400	0.00	0.00	400
23	20/07/2022	C08CN006151	NIFEDIPINO Capsula de liberacion 30 mg	12	0	0	400	0.00	0.00	4,800
	20/07/2022	D07AH007321	HIDROCORTISONA AL 1 % Crema 15 g	1	0	0	2,900	0.00	0.00	2,900
25	20/07/2022	H02AH008721	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO Polvo para Reconstituir 100 mg	2	0	0	3,960	0.00	0.00	7,920
26	20/07/2022	J01FC019701	CLINDAMICINA Ampolla 600 mg / 4 ml	1	0	0	3,830	0.00	0.00	3,830

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA 1922

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por JAYOLA

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): a26cf6b6d03447c8c1c2c51e970c163da589967be4a5a01f2225

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 20/jul/2022	**Fecha Egreso:** 25/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE57254**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** 01	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 05/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** |01|	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN31444563 **Identificación Pcte.** CE - VEN31444563 **Nombre y Apellidos:** NOSLEN CAROLINA SEQUERA REYES

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 16 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** 3 - Vinculado **Tipo de Usuari** Asegurado

Dirección: HENEQUEN MIRADOR DE LA BAHIA SECTOR 17 DE MAYO M **Teléfono:** 3227754242

2	20/07/2022	J01FC01970	CLINDAMICINA Ampolla 600 mg / 4 ml	17	0	0	3,830	0.00	0.00	65,110
28	20/07/2022	J01GG00370 4	GENTAMICINA SULFATO Ampolla 160 mg / 2 ml	1	0	0	1,450	0.00	0.00	1,450
29	20/07/2022	J01GG00370 4	GENTAMICINA SULFATO Ampolla 160 mg / 2 ml	4	0	0	1,450	0.00	0.00	5,800
30	20/07/2022	N02BD02670 1	DIPIRONA Ampolla 2.5 g / 5 ml	1	0	0	2,900	0.00	0.00	2,900
31	20/07/2022	N02BD02670 1	DIPIRONA Ampolla 2.5 g / 5 ml	12	0	0	2,900	0.00	0.00	34,800
32	21/07/2022	8906020	VALORACIÓN INICIAL INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE INGRESADO PARA ESTUDIO.	1	0	0	37,000	0.00	0.00	37,000
33	22/07/2022	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	0	0	50,300	0.00	0.00	50,300
34	23/07/2022	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	0	0	50,300	0.00	0.00	50,300
35	24/07/2022	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	0	0	50,300	0.00	0.00	50,300
36	25/07/2022	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	0	0	50,300	0.00	0.00	50,300

Total ítems 36 **Total Plan:** 1,861,900.00

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por JAYOLA

EL RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACIÓN ACTUAL ESTÁ SUJETA A RECLAMACIÓN 1922

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 26cf6b6d03447c8c1c2c51e970c163da589967be4a5a01f2225

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 20/jul/2022	**Fecha Egreso:** 25/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE57254**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** 01	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 05/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** |01|	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN31444563 **Identificación Pcte.:** CE - VEN31444563 **Nombre y Apellidos:** NOSLEN CAROLINA SEQUERA REYES

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 16 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** 3 - Vinculado **Tipo de Usuari** Asegurado

Dirección: HENEQUEN MIRADOR DE LA BAHIA SECTOR 17 DE MAYO M **Teléfono:** 3227754242

SON: UN MILLON SETECIENTOS VEINTE Y DOS MIL NOVECIENTOS PESOS M/L.

SubTotal:	1,861,900.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Copago:	139,000.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retencion del 0 % :	0.00
TOTAL	1,722,900.00

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores:

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por JAYOLA

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA 1922 DADIS

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): a26cf6b6d03447c8c1c2c51e970c163da589967be4a5a01f2225

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 23/jul/2022	**Fecha Egreso:** 25/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE57255**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** 01	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 05/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** |01|	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN30159545 **Identificación Pcte.:** CE - VEN30159545 **Nombre y Apellidos:** YUSMARY ANDREINA ROBLES LESAMA

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 18 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** 3 - Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: BOSTON CALLE EL CANAL DE BARCELONA MAZN 1 LOTE 1 **Teléfono:** 3207695445

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	23/07/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	59,000	0.00	0.00	59,000
2			39005	Cirugia 1 - H. Cirujano 100%	1			225,000	0.00	0.00	0
3			39105	Cirugia 1 - H. Anestesiólogo 0%	1			0	0.00	0.00	0
4			39118	Cirugia 1 - H. Ayudante 100%	1			59,200	0.00	0.00	0
5			39209	Cirugia 1 - D. Sala 100%	1			422,000	0.00	0.00	0
6			39303	Cirugia 1 - Materiales 100%	1			248,000	0.00	0.00	0
7	23/07/2022		12101	PARTO NORMAL INCLUYE EPISIORRAFIA Y/O PERINEORRAFIA	1	0	0	954,200	0.00	0.00	954,200
8	23/07/2022		38123	COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION 3 CAMAS	2	0	0	178,500	0.00	0.00	357,000
9	23/07/2022		19910	TIROIDEA ESTIMULANTE (EN NEONATO)	1	0	0	61,700	0.00	0.00	61,700
10	24/07/2022		890402	VALORACION POR EL PEDIATRA DEL RECION NACIDO Y CONTROLES DE	1	0	0	51,000	0.00	0.00	51,000
11	25/07/2022		890402	VALORACION POR EL PEDIATRA DEL RECION NACIDO Y CONTROLES DE	1	0	0	51,000	0.00	0.00	51,000
12	25/07/2022		1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1	0	0	2,900	0.00	0.00	2,900

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACIÓN LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA DADIS 2022

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por JAYOLA

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 1d4a896c2989c026b86b1a71d32e26b82c50f903b29da705d8b5de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Firma Digital del Facturador Electrónico:

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 23/jul/2022	**Fecha Egreso:** 25/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE57255**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** 01	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 05/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** |01|	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN30159545 **Identificación Pcte.:** CE - VEN30159545 **Nombre y Apellidos:** YUSMARY ANDREINA ROBLES LESAMA

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 18 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** 3 - Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: BOSTON CALLE EL CANAL DE BARCELONA MAZN 1 LOTE 1 **Teléfono:** 3207695445

	25/07/2022	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1	0	0	3,300	0.00	0.00	3,300
14	25/07/2022	1010122	MASCARA OXIGENO ADULTO	1	0	0	4,220	0.00	0.00	4,220
15	25/07/2022	19304	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1	0	0	20,800	0.00	0.00	20,800
16	25/07/2022	19344	DREPANOCITOS	1	0	0	9,200	0.00	0.00	9,200
17	25/07/2022	19505	HEMATOCRITO	1	0	0	3,800	0.00	0.00	3,800
18	25/07/2022	19509	HEMOCLASIFICACIÓN (GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH)	1	0	0	26,500	0.00	0.00	26,500
19	25/07/2022	19509	HEMOCLASIFICACIÓN (GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH)	1	0	0	26,500	0.00	0.00	26,500
20	25/07/2022	19731	MORFOLOGÍA GLOBULAR (SERIE ROJA)	1	0	0	7,500	0.00	0.00	7,500
21	25/07/2022	19809	PROTEÍNA C REACTIVA PCR, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	1	0	0	12,500	0.00	0.00	12,500
22	25/07/2022	19878	SIDA, ANTICUERPOS VIH 1.	1	0	0	71,800	0.00	0.00	71,800
23	25/07/2022	19885	SIFILIS, SEROLOGÍA CONFIRMATORIA (FTA ABS)	1	0	0	82,700	0.00	0.00	82,700
	25/07/2022	19886	SIFILIS, SEROLOGÍA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	1	0	0	13,300	0.00	0.00	13,300
25	25/07/2022	20010043-9	MISOPROSTOL tabletas vaginales 200 mcg	1	0	0	10,430	0.00	0.00	10,430
26	25/07/2022	31100	OBSTÉTRICA	1	0	0	65,800	0.00	0.00	65,800

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA 1922

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por JAYOLA

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 1d4a896c2989c026b86b1a71d32e26b82c50f903b29da705d8b5

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 23/jul/2022	**Fecha Egreso:** 25/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	FE57255
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** 01	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 05/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** |01|	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN30159545 **Identificación Pcte.:** CE - VEN30159545 **Nombre y Apellidos:** YUSMARY ANDREINA ROBLES LESAMA

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 18 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** 3 - Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: BOSTON CALLE EL CANAL DE BARCELONA MAZN 1 LOTE 1 **Teléfono:** 3207695445

	25/07/2022	37105	MONITORIA FETAL ANTEPARTO, SESION	1	0	0	22,500	0.00	0.00	22,500
28	25/07/2022	37106	MONITORÍA FETAL INTRAPARTO, DURANTE TODO EL TRABAJO DE PARTO	1	0	0	97,000	0.00	0.00	97,000
29	25/07/2022	906249	SIDA. ANTICUERPOS VIH 2.	1	0	0	71,800	0.00	0.00	71,800
30	25/07/2022	B05BS00470 1	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	1	0	0	6,470	0.00	0.00	6,470
31	25/07/2022	B05BS00470 1	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	1	0	0	6,470	0.00	0.00	6,470
32	25/07/2022	H01BO00770 1	OXITOCINA Ampolla 5 U.I. / 1 ml	1	0	0	3,960	0.00	0.00	3,960
33	25/07/2022	N02BA00101 1	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	6	0	0	130	0.00	0.00	780
34	25/07/2022	V07AO00590 1	OXIGENO HUMEDO LITRO Gas 3 lt	500	0	0	20	0.00	0.00	10,000

Total ítems 34 **Total Plan:** 2,114,130.00

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA 14 22

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por JAYOLA

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): d4a896c2989c026b86b1a71d32e26b82c50f903b29da705d8b5

Firma Digital del Facturador Electrónico: 1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 23/jul/2022	**Fecha Egreso:** 25/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE57255**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** 01	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 05/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** |01|	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN30159545 **Identificación Pcte.:** CE - VEN30159545 **Nombre y Apellidos:** YUSMARY ANDREINA ROBLES LESAMA

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 18 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** 3 - Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: BOSTON CALLE EL CANAL DE BARCELONA MAZN 1 LOTE 1 **Teléfono:** 3207695445

SON: DOS MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO TREINTA PESOS M/L.

SubTotal:	2,114,130.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Copago:	60,000.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retencion del 0 % :	0.00
TOTAL	2,054,130.00

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores:

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA DADIS 19 22

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por JAYOLA

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 4d4a896c2989c026b86b1a71d32e26b82c50f903b29da705d8b5

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 24/jul/2022	**Fecha Egreso:** 25/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE57304**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 05/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470351	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN28135842 **Identificación Pcte.:** CE - VEN28135842 **Nombre y Apellidos:** ESTEFANY NATALI TORRES GOMEZ

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 22 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: LA PROVIDENCIA DIG 32 **Teléfono:** 3042829594

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	24/07/2022		8906020	VALORACIÓN INICIAL INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE INGRESADO PARA ESTUDIO.	1	0	0	37,000	0.00	0.00	37,000
2	24/07/2022		890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	0	0	49,300	0.00	0.00	49,300
3	24/07/2022		19165	BETAHCG CUANTITATIVA	1	0	0	45,800	0.00	0.00	45,800
4	24/07/2022		19304	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1	0	0	20,800	0.00	0.00	20,800
5	24/07/2022		19775	PARCIAL DE ORINA, INCLUÍDO SEDIMENTO	1	0	0	13,300	0.00	0.00	13,300
6	24/07/2022		19809	PROTEÍNA C REACTIVA PCR, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	1	0	0	12,500	0.00	0.00	12,500
7	24/07/2022		19886	SIFILIS, SEROLOGÍA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	1	0	0	13,300	0.00	0.00	13,300
8	24/07/2022		881401	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +	1	0	0	102,800	0.00	0.00	102,800
9	25/07/2022		12111	LEGRADO UTERINO (OBSTÉTRICO); INCLUYE POR ABORTO INCOMPLETO O ENDOMETRITIS PUERPERAL AMEU (PAQUETE)	1	0	0	880,000	0.00	0.00	880,000
	25/07/2022		20110	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (LEGRADO)	1	0	0	114,500	0.00	0.00	114,500

Total ítems 10

Total Plan: 1,289,300.00

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACIÓN LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA 19/7/22 DADIS

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por YGONZALEZ

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): a7b90a9fd3ae6f1fa5ae9b3a0e9308534308dc94142ea2f5889c

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 24/jul/2022	**Fecha Egreso:** 25/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE57304**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 05/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470351	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. YEN28135842 **Identificación Pcte.:** CE - VEN28135842 **Nombre y Apellidos:** ESTEFANY NATALI TORRES GOMEZ

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 22 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: LA PROVIDENCIA DIG 32 **Teléfono:** 3042829594

ORIGINAL

SON: UN MILLON DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRECIENTOS PESOS M/L.

