E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 06/sep/2022	**Fecha Egreso:** 11/sep/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE61693**
Ciudad: Cartagena	**Servicio:** 01		
Teléfono: 6605252	**Contrato No.:** 08	**Fecha Venc.:** 19/ene/2023	
NIT: 890480184-4	**Caso:** |01|	**Fecha Impresión:** 30/12/2022	
Forma de Pago: Crédito	**Atención No.:**	**Fecha Fact.:** 20/sep/2022	
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. : VEN31466956 **Identificación Pcte.:** CE - VEN31466956 **Nombre y Apellidos:** SARA NOHEMI PALACIO RIVAS

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 19 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** 3 - Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: EL POZON SECTOR EL GUARAPERO AL LADO DE LA TIEND **Teléfono:** 3245068271

13	07/09/2022	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	0	0	50,300	0.00	0.00	50,300
14	08/09/2022	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	0	0	50,300	0.00	0.00	50,300
15	08/09/2022	J01CA026722	AMPICILINA Polvo para Reconstituir 1000 mg	4	0	0	2,900	0.00	0.00	11,600
16	09/09/2022	19910	TIROIDEA ESTIMULANTE (EN NEONATO)	1	0	0	61,700	0.00	0.00	61,700
17	09/09/2022	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	10/09/2022	19505	HEMATOCRITO	1	0	0	3,800	0.00	0.00	3,800
19	10/09/2022	19809	PROTEÍNA C REACTIVA PCR, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	1	0	0	12,500	0.00	0.00	12,500

Total ítems **19**

Total Plan:	2,531,620.00
SubTotal:	2,531,620.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Copago:	80,000.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retencion del 0 % :	0.00
TOTAL	2,451,620.00

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS M/L.

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

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 8043657ab333ca135a5e4de124c5b4bafc699cdf4a390b297d0ce

Firma Digital del Facturador Electrónico: dc1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-09-20

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.: 06/sep/2022 **Fecha Egreso:** 11/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°. **FE61693**

Fecha Venc.: 19/ene/2023
Fecha Impresión: 30/12/2022
Fecha Fact.: 20/sep/2022
Póliza No.

Historia Clinica No. : VEN31466956 **Identificación Pcte.:** CE - VEN31466956 **Nombre y Apellidos:** SARA NOHEMI PALACIO RIVAS
Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 19 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** 3 - Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: EL POZON SECTOR EL GUARAPERO AL LADO DE LA TIEND **Teléfono:** 3245068271

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	06/09/2022		1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1	0	0	2,900	0.00	0.00	2,900
2	06/09/2022		1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1	0	0	3,300	0.00	0.00	3,300
3	06/09/2022		1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	13	0	0	530	0.00	0.00	6,890
4	06/09/2022		37105	MONITORÍA FETAL ANTEPARTO, SESIÓN	7	0	0	22,500	0.00	0.00	157,500
5	06/09/2022		B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 ml	13	0	0	5,540	0.00	0.00	72,020
6	06/09/2022		B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	1	0	0	6,470	0.00	0.00	6,470
7	06/09/2022		B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	1	0	0	6,470	0.00	0.00	6,470
8	06/09/2022		H01BO007701	OXITOCINA Ampolla 5 U.I. / 1 ml	1	0	0	3,960	0.00	0.00	3,960
9	06/09/2022		J01CA026722	AMPICILINA Polvo para Reconstituir 1000 mg	12	0	0	2,900	0.00	0.00	34,800
10	06/09/2022		N02BA001011	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	7	0	0	130	0.00	0.00	910
11	06/09/2022		890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1	0	0	59,000	0.00	0.00	59,000
12	06/09/2022		38124	COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION 4 CAMAS O MAS	4	0	0	146,800	0.00	0.00	587,200

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

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 8043657ab333ca135a5e4de124c5b4bafc699cdf4a390b297d0ce
Firma Digital del Facturador Electrónico: dc1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6
Fecha de la Firma: 2022-09-20

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.