E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

NIT: 806001061 - 8 **Código de Habilitación: 130010081501**
Regimen: Retenedor IVA
Barrio Alcibia Sector Maria Auxiladora TEL: 6724060

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE63106
Autorización

Fecha Factura: 2022-09-30 **Fecha Ingreso:** 2022-09-23 **Fecha Egreso:** 2022-09-29 **Admisión: AD478083**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Dirección: CALLE LARGA FATIMA
Ciudad: Cartagena
Teléfono: 6605252
NIT : 890480184
Servicio: HOSP. PATOLOGIA DEL EMBARAZO
Contrato No: 08

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	ORIANGELIS DEL CARMEN LOPEZ CHAVEZ	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN27264983	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	23 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	BOSQUE LA CEIBA MZ 8 LT 637	**Teléfono:**	3243177479 - 3242789277

CENTRO ATN.: E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD - MANUAL TARIFARIO: -

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2022-09-23	38124	COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION 4 CAMAS O MAS	6.00	146,800.00	880,800.00
2022-09-23	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1.00	59,000.00	59,000.00
2022-09-23	31100	OBSTÉTRICA	1.00	65,800.00	65,800.00
2022-09-23	19775	PARCIAL DE ORINA, INCLUÍDO SEDIMENTO	1.00	13,300.00	13,300.00
2022-09-23	19966	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS	1.00	54,800.00	54,800.00
2022-09-23	19075	ANTIBIOGRAMA	1.00	26,000.00	26,000.00
2022-09-23	19509	HEMOCLASIFICACIÓN (GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH)	1.00	26,500.00	26,500.00
2022-09-23	19304	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1.00	20,800.00	20,800.00
2022-09-23	19885	SIFILIS, SEROLOGÍA CONFIRMATORIA (FTA ABS)	1.00	82,700.00	82,700.00
2022-09-23	19809	PROTEÍNA C REACTIVA PCR, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	1.00	12,500.00	12,500.00
2022-09-23	19290	SUERO, ORINA Y OTROS	1.00	12,000.00	12,000.00
2022-09-23	19482	GASES ARTERIALES	1.00	46,500.00	46,500.00
2022-09-23	19878	SIDA, ANTICUERPOS VIH 1.	1.00	71,800.00	71,800.00
2022-09-23	906249	SIDA. ANTICUERPOS VIH 2.	1.00	71,800.00	71,800.00
2022-09-23	903809	BILIRRUBINAS TOTAL	1.00	11,300.00	11,300.00
2022-09-23	19169	BILIRRUBINA DIRECTA	1.00	8,800.00	8,800.00
2022-09-23	N02BA001011	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	2.00	130.00	260.00
2022-09-23	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	2.00	6,470.00	12,940.00
2022-09-23	J01DC044721	CEFAZOLINA Polvo para Reconstituir 1000 mg	8.00	10,480.00	83,840.00
2022-09-23	P01AB0101	METRONIDAZOL Tableta 500 mg	11.00	790.00	8,690.00
2022-09-23	J01DC011723	CEFTRIAXONA Polvo para Reconstituir 1000 mg	8.00	5,410.00	43,280.00
2022-09-23	B01AB0001	ENOXAPARINA SODICA Jeringa Prellenada 40 mg / 0.4 ml	3.00	31,158.00	93,474.00
2022-09-23	A02BC0101	OMEPRAZOL Polvo para Reconstituir 40 mg	2.00	5,940.00	11,880.00
2022-09-23	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 ml	18.00	5,540.00	99,720.00
2022-09-23	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	18.00	530.00	9,540.00
2022-09-23	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	2.00	2,900.00	5,800.00

Observaciones:

CUFE: B640EFE47E296531D05DA4C8252862C478C33BB933D0E7EE884E5C6E07F075EC9A93C5CE64BC0D77A4FFA20D57BA630E

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764035179612 con prefijo FE del 60001 al 100000 vigente de 31-08-2022 a 31-08-2023

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

NIT: 806001061 - 8 **Código de Habilitación: 130010081501**
Regimen: Retenedor IVA
Barrio Alcibia Sector Maria Auxiladora TEL: 6724060

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE63106
Autorización

Fecha Factura: 2022-09-30 **Fecha Ingreso:** 2022-09-23 **Fecha Egreso:** 2022-09-29 **Admisión: AD478083**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Dirección: CALLE LARGA FATIMA
Ciudad: Cartagena
Teléfono: 6605252
NIT : 890480184
Servicio: HOSP. PATOLOGIA DEL EMBARAZO
Contrato No: 08

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	ORIANGELIS DEL CARMEN LOPEZ CHAVEZ	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN27264983	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	23 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	BOSQUE LA CEIBA MZ 8 LT 637	**Teléfono:**	3243177479 - 3242789277

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2022-09-23	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	2.00	3,300.00	6,600.00
2022-09-24	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1.00	50,300.00	50,300.00
2022-09-25	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1.00	50,300.00	50,300.00
2022-09-26	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1.00	50,300.00	50,300.00
2022-09-27	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1.00	50,300.00	50,300.00
2022-09-28	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1.00	50,300.00	50,300.00
2022-09-28	19490	GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS)	1.00	12,500.00	12,500.00
2022-09-28	19490	GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS)	1.00	12,500.00	12,500.00
2022-09-29	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1.00	50,300.00	50,300.00

DOS MILLONES CIENTO SIETE MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CT.

Total Plan:	**2,167,224.00**
SubTotal:	2,167,224.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	60,000.00
TOTAL FACTURADO:	**2,107,224.00**

YGONZALEZ

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

Observaciones:

CUFE: B640EFE47E296531D05DA4C8252862C478C33BB933D0E7EE884E5C6E07F075EC9A93C5CE64BC0D77A4FFA20D57BA630E

Aesta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764035179612 con prefijo FE del 60001 al 100000 vigente de 31-08-2022 a 31-08-2023