SubTotal:	1,289,300.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	1,289,300.00

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: KAROLAY YULIANNA MOLINA MENDEZ

Observación:

Autorizado por	Recibido por	Fecha Entrega	Elaborado por YGONZALEZ

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): a7b90a9fd3ae6f1fa5ae9b3a0e9308534308dc94142ea2f5889c

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 22/jul/2022	**Fecha Egreso:** 23/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE57322**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 24/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470250	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN24460995 **Identificación Pcte.** CE - VEN24460995 **Nombre y Apellidos:** JESSIKA CAROLINA MENDEZ TEJADA

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 32 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: OLAYA SECT EL PROGRESO CALLE CAMPAMENTO **Teléfono:** 3004848161

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	22/07/2022		1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1	0		0	0.00	0.00	0
2	22/07/2022		1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	1	0		0	0.00	0.00	0
3	22/07/2022		1010112	Jeringa Desechable 5 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	1	0		0	0.00	0.00	0
4	22/07/2022		19353	EMBARAZO, PRUEBA CUALITATIVA POR (RIA, ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)	1	0	0	54,000	0.00	0.00	54,000
5	22/07/2022		906039	Treponema pallidum. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) +	1	0	0	110,300	0.00	0.00	110,300
6	22/07/2022		J01AD03114	DOXICICLINA Capsula 100 mg	1	0		0	0.00	0.00	0
7	22/07/2022		M01AD01570 1	DICLOFENACO SODICO Ampolla 75 mg / 3 ml	1	0		0	0.00	0.00	0
8	22/07/2022		M01AD01570 1	DICLOFENACO SODICO Ampolla 75 mg / 3 ml	1	0		0	0.00	0.00	0
9	22/07/2022		N01BL011702	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA Ampoulepack 10 ml / 2 %	1	0		0	0.00	0.00	0
10	22/07/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	78,700	0.00	0.00	78,700
11	23/07/2022		20110	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (LEGRADO)	1	0	0	152,700	0.00	0.00	152,700
12				Cirugia 1 - H. Ayudante 0%	1			0	0.00	0.00	0

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por YGONZALEZ

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA DADIS 1922

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 0ad28f788ce3fb9be83c2835596ebab81fea333e5fc399c9bc17

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 22/jul/2022	**Fecha Egreso:** 23/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	FE57322
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 24/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470250	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN24460995 **Identificación Pcte.:** CE - VEN24460995 **Nombre y Apellidos:** JESSIKA CAROLINA MENDEZ TEJADA

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 32 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: OLAYA SECT EL PROGRESO CALLE CAMPAMENTO **Teléfono:** 3004848161

13		39002	Cirugia 1 - H. Cirujano 100%	1			143,700	0.00	0.00	0
14		39102	Cirugia 1 - H. Anestesiólogo 0%	1			0	0.00	0.00	0
15		39206	Cirugia 1 - D. Sala 100%	1			253,700	0.00	0.00	0
16		39302	Cirugia 1 - Materiales 100%	1			142,300	0.00	0.00	0
17	23/07/2022	12111	LEGRADO UTERINO (OBSTÉTRICO); INCLUYE POR ABORTO ABORTO INCOMPLETO O ENDOMETRITIS PUERPERAL AMEU	1	0	0	539,700	0.00	0.00	539,700

Total items 17

Total Plan:	935,400.00
SubTotal:	935,400.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	935,400.00

SON: NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/L.

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: MAUREN MERCEDES CASTILLA REBOLLO

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA A VERIFICACION 24/7/22

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por YGONZALEZ

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA IVA Resolucion DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 0ad28f788ce3fb9be83c2835596ebab81fea333e5fc399c9bc17

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 19/jul/2022	**Fecha Egreso:** 19/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE57349**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 05/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD469736	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN27312908 **Identificación Pcte.:** CE - VEN27312908 **Nombre y Apellidos:** YORJARIS MICHEL FERNANDEZ URBINA

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 23 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Cabeza de familia

Dirección: SAN JOSE DE LOS CAMPANOS CALLE BUENOS AIRES CRA **Teléfono:** 3008554133

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

ORIGINAL

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	19/07/2022		1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1	0		0	0.00	0.00	0
2	19/07/2022		1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1	0		0	0.00	0.00	0
3	19/07/2022		1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	1	0		0	0.00	0.00	0
4	19/07/2022		1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	1	0	0	530	0.00	0.00	530
5	19/07/2022		1010112	Jeringa Desechable 5 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	1	0		0	0.00	0.00	0
6	19/07/2022		19165	BETAHCG CUANTITATIVA	1	0	0	45,800	0.00	0.00	45,800
7	19/07/2022		19885	SIFILIS, SEROLOGÍA CONFIRMATORIA (FTA ABS)	1	0	0	82,700	0.00	0.00	82,700
8	19/07/2022		19886	SIFILIS, SEROLOGÍA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	1	0	0	13,300	0.00	0.00	13,300
9	19/07/2022		881401	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +	1	0	0	102,800	0.00	0.00	102,800
10	19/07/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	59,000	0.00	0.00	59,000
11	19/07/2022		J01AD03114	DOXICICLINA Capsula 100 mg	1	0		0	0.00	0.00	0
12	19/07/2022		J01CE01	PENICILINA G BENZATINICA Polvo para Reconstituir 1200000 U.I.	1	0	0	2,380	0.00	0.00	2,380

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por YGONZALEZ

RECIBIDO DE LA FACTURA SU IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA GADC

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): fb5843b6cce17b047e9303898bf1e1e7027677d200be3f80658

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 19/jul/2022	**Fecha Egreso:** 19/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	FE57349
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 05/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD469736	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN27312908 **Identificación Pcte.:** CE - VEN27312908 **Nombre y Apellidos:** YORJARIS MICHEL FERNANDEZ URBINA

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 23 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Cabeza de familia

Dirección: SAN JOSE DE LOS CAMPANOS CALLE BUENOS AIRES CRA **Teléfono:** 3008554133

13	19/07/2022	M01AD01570	DICLOFENACO SODICO Ampolla 75 mg / 3 ml 1	1	0		0	0.00	0.00	0
14	19/07/2022	N01BL01170	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA Ampoulepack 10 ml / 2 %	1	0		0	0.00	0.00	0
15	19/07/2022	12111	LEGRADO UTERINO (OBSTÉTRICO); INCLUYE POR ABORTO INCOMPLETO O ENDOMETRITIS PUERPERAL AMEU (PAQUETE)	1	0	0	880,000	0.00	0.00	880,000
16	19/07/2022	20110	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (LEGRADO)	1	0	0	114,500	0.00	0.00	114,500

Total Items 16

Total Plan:	1,301,010.00
SubTotal:	1,301,010.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	1,301,010.00

SON: UN MILLON TRECIENTOS UN MIL DIEZ PESOS M/L.

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: VICTOR ALFONSO ROMERO REDONDO

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por YGONZALEZ

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): fb5843b6cce17b047e9303898bf1e1e7027677d200be3f80658

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

RELACIÓN DE FACTURAS A ENTREGAR

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALV(C.
NIT No 806001061-8
Barrio Alcibia Sector Maria Auxiladora - Tel:

Empresa: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) (0001)
Periodo: Desde :01/07/2022 hasta 31/07/2022
Impresión: 22/08/2022
Página: 1 **Consecutivo RIPS:** 015690

Rad 15708

Factura	Paciente	Fecha	N° Folio	Valor	Radicado
FE55520	YENNY DEL CARMEN CRUZ AGUILERA (CE - VEN1	22-jul-2022	0	78,700	
FE55525	YULIESKA ANDREA PEREIRA HERNANDEZ (CE - V	22-jul-2022	0	78,700	
FE55704	DISLENI YESSICA HURTADO SILVA (CE - VEN26908	23-jul-2022	0	21,800	
FE55732	YOELIS MARIA CADENAS FUENTES (MS - VEN4470)	23-jul-2022	0	78,700	
FE55734	MARYOLIN DEL VALLE HERNANDEZ LEON (CE - V	23-jul-2022	0	78,700	
FE55873	YORQUELIS NOEMI BREA TOVAR (CE - VEN32516	26-jul-2022	0	59,000	
FE56056	JOSBEYNI DEL CARMEN COLMENARES KUIPPERS (	27-jul-2022	0	59,000	
FE56062	DARIMAR DEL CARMEN CUADRADO PEÑARANDA (	27-jul-2022	0	43,300	
FE56073	KATHERINE PAOLA VIELMA GONZALEZ (CE - VEN	27-jul-2022	0	3,918,580	
FE56074	ANIXYBEL PAOLA GARCIA ALMARZA (CE - VEN31	27-jul-2022	0	1,962,720	
FE56077	GENESIS NATALY RIOS CASTRO (CE - VEN2730208	27-jul-2022	0	2,154,810	
FE56078	YOENGLIS ISABEL GARCIA MELENDEZ (CE - VEN2	27-jul-2022	0	59,000	
FE56149	JORGELYS CAROLINA LARA PADILLA (CE - VEN27	28-jul-2022	0	49,300	
FE56150	LUCIA ELENA SANTANA MACIAS (CE - VEN262263	28-jul-2022	0	49,300	
FE56151	YOSILETH ANDREINA SEGURA VELIZ (CE - VEN323	28-jul-2022	0	59,000	
FE56174	MARIA ALEJANDRA BARROSO GONZALEZ (CE - V	28-jul-2022	0	735,100	
FE56281	ADRIANA CAROLINA SANCHEZ SANCHEZ (CE - VE	28-jul-2022	0	587,470	
FE56293	FRANGELYS ANGELICA MORALES MARQUEZ (CE -	29-jul-2022	0	59,000	
FE56294	NAYLETH ELIANA FERNANDEZ ARNAL (CE - VEN2	29-jul-2022	0	59,000	
FE56308	RAIXA ANTONELA LONGARES GUZMAN (CE - VEN	29-jul-2022	0	682,150	
FE56338	JONETCIS CAROLINA SANDIA RIVERO (CE - VEN29	29-jul-2022	0	398,400	
FE56391	DANIELA ROSANA ESPINA BUSTAMANTE (CE - VE	29-jul-2022	0	596,300	
FE56397	YENNY DEL CARMEN CRUZ AGUILERA (CE - VEN1	29-jul-2022	0	49,300	
FE56542	ROANGENIS DEL MAR GUTIERREZ PALENCIA (CE -	30-jul-2022	0	59,000	
FE56582	MARIAN DE LOS ANGELES PEÑA PIÑA (CE - VEN24	31-jul-2022	0	205,670	
FE56594	JERALDIN CAROLINA ROJAS HERNANDEZ (CE - VE	31-jul-2022	0	136,500	
FE56625	MARYOBIS CASTRO CORREAL (CE - VEN19561507)	31-jul-2022	0	3,127,440	
FE56628	YURANIS GUERRERO IGUARAN (AS - VEN0306198	31-jul-2022	0	3,996,450	
FE56664	ANA CAROLINA SANCHEZ GUILLEN (CE - VEN237	31-jul-2022	0	600,350	
FE56667	ADRIANA CAROLINA APONTE HERNANDEZ (CE - V	31-jul-2022	0	229,000	
FE56672	SIRIANY JOSE SALAZAR MIRABAL (CE - VEN315893	31-jul-2022	0	160,250	

Número de factura 31 **Valor total:** $20,431,990

24-08-2022

24-08-2022

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA AUDITORIA DADIS

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 21/jul/2022	**Fecha Egreso:** 22/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	FE55520
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 22/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 24/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470112	**Fecha Fact.:** 22/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN16458251 **Identificación Pcte.:** CE - VEN16458251 **Nombre y Apellidos:** YENNY DEL CARMEN CRUZ AGUILERA

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 39 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: ZARAGOCILLA CALLE 30-50 **Teléfono:** 3013647213

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	21/07/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	78,700	0.00	0.00	78,700

Total Items 1

Total Plan:	78,700.00
SubTotal:	78,700.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	78,700.00

SON: SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS PESOS M/L.

