

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
FE66396
Autorización

Fecha Factura: 2022-10-30 **Fecha Ingreso:** 2022-10-28 **Fecha Egreso:** 2022-10-29 **Admisión: AD482584**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Dirección: CALLE LARGA FATIMA
Ciudad: Cartagena
Teléfono: 6605252

NIT : 890480184
Servicio: HOSP. PUERPERIOS
Contrato No: 08

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	PAOLA CRISTINA HERRERA HERNANDEZ	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN27284786	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	23 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	LOS CARACOLES MANZ 1 LOTE 1	**Teléfono:**	

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.
2022-10-28	38124	COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION 4 CAMAS O MAS	1.00	146,800.00	146,800.00
2022-10-28	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1.00	49,300.00	49,300.00
2022-10-28	B02AT021701	ACIDO TRANEXAMICO Ampolla 500 mg / 5 ml	2.00	.00	.00
2022-10-28	A03BB0101	N BUTIL BROMURO HIOSCINA Ampolla 20 mg / 1 ml	1.00	.00	.00
2022-10-29	12111	LEGRADO UTERINO (OBSTÉTRICO); INCLUYE POR ABORTO ABORTO INCOMPLETO O ENDOMETRITIS PUERPERAL	1.00	482,400.00	482,400.00
	39002	Cirugia 1 - H. Cirujano 100%	1.00	107,800.00	.00
	39102	Cirugia 1 - H. Anestesiólogo 100%	1.00	77,500.00	.00
		Cirugia 1 - H. Ayudante 0%	1.00	.00	.00
	39206	Cirugia 1 - D. Sala 100%	1.00	190,300.00	.00
	39302	Cirugia 1 - Materiales 100%	1.00	106,800.00	.00
2022-10-29	20110	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (LEGRADO)	1.00	114,500.00	114,500.00
2022-10-29	881401	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +	1.00	102,800.00	102,800.00
2022-10-29	19304	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1.00	20,800.00	20,800.00
2022-10-29	19885	SIFILIS, SEROLOGÍA CONFIRMATORIA (FTA ABS)	1.00	82,700.00	82,700.00
2022-10-29	19165	BETAHCG CUANTITATIVA	1.00	45,800.00	45,800.00
2022-10-29	19886	SIFILIS, SEROLOGÍA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)	1.00	13,300.00	13,300.00
2022-10-29	1010043	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO Disp. Med.	1.00	.00	.00
2022-10-29	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	2.00	.00	.00
2022-10-29	B05XR007701	LACTATO DE RINGER Solucion Inyectable 500 ml	2.00	.00	.00
2022-10-29	1010069	ELECTRODOS DESECHABLE	3.00	.00	.00
2022-10-29	N02BD026701	DIPIRONA Ampolla 2.5 g / 5 ml	1.00	.00	.00
2022-10-29	J01DC044721	CEFAZOLINA Polvo para Reconstituir 1000 mg	2.00	.00	.00
2022-10-29	1010111	Jeringa Desechable 20 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	1.00	.00	.00
2022-10-29	A03DB0401	N BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20 mg + DIPIRONA Ampolla 2.5 g / 5 ml	1.00	6,988.00	6,988.00
2022-10-29	B02AT021701	ACIDO TRANEXAMICO Ampolla 500 mg / 5 ml	2.00	14,260.00	28,520.00
2022-10-29	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 ml	2.00	5,540.00	11,080.00

Observaciones:

CUFE: 524FEE1AA0E1F8D56A9B7A4F33EC67463B3FF0F84A99D66B9E357D45910BD80EB744995DFF5A49FF85EF164F83B6A675

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

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
FE66396
Autorización

Fecha Factura: 2022-10-30 **Fecha Ingreso:** 2022-10-28 **Fecha Egreso:** 2022-10-29 **Admisión: AD482584**

DATOS DE LA ENTIDAD

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

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	PAOLA CRISTINA HERRERA HERNANDEZ	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN27284786	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	23 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	LOS CARACOLES MANZ 1 LOTE 1	**Teléfono:**	

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2022-10-29	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	2.00	530.00	1,060.00
2022-10-29	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	2,900.00	2,900.00
2022-10-29	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	3,300.00	3,300.00

UN MILLONES CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CT.

Total Plan:	**1,112,248.00**
SubTotal:	1,112,248.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	63,000.00
TOTAL FACTURADO:	**1,049,248.00**

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

Observaciones:

CUFE: 524FEE1AA0E1F8D56A9B7A4F33EC67463B3FF0F84A99D66B9E357D45910BD80EB744995DFF5A49FF85EF164F83B6A675

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