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
FE65982
Autorización

Fecha Factura: 2022-10-29 **Fecha Ingreso:** 2022-10-19 **Fecha Egreso:** 2022-10-22 **Admisión: AD481296**

DATOS DE LA ENTIDAD

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

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

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	MARIA CARMEN GIL FUENTES	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN351	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	20 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	FREDONIA CALLE 6 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.
2022-10-19	38124	COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION 4 CAMAS O MAS	2.00	146,800.00	293,600.00
2022-10-19	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1.00	49,300.00	49,300.00
2022-10-19	19910	TIROIDEA ESTIMULANTE (EN NEONATO)	1.00	61,700.00	61,700.00
2022-10-20	12110	CESAREA TRANSPERITONEAL MAS SALPINGECTOMIA (PAQUETE)	1.00	2,600,000.00	2,600,000.00
2022-10-20	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO +	2.00	102,200.00	204,400.00
2022-10-22	31104	ULTRASONOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER fetoplacentario	1.00	102,800.00	102,800.00
2022-10-22	31115	PERFIL BIOFÍSICO	1.00	100,700.00	100,700.00
2022-10-22	37106	MONITORÍA FETAL INTRAPARTO, DURANTE TODO EL TRABAJO DE PARTO	1.00	97,000.00	97,000.00
2022-10-22	37105	MONITORÍA FETAL ANTEPARTO, SESIÓN	1.00	22,500.00	22,500.00
2022-10-22	37106	MONITORÍA FETAL INTRAPARTO, DURANTE TODO EL TRABAJO DE PARTO	1.00	97,000.00	97,000.00
2022-10-22	19509	HEMOCLASIFICACIÓN (GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH)	1.00	26,500.00	26,500.00
2022-10-22	19885	SIFILIS, SEROLOGÍA CONFIRMATORIA (FTA ABS)	1.00	82,700.00	82,700.00
2022-10-22	19929	TOXOPLASMA, ANTICUERPO M	1.00	76,300.00	76,300.00
2022-10-22	19878	SIDA, ANTICUERPOS VIH 1.	1.00	71,800.00	71,800.00
2022-10-22	906249	SIDA. ANTICUERPOS VIH 2.	1.00	71,800.00	71,800.00
2022-10-22	19505	HEMATOCRITO	1.00	3,800.00	3,800.00
2022-10-22	19809	PROTEÍNA C REACTIVA PCR, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	1.00	12,500.00	12,500.00
2022-10-22	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	3,300.00	3,300.00
2022-10-22	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	1.00	6,470.00	6,470.00
2022-10-22	J01DC044721	CEFAZOLINA Polvo para Reconstituir 1000 mg	1.00	10,480.00	10,480.00
2022-10-22	N02BD026701	DIPIRONA Ampolla 2.5 g / 5 ml	1.00	2,900.00	2,900.00
2022-10-22	A03FM016701	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO Ampolla 10 mg / 2 ml	1.00	1,450.00	1,450.00
2022-10-22	B01AB0001	ENOXAPARINA SODICA Jeringa Prellenada 40 mg / 0.4 ml	1.00	31,158.00	31,158.00
2022-10-22	N02BA001011	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	4.00	130.00	520.00
2022-10-22	G02AD0601	MISOPROSTOL tabletas vaginales 50 mcg	2.00	17,560.00	35,120.00
2022-10-22	A03FM016701	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO Ampolla 10 mg / 2 ml	1.00	1,450.00	1,450.00

Observaciones:

CUFE: C7E2131F0C3C734C7329FFCFF5D077A89E109795FB50D566B5E901F9A2865ADE146BB50EC25F4A579D5EB3D1A3D4F9B0

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
FE65982
Autorización

Fecha Factura: 2022-10-29 **Fecha Ingreso:** 2022-10-19 **Fecha Egreso:** 2022-10-22 **Admisión: AD481296**

DATOS DE LA ENTIDAD

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

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	MARIA CARMEN GIL FUENTES	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN351	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	20 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	FREDONIA CALLE 6 MANZ 1 LOTE 1	**Teléfono:**	

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2022-10-22	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 ml	1.00	5,540.00	5,540.00
2022-10-22	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	1.00	530.00	530.00

TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CT.

Total Plan:	**4,073,318.00**
SubTotal:	4,073,318.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	80,000.00
TOTAL FACTURADO:	**3,993,318.00**



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

Observaciones:

CUFE: C7E2131F0C3C734C7329FFCFF5D077A89E109795FB50D566B5E901F9A2865ADE146BB50EC25F4A579D5EB3D1A3D4F9B0

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