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: ALBERT ALFONSO ATENCIA VELASCO

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA DADIS 2022

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por OGARCIA

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA-NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE -AGENTE DE RETENCION DE RENTA. I.V.A. E

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA. IVA. Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 28cbb646a7f4289a6b298b2eacc93858922442446d7ddf5267b

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-22

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del codigo de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 22/jul/2022	**Fecha Egreso:** 22/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	FE55525
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 22/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 24/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470120	**Fecha Fact.:** 22/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No.: VEN32337201 **Identificación Pcte.:** CE - VEN32337201 **Nombre y Apellidos:** YULIESKA ANDREA PEREIRA HERNANDEZ

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 20 AÑOS **Nivel:** 6 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Asegurado

Dirección: DANIEL LEMETRE CLL LA PAZ **Teléfono:** 3023225425

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar. IVA	Vlr. Total
1	22/07/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	78.700	0.00	78.700

Total ítems 1

Total Plan	78,700.00
SubTotal:	78,700.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	78,700.00

SON: SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS PESOS M/L.

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: ALBERT ALFONSO ATENCIA VELASCO

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA 24-8-22 DADIS

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por OGARCIA

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA-NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE -AGENTE DE RETENCION DE RENTA, I.V.A. E
ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 3d949b3671d61efb8303bdf41113657ca0000177d36fbe8b81a
Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6
Fecha de la Firma: 2022-07-22

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha ing.: 19/jul/2022	Fecha Egreso: 19/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	FE55704
Ciudad: Cartagena	Servicio: CONSULTA EXTERNA	Fecha Venc.: 23/oct/2022	
Teléfono: 6605252	Contrato No.: 08	Fecha Impresión: 24/08/2022	
NIT: 890480184-4	Caso: AD469812	Fecha Fact.: 23/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	Atención No.:		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		Póliza No.	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN26908224 Identificación Pcte.: CE - VEN26908224 Nombre y Apellidos: DISLENI YESSICA HURTADO SILVA

Carnet: Sexo: F Edad: 24 AÑOS Nivel: 1 Régimen: Vinculado Tipo de Usuari Beneficiario

Dirección: EL EDUCADOR CLL 3D 76A-52 AP 1 Teléfono: 3008182289

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

Item	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	19/07/2022		37601	DETERMINACIÓN DE RÉGIMEN DIETÉTICO EN PACIENTE AMBULATORIO	1	0	0	21,800	0.00	0.00	21,800

Total ítems 1

Total Plan:	21,800.00
SubTotal:	21,800.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	21,800.00

SON: VEINTE Y UN MIL OCHOCIENTOS PESOS M/L.

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: MARITZA DEL ROSARIO PUELLO DEL RIO

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por YMOSCOTE

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA. IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 31659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 5af3ab13b89a5dcda4fb4459d2efb5406ac4700818955ba19bf77de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Firma Digital del Facturador Electrónico:

Fecha de la Firma: 2022-07-23

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 22/jul/2022	**Fecha Egreso:** 22/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	FE55732
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 23/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 24/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470245	**Fecha Fact.:** 23/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clínica No. VEN4470 **Identificación Pcte.:** MS - VEN4470 **Nombre y Apellidos:** YOELIS MARIA CADENAS FUENTES

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 16 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: POZON SECT LOS LAGOS MANZNAN 1 LOTE 1 **Teléfono:** 3137405120

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar. IVA	Vlr. Total
1	22/07/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	78.700	0.00	78.700

Total ítems 1

Total Plan:	78,700.00
SubTotal:	78,700.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	78,700.00

SON: SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS PESOS M/L.

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: MAUREN MERCEDES CASTILLA REBOLLO

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA DADIS 24822

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por LANGEL

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA-NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE -AGENTE DE RETENCION DE RENTA I.V.A E
ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 3e73446ad035020eda8a43ddfbafa32971646ca15cca6971c3c35de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6
Firma Digital del Facturador Electrónico:
Fecha de la Firma: 2022-07-23

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 22/jul/2022	**Fecha Egreso:** 22/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	FE55734
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 23/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 24/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470248	**Fecha Fact.:** 23/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN27346860 **Identificación Pcte.:** CE - VEN27346860 **Nombre y Apellidos:** MARYOLIN DEL VALLE HERNANDEZ LEON

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 24 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Subsidiado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: ALBORNOZ INVASION COPETRAN **Teléfono:** 3024457851

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar. IVA	Vlr. Total
1	22/07/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	78,700	0.00	78,700

Total ítems 1

Total Plan:	
SubTotal:	78,700.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	78,700.00

SON: SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS PESOS M/L.

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: MAUREN MERCEDES CASTILLA REBOLLO

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACIÓN CUAL ESTÁ SUJETA A VERIFICACIÓN DIAN 24822

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por LANGEL

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA-NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE -AGENTE DE RETENCION DE RENTA IVA A E

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA IVA Resolucion DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 7a77f1059c9ad64fd6b20023f55bc334d6601b5915a011f1bced

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-23

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 25/jul/2022	**Fecha Egreso:** 25/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE55873**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 26/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 17/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470478	**Fecha Fact.:** 26/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN32516356 **Identificación Pcte.:** CE - VEN32516356 **Nombre y Apellidos:** YORQUELIS NOEMI BREA TOVAR

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 21 AÑOS **Nivel:** 6 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Asegurado

Dirección: ISLA DE TIERRA BOMBA CALLE EL PUERTO **Teléfono:** 3207447264

NTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

ORIGINAL

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	25/07/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	59,000	0.00	0.00	59,000

Total ítems 1

Total Plan:	59,000.00
SubTotal:	59,000.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	59,000.00

SON: CINCUENTA Y NUEVE MIL PESOS M/L.

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: ILIANA VASQUEZ CARDENAS

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA DADIS 21822

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por OGARCIA

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 5dfd707e46f7d29cd9e6b8373ff1cd8e1db1f675a49746c91cd7

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-26

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 27/jul/2022	**Fecha Egreso:** 27/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56056**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS		
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Venc.:** 27/oct/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470771	**Fecha Impresión:** 27/07/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**	**Fecha Fact.:** 27/jul/2022	
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN22776847 **Identificación Pcte.:** CE - VEN22776847 **Nombre y Apellidos:** JOSBEYNI DEL CARMEN COLMENARES

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 29 AÑOS **Nivel:** 6 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Asegurado

Dirección: LA MARIA SEC LOS CORALES CALLE 43 **Teléfono:** 3052860453

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

ORIGINAL

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	27/07/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	59,000	0.00	0.00	59,000

Total ítems 1

Total Plan:	59,000.00
SubTotal:	59,000.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	59,000.00

SON: CINCUENTA Y NUEVE MIL PESOS M/L.

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: JOSE LUIS ACEVEDO MONRROY

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA FECHA 27/07/22

Autorizado por	Recibido por	Fecha Entrega	Elaborado por OGARCIA

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): de412870f16616c560048e015b2576f422f2d8a79a0a35e79815

Firma Digital del Facturador Electrónico: dc1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-27

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 26/jul/2022	**Fecha Egreso:** 26/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56062**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** CONSULTA EXTERNA	**Fecha Venc.:** 27/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 28/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470635	**Fecha Fact.:** 27/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN26297760 **Identificación Pcte.:** CE - VEN26297760 **Nombre y Apellidos:** DARIMAR DEL CARMEN CUADRADO

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 23 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: LA VICTORIA **Teléfono:** 3015185110

ENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	26/07/2022		39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	1	0	0	43,300	0.00	0.00	43,300

Total ítems 1

Total Plan:	43,300.00
SubTotal:	43,300.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	43,300.00

SON: CUARENTA Y TRES MIL TRECIENTOS PESOS M/L.

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: JORGE ELIECER RAMIREZ MERLANO

Observación:

RECIBIDA DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACIÓN LA CUAL ESTA SUJETA A VERIFICACIÓN DE DATOS 24822

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por LOROZCO

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 9ed22584b3bc250b5ebfdc5d82ad62d1b6fa3094a62277b338ce

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-27

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 22/jul/2022	**Fecha Egreso:** 24/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56073**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** HOSP. QUIRURGICA	**Fecha Venc.:** 27/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 27/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470123	**Fecha Fact.:** 27/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. YEN25041038 **Identificación Pcte.:** CE - VEN25041038 **Nombre y Apellidos:** KATHERINE PAOLA VIELMA GONZALEZ

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 26 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: OLAYA SECTOR LA ESTELA CALLE PARAISO CASA 24-38 **Teléfono:** 3046092889

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	22/07/2022		1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	7	0	0	530	0.00	0.00	3,710
2	22/07/2022		37105	MONITORÍA FETAL ANTEPARTO, SESIÓN	2	0	0	22,500	0.00	0.00	45,000
3	22/07/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	59,000	0.00	0.00	59,000
4	22/07/2022		1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1	0	0	2,900	0.00	0.00	2,900
5	22/07/2022		1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1	0	0	3,300	0.00	0.00	3,300
6	22/07/2022		19551	HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE	1	0	0	90,200	0.00	0.00	90,200
7	22/07/2022		19878	SIDA, ANTICUERPOS VIH 1.	1	0	0	71,800	0.00	0.00	71,800
8	22/07/2022		37106	MONITORÍA FETAL INTRAPARTO, DURANTE TODO EL TRABAJO DE PARTO	4	0	0	97,000	0.00	0.00	388,000
9	22/07/2022		906249	SIDA. ANTICUERPOS VIH 2.	1	0	0	71,800	0.00	0.00	71,800
10	22/07/2022		A03FM016701	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO Ampolla 10 mg / 2 ml	1	0	0	1,450	0.00	0.00	1,450
11	22/07/2022		B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 ml	4	0	0	5,540	0.00	0.00	22,160
12	22/07/2022		B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	4	0	0	6,470	0.00	0.00	25,880

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por YGONZALEZ

RECONOCIMIENTO A FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ES SUJETA A AUDITORIA DADIS 2022

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 9fb9141da0c3e6a2816a8dc37801b9e5f4d910dbb223cca0f84a0

