E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

Nit No. 806001061-8

Retenedor IVA

Fecha Ing.: 14/sep/2022 **Fecha Egreso:** 19/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°. **FE62021**

Fecha Venc.: 19/ene/2023
Fecha Impresión: 30/12/2022
Fecha Fact.: 23/sep/2022
Póliza No.

Historia Clinica No. : VEN29697198 **Identificación Pcte.:** CE - VEN29697198 **Nombre y Apellidos:** CINTHYA ALEJANDRA TORRES CAMACHO
Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 23 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** 3 - Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: POZON SCTTOR 20DE JULIO **Teléfono:** 3022534205

13	14/09/2022	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	1	0	0	6,470	0.00	0.00	6,470
14	14/09/2022	G03AC0601	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO Ampolla 150 mg / 3 ml	1	0	0	13,860	0.00	0.00	13,860
15	14/09/2022	J01CA026722	AMPICILINA Polvo para Reconstituir 1000 mg	2	0	0	2,900	0.00	0.00	5,800
16	14/09/2022	J01FC019701	CLINDAMICINA Ampolla 600 mg / 4 ml	13	0	0	3,830	0.00	0.00	49,790
17	14/09/2022	J01GG003704	GENTAMICINA SULFATO Ampolla 160 mg / 2 ml	5	0	0	1,450	0.00	0.00	7,250
18	14/09/2022	N02BA001011	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	30	0	0	130	0.00	0.00	3,900
19	14/09/2022	N02BD026701	DIPIRONA Ampolla 2.5 g / 5 ml	5	0	0	2,900	0.00	0.00	14,500
20	15/09/2022	19910	TIROIDEA ESTIMULANTE (EN NEONATO)	1	0	0	61,700	0.00	0.00	61,700
21	17/09/2022	19809	PROTEÍNA C REACTIVA PCR, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	1	0	0	12,500	0.00	0.00	12,500

Total ítems **21**

Total Plan: 3,298,990.00

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

Código Único de la Factura Electrónica (CUFE): 142216b1fac5b7310cb5a4011530f894fa2eab8e3069f9dee5a13
Firma Digital del Facturador Electrónico: dc1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6
Fecha de la Firma: 2022-09-23

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.: 14/sep/2022	**Fecha Egreso:** 19/sep/2022	**FACTURA DE VENTA N°.**	**FE62021**
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.:** 23/sep/2022	
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (D		**Póliza No.**	
Dirección: CALLE LARGA FATIMA			

Historia Clinica No. : VEN29697198 **Identificación Pcte.:** CE - VEN29697198 **Nombre y Apellidos:** CINTHYA ALEJANDRA TORRES CAMACHO

Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 23 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** 3 - Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: POZON SCTTOR 20DE JULIO **Teléfono:** 3022534205

SON: TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS M/L.

SubTotal:	3,298,990.00
Iva:	0.00
Cuota Moderadora	0.00
Copago:	120,000.00
Pago Compartido:	0.00
Descuento:	0.00
Retencion del 0 % :	0.00
TOTAL	3,178,990.00

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

Prestadores:

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): 142216b1fac5b7310cb5a4011530f894fa2eab8e3069f9dee5a13

Firma Digital del Facturador Electrónico: dc1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6

Fecha de la Firma: 2022-09-23

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.: 14/sep/2022 **Fecha Egreso:** 19/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°. **FE62021**

Fecha Venc.: 19/ene/2023
Fecha Impresión: 30/12/2022
Fecha Fact.: 23/sep/2022
Póliza No.

Historia Clinica No. : VEN29697198 **Identificación Pcte.:** CE - VEN29697198 **Nombre y Apellidos:** CINTHYA ALEJANDRA TORRES CAMACHO
Carnet: **Sexo:** F **Edad:** 23 AÑOS **Nivel:** 1 **Régimen:** 3 - Vinculado **Tipo de Usuari** Beneficiario

Dirección: POZON SCTTOR 20DE JULIO **Teléfono:** 3022534205

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	14/09/2022		B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 ml	27	0	0	5,540	0.00	0.00	149,580
2	14/09/2022		12110	CESÁREA (PAQUETE)	1	0	0	2,100,000	0.00	0.00	2,100,000
3	14/09/2022		38124	COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION 4 CAMAS O MAS	4	0	0	146,800	0.00	0.00	587,200
4	14/09/2022		1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1	0	0	2,900	0.00	0.00	2,900
5	14/09/2022		1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1	0	0	3,300	0.00	0.00	3,300
6	14/09/2022		1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	28	0	0	530	0.00	0.00	14,840
7	14/09/2022		19304	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1	0	0	20,800	0.00	0.00	20,800
8	14/09/2022		19809	PROTEÍNA C REACTIVA PCR, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	1	0	0	12,500	0.00	0.00	12,500
9	14/09/2022		19878	SIDA, ANTICUERPOS VIH 1.	1	0	0	71,800	0.00	0.00	71,800
10	14/09/2022		19885	SIFILIS, SEROLOGÍA CONFIRMATORIA (FTA ABS)	1	0	0	82,700	0.00	0.00	82,700
11	14/09/2022		906249	SIDA. ANTICUERPOS VIH 2.	1	0	0	71,800	0.00	0.00	71,800
12	14/09/2022		A03FM016701	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO Ampolla 10 mg / 2 ml	4	0	0	1,450	0.00	0.00	5,800

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): 142216b1fac5b7310cb5a4011530f894fa2eab8e3069f9dee5a13
Firma Digital del Facturador Electrónico: dc1fa573bbc199b7c6cab95071dd2e0eb54e1349dc1fa573bbc199b7c6
Fecha de la Firma: 2022-09-23

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.