E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 02/sep/2022 **Fecha Egreso:** 02/sep/2022
Ciudad: Cartagena **Servicio:** 01
Teléfono: 6605252 **Contrato No.:** 08
NIT: 890480184-4 **Caso:** |01|
Forma de Pago: Crédito **Atención No.:**
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D
Dirección: CALLE LARGA FATIMA

FACTURA DE VENTA N°. **FE60901**

Fecha Venc.: 19/ene/2023
Fecha Impresión: 30/12/2022
Fecha Fact.: 11/sep/2022
Póliza No.

Historia Clinica No. : VEN24355741 **Identificación Pcte.:** CE - VEN24355741 **Nombre y Apellidos:** KELLY JOHANA OLIVERO SEGOVIA
Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 32 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** 3 - Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: BARRIO CHINO CALLE ALLADO DE FAVI PAN **Teléfono:** 0000000000

12	02/09/2022	19509	HEMOCLASIFICACIÓN (GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH)	1	0	0	26,500	0.00	0.00	26,500
13	02/09/2022	31115	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSVAGINAL +	1	0	0	100,700	0.00	0.00	100,700
14	02/09/2022	A03FM016701	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO Ampolla 10 mg / 2 ml	1	0	0	1,450	0.00	0.00	1,450
15	02/09/2022	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 ml	1	0	0	5,540	0.00	0.00	5,540
16	02/09/2022	B05XR007701	LACTATO DE RINGER Solucion Inyectable 500 ml	1	0	0	6,470	0.00	0.00	6,470

Total ítems **16**

Total Plan:	516,290.00
SubTotal:	516,290.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Copago:	0.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retencion del 0 % :	0.00
TOTAL	516,290.00

SON: QUINIENTOS DIEZ Y SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS M/L.

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

Prestadores:

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

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): aa7885b363c494b401410826ccd3b7bd1ed4988b68aae207e271
Firma Digital del Facturador Electrónico: dc1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6
Fecha de la Firma: 2022-09-11

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.: 02/sep/2022 **Fecha Egreso:** 02/sep/2022
Ciudad: Cartagena **Servicio:** 01
Teléfono: 6605252 **Contrato No.:** 08
NIT: 890480184-4 **Caso:** |01|
Forma de Pago: Crédito **Atención No.:**
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D
Dirección: CALLE LARGA FATIMA

FACTURA DE VENTA N°. **FE60901**

Fecha Venc.: 19/ene/2023
Fecha Impresión: 30/12/2022
Fecha Fact.: 11/sep/2022
Póliza No.

Historia Clinica No. : VEN24355741 **Identificación Pcte.:** CE - VEN24355741 **Nombre y Apellidos:** KELLY JOHANA OLIVERO SEGOVIA
Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 32 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** 3 - Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: BARRIO CHINO CALLE ALLADO DE FAVI PAN **Teléfono:** 0000000000

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	02/09/2022		19304	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1	0	0	20,800	0.00	0.00	20,800
2	02/09/2022		19775	PARCIAL DE ORINA, INCLUÍDO SEDIMENTO	1	0	0	13,300	0.00	0.00	13,300
3	02/09/2022		19809	PROTEÍNA C REACTIVA PCR, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	1	0	0	12,500	0.00	0.00	12,500
4	02/09/2022		19878	SIDA, ANTICUERPOS VIH 1.	1	0	0	71,800	0.00	0.00	71,800
5	02/09/2022		890602	VALORACIÓN INICIAL INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE INGRESADO PARA ESTUDIO.	1	0	0	37,000	0.00	0.00	37,000
6	02/09/2022		906039	Treponema pallidum. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) +	1	0	0	82,700	0.00	0.00	82,700
7	02/09/2022		906249	SIDA. ANTICUERPOS VIH 2.	1	0	0	71,800	0.00	0.00	71,800
8	02/09/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	59,000	0.00	0.00	59,000
9	02/09/2022		1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1	0	0	2,900	0.00	0.00	2,900
10	02/09/2022		1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1	0	0	3,300	0.00	0.00	3,300
11	02/09/2022		1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	1	0	0	530	0.00	0.00	530

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

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): aa7885b363c494b401410826ccd3b7bd1ed4988b68aae207e271
Firma Digital del Facturador Electrónico: dc1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6
Fecha de la Firma: 2022-09-11

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.