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-27

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 22/jul/2022	**Fecha Egreso:** 24/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56073**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** HOSP. QUIRURGICA	**Fecha Venc.:** 27/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 27/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470123	**Fecha Fact.:** 27/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN25041038 **Identificación Pcte.:** CE - VEN25041038 **Nombre y Apellidos:** KATHERINE PAOLA VIELMA GONZALEZ

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 26 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: OLAYA SECTOR LA ESTELA CALLE PARAISO CASA 24-38 **Teléfono:** 3046092889

13	22/07/2022	B05XR00770	LACTATO DE RINGER Solucion Inyectable 500 ml 1	1	0	0	6,470	0.00	0.00	6,470
14	22/07/2022	B05XR00770	LACTATO DE RINGER Solucion Inyectable 500 ml 1	1	0	0	6,470	0.00	0.00	6,470
15	22/07/2022	H01BO00770	OXITOCINA Ampolla 5 U.I. / 1 ml 1	3	0	0	3,960	0.00	0.00	11,880
16	22/07/2022	J01DC04472	CEFAZOLINA Polvo para Reconstituir 1000 mg	2	0	0	10,480	0.00	0.00	20,960
17	22/07/2022	N02BD02670	DIPIRONA Ampolla 2.5 g / 5 ml 1	1	0	0	2,900	0.00	0.00	2,900
18	22/07/2022	38124	COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION 4 CAMAS O MAS	2	0	0	146,800	0.00	0.00	293,600
19	23/07/2022	19910	TIROIDEA ESTIMULANTE (EN NEONATO)	1	0	0	61,700	0.00	0.00	61,700
20	23/07/2022	12110	CESAREA TRANSPERITONEAL MAS SALPINGECTOMIA (PAQUETE)	1	0	0	2,600,000	0.00	0.00	2,600,000
21	23/07/2022	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO +	2	0	0	102,200	0.00	0.00	204,400

Total ítems 21 **Total Plan:** 3,993,580.00

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por YGONZALEZ

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): fb9141da0c3e6a2816a8dc37801b9e5f4d910dbb223cca0f84a0

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-27

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 22/jul/2022	**Fecha Egreso:** 24/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56073**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** HOSP. QUIRURGICA	**Fecha Venc.:** 27/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 27/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470123	**Fecha Fact.:** 27/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. YEN25041038 **Identificación Pcte.:** CE - VEN25041038 **Nombre y Apellidos:** KATHERINE PAOLA VIELMA GONZALEZ

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 26 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: OLAYA SECTOR LA ESTELA CALLE PARAISO CASA 24-38 **Teléfono:** 3046092889

ORIGINAL

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS DIEZ Y OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS M/L.

SubTotal:	3,993,580.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	75,000.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	3,918,580.00

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: KAROLAY YULIANNA MOLINA MENDEZ

Observación:

EXAMINADA LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA 2482 DADIS

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por YGONZALEZ

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): fb9141da0c3e6a2816a8dc37801b9e5f4d910dbb223cca0f84a0de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Firma Digital del Facturador Electrónico:

Fecha de la Firma: 2022-07-27

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 22/jul/2022	**Fecha Egreso:** 24/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56074**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** HOSP. QUIRURGICA	**Fecha Venc.:** 27/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 27/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470269	**Fecha Fact.:** 27/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN31996062 **Identificación Pcte.:** CE - VEN31996062 **Nombre y Apellidos:** ANIXYBEL PAOLA GARCIA ALMARZA

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 15 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Subsidiado **Tipo de Usuari** Cabeza de familia

Dirección: PASACABALLOS SEC LA LOMA CALLE LOS ALMENDROS **Teléfono:** 3042335608

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	22/07/2022		1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1	0	0	2,900	0.00	0.00	2,900
2	22/07/2022		1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1	0	0	3,300	0.00	0.00	3,300
3	22/07/2022		19509	HEMOCLASIFICACIÓN (GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH)	1	0	0	26,500	0.00	0.00	26,500
4	22/07/2022		19878	SIDA, ANTICUERPOS VIH 1.	1	0	0	71,800	0.00	0.00	71,800
5	22/07/2022		37106	MONITORÍA FETAL INTRAPARTO, DURANTE TODO EL TRABAJO DE PARTO	1	0	0	97,000	0.00	0.00	97,000
6	22/07/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	59,000	0.00	0.00	59,000
7	22/07/2022		906249	SIDA. ANTICUERPOS VIH 2.	1	0	0	71,800	0.00	0.00	71,800
8	22/07/2022		B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	1	0	0	6,470	0.00	0.00	6,470
9	22/07/2022		N02BA001011	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	5	0	0	130	0.00	0.00	650
10	22/07/2022		38124	COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION 4 CAMAS O MAS	1	0	0	146,800	0.00	0.00	146,800
11	23/07/2022		12101	ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA Y/O PERINEORRAFIA (PAQUETE)	1	0	0	1,400,000	0.00	0.00	1,400,000
12	23/07/2022		19490	GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS)	1	0	0	12,500	0.00	0.00	12,500

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA 24/07/22 DADIS

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por YGONZALEZ

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): f26ccc40aa4ae4a413672ecee455a8cef6ec09f9c901b87ee8b44de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6
Firma Digital del Facturador Electrónico:
Fecha de la Firma: 2022-07-27

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 22/jul/2022	**Fecha Egreso:** 24/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56074**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** HOSP. QUIRURGICA	**Fecha Venc.:** 27/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 27/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470269	**Fecha Fact.:** 27/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. YEN31996062 **Identificación Pcte.:** CE - VEN31996062 **Nombre y Apellidos:** ANIXYBEL PAOLA GARCIA ALMARZA

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 15 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Subsidiado **Tipo de Usuari** Cabeza de familia

Dirección: PASACABALLOS SEC LA LOMA CALLE LOS ALMENDROS **Teléfono:** 3042335608

	23/07/2022	19505	HEMATOCRITO	1	0	0	3,800	0.00	0.00	3,800
14	23/07/2022	19809	PROTEÍNA C REACTIVA PCR, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	1	0	0	12,500	0.00	0.00	12,500
15	23/07/2022	19910	TIROIDEA ESTIMULANTE (EN NEONATO)	1	0	0	61,700	0.00	0.00	61,700
16	24/07/2022	890402	VALORACION POR EL PEDIATRA DEL RECION NACIDO Y CONTROLES DE	1	0	0	51,000	0.00	0.00	51,000

Total ítems 16

Total Plan:	2,027,720.00
SubTotal:	2,027,720.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	65,000.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	1,962,720.00

SON: UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS M/L.

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: KAROLAY YULIANNA MOLINA MENDEZ

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA AUDITORIA FECHA DADO 24/07/22

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por YGONZALEZ

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): f26ccc40aa4ae4a413672ecee455a8cef6ec09f9c901b87ee8b44

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-27

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 22/jul/2022	**Fecha Egreso:** 24/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56077**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** HOSP. PUERPERIOS	**Fecha Venc.:** 27/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 27/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470199	**Fecha Fact.:** 27/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN27302085 **Identificación Pcte.:** CE - VEN27302085 **Nombre y Apellidos:** GENESIS NATALY RIOS CASTRO

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 23 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: DANIEL LEMAITRE BARRIO LOS CENDEROS POR COLEGIO I **Teléfono:** 3172185776

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1				Cirugia 3 - H. Ayudante 0%	1			0	0.00	0.00	0
2			39003	Cirugia 3 - H. Cirujano 50%	1			73,200	0.00	0.00	0
3			39005	Cirugia 2 - H. Cirujano 50%	1			112,500	0.00	0.00	0
4			39103	Cirugia 3 - H. Anestesiólogo 0%	1			0	0.00	0.00	0
5			39105	Cirugia 2 - H. Anestesiólogo 0%	1			0	0.00	0.00	0
6			39118	Cirugia 2 - H. Ayudante 50%	1			29,600	0.00	0.00	0
7			39207	Cirugia 3 - D. Sala 0%	1			0	0.00	0.00	0
8			39209	Cirugia 2 - D. Sala 0%	1			0	0.00	0.00	0
9			39302	Cirugia 3 - Materiales 0%	1			0	0.00	0.00	0
10			39303	Cirugia 2 - Materiales 0%	1			0	0.00	0.00	0
11	22/07/2022		12101	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VAGINAL	1	0	0	142,100	0.00	0.00	142,100
12	22/07/2022		37106	MONITORÍA FETAL INTRAPARTO, DURANTE TODO EL TRABAJO DE PARTO	1	0	0	97,000	0.00	0.00	97,000

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACIÓN LA CUAL ESTA SUJETA AUDITORIA DADIS 27/07/22

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por YGONZALEZ

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 670c68cb3b401c7ffbc23a2ed6d442d6beda407272bcfbca71da
Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6
Fecha de la Firma: 2022-07-27

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 22/jul/2022	**Fecha Egreso:** 24/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56077**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** HOSP. PUERPERIOS	**Fecha Venc.:** 27/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 27/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470199	**Fecha Fact.:** 27/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN27302085 **Identificación Pcte.:** CE - VEN27302085 **Nombre y Apellidos:** GENESIS NATALY RIOS CASTRO

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 23 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: DANIEL LEMAITRE BARRIO LOS CENDEROS POR COLEGIO I **Teléfono:** 3172185776

	22/07/2022	37106	MONITORIA FETAL INTRAPARTO, DURANTE TODO EL TRABAJO DE PARTO	1	0	0	97,000	0.00	0.00	97,000
14	22/07/2022	756901	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO DE PERINÉ	1	0	0	73,200	0.00	0.00	73,200
15	22/07/2022	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	0	0	49,300	0.00	0.00	49,300
16	22/07/2022	38124	COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION 4 CAMAS O MAS	1	0	0	146,800	0.00	0.00	146,800
17	22/07/2022	12101	ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA Y/O PERINEORRAFIA (PAQUETE)	1	0	0	1,400,000	0.00	0.00	1,400,000
18	22/07/2022	19290	SUERO, ORINA Y OTROS	1	0	0	12,000	0.00	0.00	12,000
19	22/07/2022	19304	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1	0	0	20,800	0.00	0.00	20,800
20	22/07/2022	19332	DESHIDROGENASA LÁCTICA LDH	1	0	0	14,800	0.00	0.00	14,800
21	22/07/2022	19509	HEMOCLASIFICACIÓN (GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH)	1	0	0	26,500	0.00	0.00	26,500
22	22/07/2022	19749	NITRÓGENO URÉICO	1	0	0	10,000	0.00	0.00	10,000
23	22/07/2022	19933	TRANSAMINASA OXALACETICA / ASA	1	0	0	21,800	0.00	0.00	21,800
24	22/07/2022	903866	TRANSAMINASA PIRAVICA . ALAT	1	0	0	21,800	0.00	0.00	21,800
	23/07/2022	19290	SUERO, ORINA Y OTROS	1	0	0	12,000	0.00	0.00	12,000
26	23/07/2022	19332	DESHIDROGENASA LÁCTICA LDH	1	0	0	14,800	0.00	0.00	14,800

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACIÓN LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA 28-07-22 DADIS

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por YGONZALEZ

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 670c68cb3b401c7ffbc23a2ed6d442d6beda407272bcfbca71da

Firma Digital del Facturador Electrónico: dc1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-27

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 22/jul/2022	**Fecha Egreso:** 24/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56077**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** HOSP. PUERPERIOS	**Fecha Venc.:** 27/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 27/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470199	**Fecha Fact.:** 27/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN27302085 **Identificación Pcte.:** CE - VEN27302085 **Nombre y Apellidos:** GENESIS NATALY RIOS CASTRO

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 23 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: DANIEL LEMAITRE BARRIO LOS CENDEROS POR COLEGIO I **Teléfono:** 3172185776

	23/07/2022	19490	GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS)	1	0	0	12,500	0.00	0.00	12,500
28	23/07/2022	19505	HEMATOCRITO	1	0	0	3,800	0.00	0.00	3,800
29	23/07/2022	19749	NITRÓGENO URÉICO	1	0	0	10,000	0.00	0.00	10,000
30	23/07/2022	19809	PROTEÍNA C REACTIVA PCR, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	1	0	0	12,500	0.00	0.00	12,500
31	23/07/2022	19933	TRANSAMINASA OXALACETICA / ASA	1	0	0	21,800	0.00	0.00	21,800
32	23/07/2022	903866	TRANSAMINASA PIRAVICA . ALAT	1	0	0	21,800	0.00	0.00	21,800
33	24/07/2022	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1	0	0	2,900	0.00	0.00	2,900
34	24/07/2022	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1	0	0	3,300	0.00	0.00	3,300
35	24/07/2022	20010043-9	MISOPROSTOL tabletas vaginales 200 mcg	1	0	0	10,430	0.00	0.00	10,430
36	24/07/2022	20010043-9	MISOPROSTOL tabletas vaginales 200 mcg	1	0	0	10,430	0.00	0.00	10,430
37	24/07/2022	B05BS00470 1	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	1	0	0	6,470	0.00	0.00	6,470
[illegible]	24/07/2022	B05BS00470 1	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	1	0	0	6,470	0.00	0.00	6,470
	24/07/2022	C08CN00615 1	NIFEDIPINO Capsula de liberacion 30 mg	4	0	0	400	0.00	0.00	1,600
40	24/07/2022	N02BA00101 1	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	7	0	0	130	0.00	0.00	910

ORIGINAL

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA DADIS

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por YGONZALEZ

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 670c68cb3b401c7ffbc23a2ed6d442d6beda407272bcfbca71da

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-27

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 22/jul/2022	**Fecha Egreso:** 24/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56077**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** HOSP. PUERPERIOS	**Fecha Venc.:** 27/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 27/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470199	**Fecha Fact.:** 27/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN27302085 **Identificación Pcte.:** CE - VEN27302085 **Nombre y Apellidos:** GENESIS NATALY RIOS CASTRO

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 23 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: DANIEL LEMAITRE BARRIO LOS CENDEROS POR COLEGIO I **Teléfono:** 3172185776

Total ítems 40

ORIGINAL

Total Plan:	2,284,810.00
SubTotal:	2,284,810.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	130,000.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	2,154,810.00

SON: DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/L.

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: KAROLAY YULIANNA MOLINA MENDEZ

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACIÓN LA CUAL ES OBJETA AUDITORIA 27/07/22 DADIS

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por YGONZALEZ

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 670c68cb3b401c7ffbc23a2ed6d442d6beda407272bcfbca71da

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-27

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 27/jul/2022	**Fecha Egreso:** 27/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56078**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 27/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 27/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470816	**Fecha Fact.:** 27/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN28503272 **Identificación Pcte.:** CE - VEN28503272 **Nombre y Apellidos:** YOENGLIS ISABEL GARCIA MELENDEZ

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 27 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: LUIS CARLOS GALAN MANZ L LOTE 14 **Teléfono:** 3006800377

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

ORIGINAL

Íte...	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	27/07/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	59,000	0.00	0.00	59,000

Total ítems 1

Total Plan:	59,000.00
SubTotal:	59,000.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	59,000.00

SON: CINCUENTA Y NUEVE MIL PESOS M/L.

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: JOSE LUIS ACEVEDO MONRROY

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por OGARCIA

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACIÓN EXCLUSIVA

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): efb0224dea6f5057d98bc7a8ccc1c651efd508e43d543cdc4158de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Firma Digital del Facturador Electrónico:

Fecha de la Firma: 2022-07-27

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 22/jul/2022	**Fecha Egreso:** 22/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56149**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS		
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Venc.:** 28/oct/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470242	**Fecha Impresión:** 28/07/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**	**Fecha Fact.:** 28/jul/2022	
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN27757302 **Identificación Pcte.:** CE - VEN27757302 **Nombre y Apellidos:** JORGELYS CAROLINA LARA PADILLA

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 22 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: LA MARIA SECT LOS CORALES PORMLA 46 **Teléfono:** 3144520603

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

ORIGINAL

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	22/07/2022		890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	0	0	49,300	0.00	0.00	49,300

Total ítems 1

Total Plan:	49,300.00
SubTotal:	49,300.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	49,300.00

SON: CUARENTA Y NUEVE MIL TRECIENTOS PESOS M/L.

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: WALTER DAVID PALENCIA CISNEROS

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por LANGEL

LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACIÓN LA CUAL ESTÁ SUJETA A AUDITORIA 28/8/22

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 45b68f0111482d8a4cc968a7b0839d7ad045ee4b2cf7e3df08aa

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-28

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 22/jul/2022	**Fecha Egreso:** 22/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56150**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS		
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Venc.:** 28/oct/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470203	**Fecha Impresión:** 28/07/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**	**Fecha Fact.:** 28/jul/2022	
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN26226311 **Identificación Pcte.:** CE - VEN26226311 **Nombre y Apellidos:** LUCIA ELENA SANTANA MACIAS

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 29 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: OLAYA SECT EL PROGRESO CALLE BOLIVAR APART 65-19 **Teléfono:** 3014500772

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

ORIGINAL

Íte...	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	22/07/2022		890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	0	0	49,300	0.00	0.00	49,300

Total ítems 1

Total Plan:	49,300.00
SubTotal:	49,300.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	49,300.00

SON: CUARENTA Y NUEVE MIL TRECIENTOS PESOS M/L.

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: WALTER DAVID PALENCIA CISNEROS

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por LANGEL

CERTIFICO QUE LA FACTURA NO PRESENTA RECUPERACION DE LA CUAL ESTAMOS EN CUENTA AUDITORIA 20822 DADIS

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 57464dabaa5501e90697261485d0b1aff04c1b1cba009841772
Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6
Fecha de la Firma: 2022-07-28

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 24/jul/2022	**Fecha Egreso:** 24/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56151**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 28/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 28/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470329	**Fecha Fact.:** 28/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN32320198 **Identificación Pcte.:** CE - VEN32320198 **Nombre y Apellidos:** YOSILETH ANDREINA SEGURA VELIZ

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 19 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: VILLA SULDANI MANZNA B LOTE 17 **Teléfono:** 3217642014

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

ORIGINAL

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	24/07/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	59,000	0.00	0.00	59,000

Total ítems 1

Total Plan:	59,000.00
SubTotal:	59,000.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	59,000.00

SON: CINCUENTA Y NUEVE MIL PESOS M/L.

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: WALTER ANICHIARICO LOPEZ

Observación:

EXPRESO DE LA FACTURA NO IMPRESA AUTORIZACION LA CUAL ESTA SUJETA AUTORIZADA DADIS 21822

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por LANGEL

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 498a534189bb5445385588e7bf827792ec73843a999df9a4f98

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-28

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 22/jul/2022	**Fecha Egreso:** 22/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	FE56174
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 28/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 24/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470209	**Fecha Fact.:** 28/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN1452 **Identificación Pcte.:** CE - VEN1452 **Nombre y Apellidos:** MARIA ALEJANDRA BARROSO GONZALEZ

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 16 ANOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: PIE DE LA POPA INVASION LA BENDICION DE DIOS **Teléfono:** 3136673372

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr Total
1	22/07/2022		8906020	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE INGRESADO PARA ESTUDIO.	1	0	0	49,300	0.00	0.00	49,300
2	22/07/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	78,700	0.00	0.00	78,700
3	22/07/2022		19304	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1	0	0	27,700	0.00	0.00	27,700
4	22/07/2022		19490	GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS)	1	0	0	16,700	0.00	0.00	16,700
5	22/07/2022		19509	HEMOCLASIFICACIÓN (GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH)	1	0	0	35,300	0.00	0.00	35,300
6	22/07/2022		19551	HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE	1	0	0	120,300	0.00	0.00	120,300
7	22/07/2022		19775	PARCIAL DE ORINA, INCLUÍDO SEDIMENTO	1	0	0	17,700	0.00	0.00	17,700
8	22/07/2022		19878	SIDA, ANTICUERPOS VIH 1.	1	0	0	95,700	0.00	0.00	95,700
9	22/07/2022		31100	OBSTÉTRICA	1	0	0	87,700	0.00	0.00	87,700
10	22/07/2022		906039	Treponema pallidum. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) +	1	0	0	110,300	0.00	0.00	110,300
11	22/07/2022		906249	SIDA. ANTICUERPOS VIH 2.	1	0	0	95,700	0.00	0.00	95,700

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por LANGEL

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA-NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE -AGENTE DE RETENCION DE RENTA

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA. IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 8350ae891c4d690b065e45524e11bf82f40f4d62be89a00a0b4a

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-28

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 22/jul/2022	Fecha Egreso: 22/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	FE56174
Ciudad: Cartagena	Servicio: URGENCIAS	Fecha Venc.: 28/oct/2022	
Teléfono: 6605252	Contrato No.: 08	Fecha Impresión: 24/08/2022	
NIT: 890480184-4	Caso: AD470209	Fecha Fact.: 28/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	Atención No.:		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		Póliza No.	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN1452 Identificación Pcte.: CE - VEN1452 Nombre y Apellidos: MARIA ALEJANDRA BARROSO GONZALEZ

Carnet: Sexo: F Edad: 16 AÑOS Nivel: 1 Régimen: Vinculado Tipo de Usuari Beneficiario

Dirección: PIE DE LA POPA INVASION LA BENDICION DE DIOS Teléfono: 3136673372

Total items 11

SON: SETECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CIEN PESOS M/L.

Total Plan:	
SubTotal:	735,100.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	735,100.00

Detalles Recaudo: Valor Efectivo: Valor Pendiente de Pago:

Prestadores: MAURICIO ORTIZ BANQUEZ

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACIÓN DEL CONTENIDO

Autorizado por Recibido por Fecha Entrega Elaborado por LANGEL

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA-NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE -AGENTE DE RETENCION DE RENTA, I.V.A. E
ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 8350ae891c4d690b065e45524e11bf82f40f4d62be89a00a0b4a

Firma Digital del Facturador Electrónico: dc1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-28

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 20/jul/2022	**Fecha Egreso:** 20/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	FE56281
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 28/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 24/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD469954	**Fecha Fact.:** 28/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Direccion: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN32546720 **Identificación Pcte.:** CE - VEN32546720 **Nombre y Apellidos:** ADRIANA CAROLINA SANCHEZ SANCHEZ

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 21 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: MIRADOR DE CARTAGENA SECT CERRO AL MONTE MANZA **Teléfono:** 3023067514

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

Item	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	20/07/2022		19304	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1	0	0	27,700	0.00	0.00	27,700
2	20/07/2022		19509	HEMOCLASIFICACIÓN (GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH)	1	0	0	35,300	0.00	0.00	35,300
3	20/07/2022		19775	PARCIAL DE ORINA, INCLUÍDO SEDIMENTO	1	0	0	17,700	0.00	0.00	17,700
4	20/07/2022		19809	PROTEÍNA C REACTIVA PCR, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	1	0	0	16,700	0.00	0.00	16,700
5	20/07/2022		19878	SIDA, ANTICUERPOS VIH 1.	1	0	0	95,700	0.00	0.00	95,700
6	20/07/2022		19886	SIFILIS, SEROLOGÍA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	1	0	0	17,700	0.00	0.00	17,700
7	20/07/2022		37105	MONITORÍA FETAL ANTEPARTO, SESIÓN	1	0	0	30,000	0.00	0.00	30,000
8	20/07/2022		8906020	VALORACIÓN INICIAL INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE INGRESADO PARA ESTUDIO.	1	0	0	49,300	0.00	0.00	49,300
9	20/07/2022		906039	Treponema pallidum. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) +	1	0	0	110,300	0.00	0.00	110,300
10	20/07/2022		906249	SIDA. ANTICUERPOS VIH 2.	1	0	0	95,700	0.00	0.00	95,700
11	20/07/2022		1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1	0	0	2,900	0.00	0.00	2,900

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por VAVILAO

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA-NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE -AGENTE DE RETENCION DE RENTA, I.V.A E
ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 4be1f59162745923c3f862e494a28e781273572376441fce578
Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6
Fecha de la Firma: 2022-07-28

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 20/jul/2022	Fecha Egreso: 20/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56281**
Ciudad: Cartagena	Servicio: URGENCIAS	Fecha Venc.: 28/oct/2022	
Teléfono: 6605252	Contrato No.: 08	Fecha Impresión: 24/08/2022	
NIT: 890480184-4	Caso: AD469954	Fecha Fact.: 28/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	Atención No.:		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		Póliza No.	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN32546720 **Identificación Pcte.:** CE - VEN32546720 **Nombre y Apellidos:** ADRIANA CAROLINA SANCHEZ SANCHE

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 21 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: MIRADOR DE CARTAGENA SECT CERRO AL MONTE MANZA **Teléfono:** 3023067514

12	20/07/2022	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1	0	0	3,300	0.00	0.00	3,300
13	20/07/2022	B05BS00470	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	1	0	0	6,470	0.00	0.00	6,470
14	20/07/2022	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	78,700	0.00	0.00	78,700

Total items **14**

Total Plan:	587,470.00
SubTotal:	587,470.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	587,470.00

SON: QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS M/L.

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: ALFONSO RIVERO RASGOS

Observación:

RECIBIDO FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA 24822 DADIS

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por VAVILAO

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA-NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE -AGENTE DE RETENCION DE RENTA, I.V.A. E
ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 4be1f59162745923c3f862e494a28e781273572376441fce578de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Firma Digital del Facturador Electrónico:

Fecha de la Firma: 2022-07-28

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 27/jul/2022	**Fecha Egreso:** 27/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56293**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 29/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 29/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470901	**Fecha Fact.:** 29/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN30951042 **Identificación Pcte.:** CE - VEN30951042 **Nombre y Apellidos:** FRANGELYS ANGELICA MORALES MARQUEZ

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 19 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: POZON SECTOR LA PAZ MZ 174 LT 11B A **Teléfono:**

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

ORIGINAL

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	27/07/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	59,000	0.00	0.00	59,000

Total ítems 1

Total Plan:	59,000.00
SubTotal:	59,000.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	59,000.00

SON: CINCUENTA Y NUEVE MIL PESOS M/L.

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: MAUREN MERCEDES CASTILLA REBOLLO

Observación:

EL COBRO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACIÓN LA CUAL ESTABLECIDA AUDITORIA DADIS 27822

Autorizado por	Recibido por	Fecha Entrega	Elaborado por VAVILAO

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 3e95c801d7a22d66cef5a880e0553b021799ec3a7578d83ccb57

Firma Digital del Facturador Electrónico: dc1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-29

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 28/jul/2022	**Fecha Egreso:** 28/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56294**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 29/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 29/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD471032	**Fecha Fact.:** 29/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN27223454 **Identificación Pcte.:** CE - VEN27223454 **Nombre y Apellidos:** NAYLETH ELIANA FERNANDEZ ARNAL

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 23 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: LA CANDELARIA CALLE 10 DE MAYO NU 40-166 **Teléfono:** 3243751213

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

ORIGINAL

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	28/07/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	59,000	0.00	0.00	59,000

Total ítems 1

Total Plan:	59,000.00
SubTotal:	59,000.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	59,000.00

SON: CINCUENTA Y NUEVE MIL PESOS M/L.

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: ALBERT ALFONSO ATENCIA VELASCO

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA DADIS 29/07/22

Autorizado por	Recibido por	Fecha Entrega	Elaborado por VAVILAO

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 621e38940667b1ce77eb6caa18a3af62100763439d66c579249de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Firma Digital del Facturador Electrónico:

Fecha de la Firma: 2022-07-29

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 24/jul/2022	**Fecha Egreso:** 24/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	FE56308
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 29/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 24/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470361	**Fecha Fact.:** 29/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN32045463 **Identificación Pcte.** CE - VEN32045463 **Nombre y Apellidos:** RAIXA ANTONELA LONGARES GUZMAN

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 17 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Cabeza de familia

Dirección: EL NAZARENO AL LADO DE LA CANCHA LA ESMERALDA **Teléfono:** 3042920628

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	24/07/2022		1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1	0	0	2,900	0.00	0.00	2,900
2	24/07/2022		19304	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1	0	0	27,700	0.00	0.00	27,700
3	24/07/2022		19509	HEMOCLASIFICACIÓN (GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH)	1	0	0	35,300	0.00	0.00	35,300
4	24/07/2022		19775	PARCIAL DE ORINA, INCLUÍDO SEDIMENTO	1	0	0	17,700	0.00	0.00	17,700
5	24/07/2022		19809	PROTEINA C REACTIVA PCR, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	1	0	0	16,700	0.00	0.00	16,700
6	24/07/2022		19878	SIDA, ANTICUERPOS VIH 1.	1	0	0	95,700	0.00	0.00	95,700
7	24/07/2022		8906020	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE INGRESADO PARA ESTUDIO.	1	0	0	49,300	0.00	0.00	49,300
8	24/07/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	78,700	0.00	0.00	78,700
9	24/07/2022		906039	Treponema pallidum. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) +	1	0	0	110,300	0.00	0.00	110,300
10	24/07/2022		906249	SIDA. ANTICUERPOS VIH 2.	1	0	0	95,700	0.00	0.00	95,700
	24/07/2022		19551	HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE	1	0	0	120,300	0.00	0.00	120,300

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por VAVILAO

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA-NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE -AGENTE DE RETENCION DE

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA. IVA. Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 4cc403105d9cf4aa3bd889508311e69d806be5a629c1413ebcc

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-29

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 24/jul/2022	Fecha Egreso: 24/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	FE56308
Ciudad: Cartagena	Servicio: URGENCIAS	Fecha Venc.: 29/oct/2022	
Teléfono: 6605252	Contrato No.: 08	Fecha Impresión: 24/08/2022	
NIT: 890480184-4	Caso: AD470361	Fecha Fact.: 29/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	Atención No.:		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		Póliza No.	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN32045463 **Identificación Pcte.:** CE - VEN32045463 **Nombre y Apellidos:** RAIXA ANTONELA LONGARES GUZMAN

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 17 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Cabeza de familia

Dirección: EL NAZARENO AL LADO DE LA CANCHA LA ESMERALDA **Teléfono:** 3042920628

12	24/07/2022	1010176	TAPON HEPARINIZADO Disp. Med.	1	0	0	1.850	0.0		
13	24/07/2022	37105	MONITORÍA FETAL ANTEPARTO, SESIÓN	1	0	0	30.000	0.00		

Total items 13

Total Plan:	682,150.00
SubTotal:	682,150.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	682,150.00

SON: SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/L.

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: MELISSA SIERRA PEREA

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACIÓN LA CUAL ES SUJETA A VERIFICACIÓN DE DATOS 24/8/22

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por VAVILAO

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA-NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE -AGENTE DE RETENCION DE RENTA, I.V.A. E
NTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 4cc403105d9cf4aa3bd889508311e69d806be5a629c1413ebcc

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-29

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 25/jul/2022	**Fecha Egreso:** 25/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56338**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 29/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 16/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470479	**Fecha Fact.:** 29/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN29744157 **Identificación Pcte.:** CE - VEN29744157 **Nombre y Apellidos:** JONETCIS CAROLINA SANDIA RIVERO

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 21 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Cabeza de familia

Dirección: NELSON MANDELA SEC NUEVA VENECIA FRENTE AL CAI D **Teléfono:** 3206370443

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

ORIGINAL

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	25/07/2022		19304	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1	0	0	20,800	0.00	0.00	20,800
2	25/07/2022		19509	HEMOCLASIFICACIÓN (GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH)	1	0	0	26,500	0.00	0.00	26,500
3	25/07/2022		19878	SIDA, ANTICUERPOS VIH 1.	1	0	0	71,800	0.00	0.00	71,800
4	25/07/2022		31100	OBSTÉTRICA	1	0	0	65,800	0.00	0.00	65,800
5	25/07/2022		906039	Treponema pallidum. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) +	1	0	0	82,700	0.00	0.00	82,700
6	25/07/2022		906249	SIDA. ANTICUERPOS VIH 2.	1	0	0	71,800	0.00	0.00	71,800
7	25/07/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	59,000	0.00	0.00	59,000

Total ítems 7

Total Plan: 398,400.00

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por CRARROYO

EL CÓDIGO DE LA FACTURA NUMÉRICA CORRESPONDE A LA CUAL ESTÁ SUJETA LA FACTURACIÓN 21822 DADIS

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 341ca0461dfc4cbf9016f15b47e38c3ab5cd4c61d9e6760bdf76

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-29

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 25/jul/2022	**Fecha Egreso:** 25/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56338**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 29/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 16/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470479	**Fecha Fact.:** 29/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN29744157 **Identificación Pcte.:** CE - VEN29744157 **Nombre y Apellidos:** JONETCIS CAROLINA SANDIA RIVERO

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 21 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Cabeza de familia

Dirección: NELSON MANDELA SEC NUEVA VENECIA FRENTE AL CAI D **Teléfono:** 3206370443

ORIGINAL

SON: TRECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/L.

SubTotal:	398,400.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	398,400.00

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: ILIANA VASQUEZ CARDENAS

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por CRARROYO

RECIBIDO LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACIÓN LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA 21822 DADIS

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 341ca0461dfc4cbf9016f15b47e38c3ab5cd4c61d9e6760bdf76

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-29

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 26/jul/2022	**Fecha Egreso:** 26/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56391**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 29/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 16/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470647	**Fecha Fact.:** 29/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN26541141 **Identificación Pcte.:** CE - VEN26541141 **Nombre y Apellidos:** DANIELA ROSANA ESPINA BUSTAMANTE

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 24 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: FREDONIA CALLE 15 POR EL COLEGIO DE LA 15 **Teléfono:** 3232867648

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

ORIGINAL

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	26/07/2022		19304	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1	0	0	20,800	0.00	0.00	20,800
2	26/07/2022		19509	HEMOCLASIFICACIÓN (GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH)	1	0	0	26,500	0.00	0.00	26,500
3	26/07/2022		19551	HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE	1	0	0	90,200	0.00	0.00	90,200
4	26/07/2022		19878	SIDA, ANTICUERPOS VIH 1.	1	0	0	71,800	0.00	0.00	71,800
5	26/07/2022		8906020	VALORACIÓN INICIAL INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE INGRESADO PARA ESTUDIO.	1	0	0	37,000	0.00	0.00	37,000
6	26/07/2022		906039	Treponema pallidum. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) +	1	0	0	82,700	0.00	0.00	82,700
7	26/07/2022		906249	SIDA. ANTICUERPOS VIH 2.	1	0	0	71,800	0.00	0.00	71,800
8	26/07/2022		31100	OBSTÉTRICA	1	0	0	65,800	0.00	0.00	65,800
9	26/07/2022		38925	SALA DE OBSERVACIÓN	1	0	0	70,700	0.00	0.00	70,700
10	26/07/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	59,000	0.00	0.00	59,000

Total ítems 10

Total Plan: 596,300.00

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por CRARROYO

LA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACIÓN LA CUAL ESTÁ SUJETA A AUDITORÍA DADIS

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 0ecf6ccc80d5bab240acb0002a19b983d3314f73513b0363e21

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-29

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 26/jul/2022	**Fecha Egreso:** 26/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56391**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 29/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 16/08/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470647	**Fecha Fact.:** 29/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN26541141 **Identificación Pcte.** CE - VEN26541141 **Nombre y Apellidos:** DANIELA ROSANA ESPINA BUSTAMANTE

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 24 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: FREDONIA CALLE 15 POR EL COLEGIO DE LA 15 **Teléfono:** 3232867648

ORIGINAL

SON: QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TRECIENTOS PESOS M/L.

SubTotal:	596,300.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	596,300.00

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: ILIANA VASQUEZ CARDENAS

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por CRARROYO

Recibido DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA 29/8/22 CADIS

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 0ecf6ccc80d5bab240acb0002a19b983d3314f73513b0363e21

Firma Digital del Facturador Electrónico: dc1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-29

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 27/jul/2022	**Fecha Egreso:** 27/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56397**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS		
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Venc.:** 29/oct/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470899	**Fecha Impresión:** 29/07/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**	**Fecha Fact.:** 29/jul/2022	
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN16458251 **Identificación Pcte.:** CE - VEN16458251 **Nombre y Apellidos:** YENNY DEL CARMEN CRUZ AGUILERA

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 39 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: ZARAGOCILLA CALLE 30-50 **Teléfono:** 3013647213

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

ORIGINAL

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	27/07/2022		890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	0	0	49,300	0.00	0.00	49,300

Total ítems 1

Total Plan:	49,300.00
SubTotal:	49,300.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	49,300.00

SON: CUARENTA Y NUEVE MIL TRECIENTOS PESOS M/L.

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: GUILLERMO RAFAEL PAYARES TORRENEGRA

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por CRARROYO

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACIÓN LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA DADIS 29/07/22

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 08d657b84e4e81760c13cd880d94deef86e290c2e196f549476de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Firma Digital del Facturador Electrónico:

Fecha de la Firma: 2022-07-29

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 30/jul/2022	**Fecha Egreso:** 30/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56542**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 30/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 30/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD471193	**Fecha Fact.:** 30/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN26524803 **Identificación Pcte.:** CE - VEN26524803 **Nombre y Apellidos:** ROANGENIS DEL MAR GUTIERREZ PALENCIA

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 23 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Cabeza de familia

Dirección: CHAMBACU INVASION LA CABALLERIZA **Teléfono:** 3042666092

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

ORIGINAL

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	30/07/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	59,000	0.00	0.00	59,000

Total ítems 1

Total Plan:	59,000.00
SubTotal:	59,000.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	59,000.00

SON: CINCUENTA Y NUEVE MIL PESOS M/L.

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: JOSE LUIS ACEVEDO MONRROY

Observación:

Autorizado por	Recibido por	Fecha Entrega	Elaborado por LANGEL

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACIÓN LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA 24822 DADIS

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 9b290527d594a579dce0634a799e40bdff53e5377b003008b1fb

Firma Digital del Facturador Electrónico: dc1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-30

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 26/jul/2022	**Fecha Egreso:** 26/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56582**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 31/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470725	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN24604004 **Identificación Pcte.:** CE - VEN24604004 **Nombre y Apellidos:** MARIAN DE LOS ANGELES PEÑA PIÑA

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 26 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: POZON POR EL HOSPITAL **Teléfono:** 3206421322

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

ORIGINAL

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	26/07/2022		8906020	VALORACIÓN INICIAL INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE INGRESADO PARA ESTUDIO.	1	0	0	37,000	0.00	0.00	37,000
2	26/07/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	59,000	0.00	0.00	59,000
3	26/07/2022		1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1	0	0	2,900	0.00	0.00	2,900
4	26/07/2022		1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1	0	0	3,300	0.00	0.00	3,300
5	26/07/2022		B05BS00470	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	1	0	0	6,470	0.00	0.00	6,470
6	26/07/2022		37106	MONITORÍA FETAL INTRAPARTO, DURANTE TODO EL TRABAJO DE PARTO	1	0	0	97,000	0.00	0.00	97,000

Total ítems 6

Total Plan: 205,670.00

Observación:

RECIBIDO EN LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACIÓN LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA DADIS

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por LLORENTE

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 30424898dc844d97e2c5702870c54fee078b44f15ae43446769

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 26/jul/2022	**Fecha Egreso:** 26/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56582**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 31/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470725	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN24604004 **Identificación Pcte.:** CE - VEN24604004 **Nombre y Apellidos:** MARIAN DE LOS ANGELES PEÑA PIÑA

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 26 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: POZON POR EL HOSPITAL **Teléfono:** 3206421322

ORIGINAL

SON: DOSCIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS M/L.

SubTotal:	205,670.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	205,670.00

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: KELLER ELIECER QUESADA IRIARTE

Observación:

Autorizado por	Recibido por	Fecha Entrega	Elaborado por JLLORENTE

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA 24 82 DIAS

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 30424898dc844d97e2c5702870c54fee078b44f15ae43446769

Firma Digital del Facturador Electrónico: dc1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 26/jul/2022	**Fecha Egreso:** 26/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56594**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 31/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470704	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN21188207 **Identificación Pcte.:** CE - VEN21188207 **Nombre y Apellidos:** JERALDIN CAROLINA ROJAS HERNANDEZ

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 30 AÑOS **Nivel:** 2 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Cabeza de familia

Dirección: BRR EL POZON SEC LAS FLORES POR COLEGIO VALORES I **Teléfono:** 3016043918

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

ORIGINAL

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	26/07/2022		8906020	VALORACIÓN INICIAL INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE INGRESADO PARA ESTUDIO.	1	0	0	37,000	0.00	0.00	37,000
2	26/07/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	59,000	0.00	0.00	59,000
3	26/07/2022		19353	EMBARAZO, PRUEBA CUALITATIVA POR (RIA, ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)	1	0	0	40,500	0.00	0.00	40,500

Total ítems 3

Total Plan:	136,500.00
SubTotal:	136,500.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	136,500.00

SON: CIENTO TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS M/L.

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: francisco javier pugliese guevara

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACIÓN LA CUAL ESTÁ SUJETA A REVISIÓN 24822

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por JLLORENTE

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): f0e40071ba70653a49875b1f8c848327da34c90b209b099ac2b

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 19/jul/2022	**Fecha Egreso:** 21/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56625**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** HOSP. QUIRURGICA	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 31/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD469891	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN19561507 **Identificación Pcte.:** CE - VEN19561507 **Nombre y Apellidos:** MARYOBIS CASTRO CORREAL

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 33 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: TORICE SAN PEDRO # 13 01 **Teléfono:** 3022722159

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	19/07/2022		890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	0	0	49,300	0.00	0.00	49,300
2	19/07/2022		1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1	0	0	2,900	0.00	0.00	2,900
3	19/07/2022		1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1	0	0	3,300	0.00	0.00	3,300
4	19/07/2022		1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	6	0	0	530	0.00	0.00	3,180
5	19/07/2022		19910	TIROIDEA ESTIMULANTE (EN NEONATO)	1	0	0	61,700	0.00	0.00	61,700
6	19/07/2022		A03FM016701	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO Ampolla 10 mg / 2 ml	3	0	0	1,450	0.00	0.00	4,350
7	19/07/2022		B05BS00470	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 ml	6	0	0	5,540	0.00	0.00	33,240
8	19/07/2022		B05BS00470	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	1	0	0	6,470	0.00	0.00	6,470
9	19/07/2022		N02BD026701	DIPIRONA Ampolla 2.5 g / 5 ml	3	0	0	2,900	0.00	0.00	8,700
10	19/07/2022		38124	COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION 4 CAMAS O MAS	1	0	0	146,800	0.00	0.00	146,800
11	19/07/2022		12110	CESAREA TRANSPERITONEAL MAS SALPINGECTOMIA (PAQUETE)	1	0	0	2,600,000	0.00	0.00	2,600,000
12	19/07/2022		898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO +	2	0	0	102,200	0.00	0.00	204,400

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por YGONZALEZ

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): debcd02870f8de580b0beabb5501eb4768ae731bdbbc544b664dc1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Firma Digital del Facturador Electrónico:

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 19/jul/2022	**Fecha Egreso:** 21/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56625**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** HOSP. QUIRURGICA	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 31/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD469891	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN19561507 **Identificación Pcte.:** CE - VEN19561507 **Nombre y Apellidos:** MARYOBIS CASTRO CORREAL

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 33 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: TORICE SAN PEDRO # 13 01 **Teléfono:** 3022722159

	20/07/2022	19490	GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS)	1	0	0	12,500	0.00	0.00	12,500
14	20/07/2022	19505	HEMATOCRITO	1	0	0	3,800	0.00	0.00	3,800
15	20/07/2022	19809	PROTEÍNA C REACTIVA PCR, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	1	0	0	12,500	0.00	0.00	12,500
16	20/07/2022	19886	SIFILIS, SEROLOGÍA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	1	0	0	13,300	0.00	0.00	13,300
17	21/07/2022	890402	VALORACION POR EL PEDIATRA DEL RECION NACIDO Y CONTROLES DE	1	0	0	51,000	0.00	0.00	51,000

Total ítems 17

Total Plan:	3,217,440.00
SubTotal:	3,217,440.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	90,000.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	3,127,440.00

SON: TRES MILLONES CIENTO VEINTE Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS M/L.

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: GUILLERMO RAFAEL PAYARES TORRENEGRA

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por YGONZALEZ

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): debcd02870f8de580b0beabb5501eb4768ae731bdbbc544b664

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 24/jul/2022	**Fecha Egreso:** 26/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56628**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** HOSP. PUERPERIOS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 31/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470358	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN03061985 **Identificación Pcte.:** AS - VEN03061985 **Nombre y Apellidos:** YURANIS GUERRERO IGUARAN

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 37 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: LA MARIA SEC SAN BERNARDO POR LA LOMITA **Teléfono:** 3106772581

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	24/07/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	59,000	0.00	0.00	59,000
2	24/07/2022		19509	HEMOCLASIFICACIÓN (GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH)	1	0	0	26,500	0.00	0.00	26,500
3	24/07/2022		19551	HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE	1	0	0	90,200	0.00	0.00	90,200
4	24/07/2022		19878	SIDA, ANTICUERPOS VIH 1.	1	0	0	71,800	0.00	0.00	71,800
5	24/07/2022		19910	TIROIDEA ESTIMULANTE (EN NEONATO)	1	0	0	61,700	0.00	0.00	61,700
6	24/07/2022		906249	SIDA. ANTICUERPOS VIH 2.	1	0	0	71,800	0.00	0.00	71,800
7	24/07/2022		N02BA00101	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	5	0	0	130	0.00	0.00	650
8	24/07/2022		12101	ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA Y/O PERINEORRAFIA (PAQUETE)	1	0	0	1,400,000	0.00	0.00	1,400,000
9	24/07/2022		38124	COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION 4 CAMAS O MAS	1	0	0	146,800	0.00	0.00	146,800
10			39005	Cirugia 1 - H. Cirujano 100%	1			225,000	0.00	0.00	0
11			39005	Cirugia 2 - H. Cirujano 75%	1			168,800	0.00	0.00	0
12			39105	Cirugia 1 - H. Anestesiólogo 100%	1			132,500	0.00	0.00	0

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por YGONZALEZ

Autorización de la factura NO IMPLICA ACEPTACIÓN LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA DADIS 24822

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 1ee4247cebf473d97095364ec8caeb242928dd1076f8c3a9a960
Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6
Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 24/jul/2022	**Fecha Egreso:** 26/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56628**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** HOSP. PUERPERIOS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 31/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470358	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. YEN03061985 **Identificación Pcte.** AS - VEN03061985 **Nombre y Apellidos:** YURANIS GUERRERO IGUARAN

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 37 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: LA MARIA SEC SAN BERNARDO POR LA LOMITA **Teléfono:** 3106772581

		39105	Cirugia 2 - H. Anestesiólogo 75%	1			99,400	0.00	0.00	0
14		39118	Cirugia 1 - H. Ayudante 100%	1			59,200	0.00	0.00	0
15		39118	Cirugia 2 - H. Ayudante 75%	1			44,400	0.00	0.00	0
16		39209	Cirugia 1 - D. Sala 100%	1			422,000	0.00	0.00	0
17		39209	Cirugia 2 - D. Sala 50%	1			211,000	0.00	0.00	0
18		39303	Cirugia 1 - Materiales 100%	1			248,000	0.00	0.00	0
19		39303	Cirugia 2 - Materiales 75%	1			186,000	0.00	0.00	0
20	25/07/2022	11201	SALPINGECTOMÍA	1	0	0	709,600	0.00	0.00	709,600
21	25/07/2022	11201	SALPINGECTOMÍA	1	0	0	1,086,700	0.00	0.00	1,086,700
22	25/07/2022	19505	HEMATOCRITO	1	0	0	3,800	0.00	0.00	3,800
23	25/07/2022	19809	PROTEÍNA C REACTIVA PCR, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	1	0	0	12,500	0.00	0.00	12,500
[illegible]	25/07/2022	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO +	2	0	0	102,200	0.00	0.00	204,400
25	26/07/2022	890402	VALORACION POR EL PEDIATRA DEL RECION NACIDO Y CONTROLES DE	1	0	0	51,000	0.00	0.00	51,000

Total ítems 25 **Total Plan:** 3,996,450.00

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACIÓN LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA DE DATOS 21/22

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por YGONZALEZ

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 1ee4247cebf473d97095364ec8caeb242928dd1076f8c3a9a960de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Firma Digital del Facturador Electrónico:

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 24/jul/2022	**Fecha Egreso:** 26/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56628**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** HOSP. PUERPERIOS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 31/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470358	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN03061985 **Identificación Pcte.:** AS - VEN03061985 **Nombre y Apellidos:** YURANIS GUERRERO IGUARAN

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 37 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: LA MARIA SEC SAN BERNARDO POR LA LOMITA **Teléfono:** 3106772581

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/L.

SubTotal:	3,996,450.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	3,996,450.00

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: NATALIA ALEJANDRA LOPEZ

Observación:

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION ALGUNA SOBRE LA MISMA

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por YGONZALEZ

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 1ee4247cebf473d97095364ec8caeb242928dd1076f8c3a9a960de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Firma Digital del Facturador Electrónico:

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 27/jul/2022	**Fecha Egreso:** 27/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56664**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 31/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470843	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. YEN23739006 **Identificación Pcte.:** CE - VEN23739006 **Nombre y Apellidos:** ANA CAROLINA SANCHEZ GUILLEN

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 29 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: LA MARIA SECTOR LOS LAURELES MANZ 1 LOTE 1 **Teléfono:** 3246662382

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

ORIGINAL

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	27/07/2022		1010112	Jeringa Desechable 5 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	1	0		0	0.00	0.00	0
2	27/07/2022		38925	SALA DE OBSERVACIÓN	1	0	0	70,700	0.00	0.00	70,700
3	27/07/2022		19304	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1	0	0	20,800	0.00	0.00	20,800
4	27/07/2022		19551	HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE	1	0	0	90,200	0.00	0.00	90,200
5	27/07/2022		19775	PARCIAL DE ORINA, INCLUÍDO SEDIMENTO	1	0	0	13,300	0.00	0.00	13,300
6	27/07/2022		19809	PROTEÍNA C REACTIVA PCR, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	1	0	0	12,500	0.00	0.00	12,500
7	27/07/2022		19878	SIDA, ANTICUERPOS VIH 1.	1	0	0	71,800	0.00	0.00	71,800
8	27/07/2022		31100	OBSTÉTRICA	1	0	0	65,800	0.00	0.00	65,800
9	27/07/2022		8906020	VALORACIÓN INICIAL INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE INGRESADO PARA ESTUDIO.	1	0	0	37,000	0.00	0.00	37,000
10	27/07/2022		906039	Treponema pallidum. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) +	1	0	0	82,700	0.00	0.00	82,700
11	27/07/2022		906249	SIDA. ANTICUERPOS VIH 2.	1	0	0	71,800	0.00	0.00	71,800

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por LANGEL

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACIÓN LA CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA DADIS 31/07/22

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 1ff67ee41ab78f1ac90bebb1198d782c66a15bcabd7c96b64918

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 27/jul/2022	**Fecha Egreso:** 27/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56664**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 31/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470843	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN23739006 **Identificación Pcte.:** CE - VEN23739006 **Nombre y Apellidos:** ANA CAROLINA SANCHEZ GUILLEN

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 29 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: LA MARIA SECTOR LOS LAURELES MANZ 1 LOTE 1 **Teléfono:** 3246662382

12	27/07/2022	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	59,000	0.00	0.00	59,000
13	27/07/2022	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1	0	0	2,900	0.00	0.00	2,900
14	27/07/2022	1010176	TAPON HEPARINIZADO Disp. Med.	1	0	0	1,850	0.00	0.00	1,850

ORIGINAL

Total ítems 14

Total Plan:	600,350.00
SubTotal:	600,350.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	600,350.00

SON: SEISCIENTOS MIL TRECIENTOS CINCUENTA PESOS M/L.

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: DAYRO ESTRADA JIRADO

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por LANGEL

RECIBIDO DE LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION CUAL ESTA SUJETA A AUDITORIA 24/8/22

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 1ff67ee41ab78f1ac90bebb1198d782c66a15bcabd7c96b64918

Firma Digital del Facturador Electrónico: de1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 27/jul/2022	**Fecha Egreso:** 27/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56667**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 31/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470905	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN15900189 **Identificación Pcte.:** CE - VEN15900189 **Nombre y Apellidos:** ADRIANA CAROLINA APONTE HERNANDEZ

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 43 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: TORICES CRA 16 NO 482 **Teléfono:** 3205259160

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

ORIGINAL

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	27/07/2022		8906020	VALORACIÓN INICIAL INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE INGRESADO PARA ESTUDIO.	1	0	0	37,000	0.00	0.00	37,000
2	27/07/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	59,000	0.00	0.00	59,000
3	27/07/2022		19290	SUERO, ORINA Y OTROS	1	0	0	12,000	0.00	0.00	12,000
4	27/07/2022		19304	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1	0	0	20,800	0.00	0.00	20,800
5	27/07/2022		19353	EMBARAZO, PRUEBA CUALITATIVA POR (RIA, ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)	1	0	0	40,500	0.00	0.00	40,500
6	27/07/2022		19827	PROTROMBINA, TIEMPO PT	1	0	0	30,200	0.00	0.00	30,200
7	27/07/2022		19958	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL (PTT)	1	0	0	29,500	0.00	0.00	29,500

Total ítems 7 **Total Plan:** 229,000.00

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por LANGEL

RECIBIDO LA FACTURA NO IMPLICA ACEPTACION LA FACTURA ESTA SUJETA A AUDITORIA 21/07/22

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 05b56ec5fa2fd6f350dec3a91d17796f775c104eee69505aa6c9a

Firma Digital del Facturador Electrónico: 1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 27/jul/2022	**Fecha Egreso:** 27/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56667**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 31/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470905	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN15900189 **Identificación Pcte.:** CE - VEN15900189 **Nombre y Apellidos:** ADRIANA CAROLINA APONTE HERNANDEZ

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 43 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: TORICES CRA 16 NO 482 **Teléfono:** 3205259160

ORIGINAL

SON: DOSCIENTOS VEINTE Y NUEVE MIL PESOS M/L.

SubTotal:	229,000.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	229,000.00

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: MAUREN MERCEDES CASTILLA REBOLLO

Observación:

Autorizado por	Recibido por	Fecha Entrega	Elaborado por LANGEL

RECIBIDO EN LA FACTURA LA IMPLICA ACEPTACION AUDITORIA

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 05b56ec5fa2fd6f350dec3a91d17796f775c104eee69505aa6c9a

Firma Digital del Facturador Electrónico: dc1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 27/jul/2022	**Fecha Egreso:** 28/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56672**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 31/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470926	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN31589350 **Identificación Pcte.:** CE - VEN31589350 **Nombre y Apellidos:** SIRIANY JOSE SALAZAR MIRABAL

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 20 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: OLAYA SECT LA PUNTILLA CALLE PLAYA BLANCA **Teléfono:** 3024363993

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD(202272) - Manual Tarifario: -

ORIGINAL

Ítem	Fecha	Autoriz.	Código	Detalle	Cant.	Vlr.%	%	Vlr. Unit.	Tar.	IVA	Vlr. Total
1	27/07/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	59,000	0.00	0.00	59,000
2	28/07/2022		8906020	VALORACIÓN INICIAL INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE INGRESADO PARA ESTUDIO.	1	0	0	37,000	0.00	0.00	37,000
3	28/07/2022		1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1	0	0	2,900	0.00	0.00	2,900
4	28/07/2022		1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1	0	0	3,300	0.00	0.00	3,300
5	28/07/2022		1010269	JERINGA DESECHABLE 10 C.C. CON CONO CIEGO Disp. Med.	1	0	0	1,320	0.00	0.00	1,320
6	28/07/2022		19353	EMBARAZO, PRUEBA CUALITATIVA POR (RIA, ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)	1	0	0	40,500	0.00	0.00	40,500
7	28/07/2022		A03BB0101	N BUTIL BROMURO HIOSCINA Ampolla 20 mg / 1 ml	1	0	0	4,220	0.00	0.00	4,220
8	28/07/2022		B05BS00470	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 ml	1	0	0	5,540	0.00	0.00	5,540
9	28/07/2022		B05BS00470	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	1	0	0	6,470	0.00	0.00	6,470

Total Items 9 **Total Plan:** 160,250.00

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por LANGEL

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 9795c9ce04d19060f8a57570270bbf788d32547962263aa9213

Firma Digital del Facturador Electrónico: dc1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 27/jul/2022	**Fecha Egreso:** 28/jul/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE56672**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** URGENCIAS	**Fecha Venc.:** 31/oct/2022	
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Impresión:** 31/07/2022	
NIT: 890480184-4	**Caso:** AD470926	**Fecha Fact.:** 31/jul/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**		
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. VEN31589350 **Identificación Pcte.:** CE - VEN31589350 **Nombre y Apellidos:** SIRIANY JOSE SALAZAR MIRABAL

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 20 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: OLAYA SECT LA PUNTILLA CALLE PLAYA BLANCA **Teléfono:** 3024363993

ORIGINAL

SON: CIENTO SESENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/L.

SubTotal:	160,250.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retención:	0.00
TOTAL	160,250.00

Detalles Recaudo: **Valor Efectivo:** **Valor Pendiente de Pago:**

Prestadores: WALTER ANICHIARICO LOPEZ

Observación:

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por LANGEL

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764023789779 con prefijo FE del 34659 al 60000 vigente de 05-01-2022 a 05-01-2023

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 9795c9ce04d19060f8a57570270bbf788d32547962263aa9213

Firma Digital del Facturador Electrónico: 1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-07-31

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.